

	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.:	CPS-00182-2026		
CONTRATISTA:	SILVIA JULIANA BELTRÁN ARENALES		
Nit o C.C. No.	63.397.810 EXPEDIDA EN MÁLAGA, SANTANDER		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CAS.		
VALOR INICIAL:	\$10.917.486		
VALOR ADICIONAL 1:	NO APLICA		
VALOR ADICIONAL 2:	NO APLICA		
PLAZO CONTRATO:	TRES (03) MESES		
PLAZO ADICIONAL 1 :	NO APLICA		
PLAZO ADICIONAL 2 :	NO APLICA		
SUPERVISOR:	CLAUDIA PATRICIA BARAJAS BARAJAS		
CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIA GENERAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	DIECINUEVE (19) DE ENERO DE 2.026		
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:	DIECIOCHO (18) DE ABRIL DE 2.026		
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	\$3.639.162		
PERIODO DE PAGO:	19 DE MARZO AL 18 DE ABRIL DE 2.026		
PAGO No: (En Números)	003		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	\$10.917.486
VALOR ADICIONAL:	\$ 0
VALOR PAGO ACTUAL:	\$3.639.162
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$7.278.324
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
ENERO	4643489216	\$221.200	\$283.100	\$9.400	\$504.300
ENERO	6008804079			\$ 9.400	\$ 9.400
FEBRERO	6010785464	\$219.700	\$281.200	\$18.400	\$519.300
MARZO	4649989938	\$218.900	\$280.200	\$9.200	\$508.300
ABRIL	4651219783	\$131.400	\$168.100	\$5.500	\$305.000

(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.	Proyectar y elaborar las certificaciones laborales que sean solicitadas por la Oficina de Secretaría General de la CAS, garantizando su adecuada redacción, veracidad y cumplimiento de los lineamientos institucionales	Elaboración de Certificaciones laborales recibidas a través de correo certificacioneslaboralescas@gmail.com	Correo electrónico certificacioneslaboralescas@gmail.com secretariageneral@cas.gov.co
2.	Mantener actualizado el registro y control de las certificaciones expedidas, asegurando su archivo y trazabilidad.	Control y elaboración de Certificaciones laborales recibidas a través de correo certificacioneslaboralescas@gmail.com , por fechas cronológicas.	Correo electrónico certificacioneslaboralescas@gmail.com secretariageneral@cas.gov.co
3.	Colaborar en la organización, seguimiento y cumplimiento de las actividades administrativas asignadas que contribuyan al buen funcionamiento de la dependencia.	Durante el periodo correspondiente, se participó activamente en la organización, seguimiento y ejecución de las actividades administrativas de la dependencia, apoyando procesos como la planeación de tareas, control de tiempos, y cumplimiento de compromisos establecidos.	Correo electrónico certificacioneslaboralescas@gmail.com secretariageneral@cas.gov.co

	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		

4.	Proyectar y revisar los memorandos y oficios correspondientes a la línea administrativa de la Secretaría General de la CAS, garantizando su adecuada redacción, coherencia y cumplimiento de los lineamientos institucionales	Durante el periodo correspondiente, se participó activamente en la organización, seguimiento y ejecución de las actividades administrativas de la dependencia, apoyando procesos como la planeación de tareas, control de tiempos, y cumplimiento de compromisos establecidos.	Correo electrónico certificacioneslaboralescas@gmail.com secretariageneral@cas.gov.co
5.	Revisar en la plataforma SECOP el tiempo y las actividades de los contratos de prestación de servicios, con el fin de proyectar y elaborar las certificaciones laborales correspondientes, garantizando la veracidad y coherencia de la información consignada.	Se realizó la revisión detallada en la plataforma SECOP I y II de los contratos de prestación de servicios activos y finalizados, verificando la vigencia contractual, objeto, obligaciones y cumplimiento de actividades registradas por los contratistas. Con base en esta información, se procedió a proyectar y elaborar las certificaciones laborales correspondientes, asegurando que los datos consignados (fechas, funciones y tiempos de ejecución) fueran veraces, coherentes y acordes con los informes de supervisión y la documentación oficial.	Correo electrónico certificacioneslaboralescas@gmail.com secretariageneral@cas.gov.co
6.	Asistir a las capacitaciones e inducciones que se programen sobre salud ocupacional y sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual y cumplir con los procedimientos establecidos en el sistema de gestión integrado de la corporación.	Durante la presente vigencia se dio cumplimiento a las directrices establecidas.	Evidencias fotográficas de participación.
7.	Dar cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptada 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 M-PGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridad la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos.	. Durante el periodo evaluado, se dio cumplimiento a las directrices establecidas en el Manual de Políticas de Seguridad de la Información , atendiendo las normas y procedimientos definidos por la Resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015. Se mantuvo una conducta responsable en el manejo de la información institucional , garantizando la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos, documentos y recursos tecnológicos de la C.A.S. Así mismo, se aplicaron las buenas prácticas de seguridad digital establecidas en el Sistema de Gestión Integrado (código M-PGT-001) ,	Correo electrónico certificacioneslaboralescas@gmail.com secretariageneral@cas.gov.co

	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		

		evitando el uso indebido de los recursos informáticos, respetando las políticas de acceso y protegiendo la información sensible de la entidad.	
8.	Las demás actividades que se requieran y sean asignadas en relación con el objeto contractual, siempre que guarden correspondencia con la naturaleza del contrato y las funciones de la Secretaría General de la CAS.	Durante la presente vigencia, participé en la elaboración el día 27 de marzo de 2026 Encuesta de Caracterización Sociodemográfica y Morbilidad Sentida 2026 – CAS Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) Durante el periodo correspondiente, se atendieron de manera oportuna y responsable las actividades solicitadas en base a la necesidades encontradas y directamente relacionadas con la naturaleza de las funciones contratadas y con los procesos administrativos de la Secretaría General de la C.A.S.	Correo electrónico certificacioneslaboralescas@gmail.com secretariageneral@cas.gov.co

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, 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.



SILVIA JULIANA BELTRÁN ARENALES
CONTRATISTA
 CC No 63.397.810 expedida en Málaga, Santander

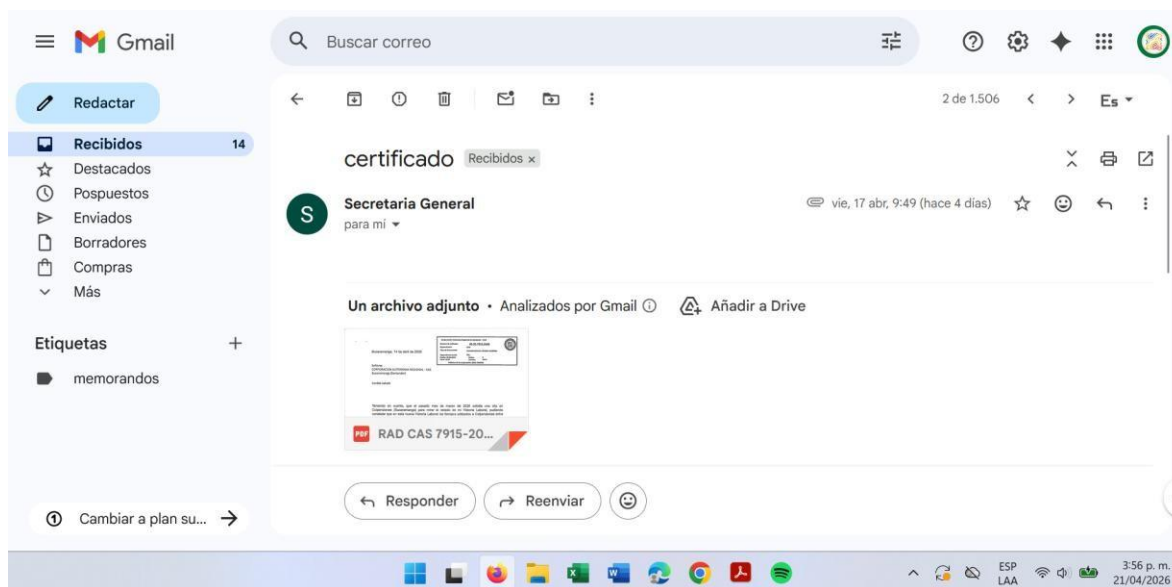


CLAUDIA PATRICIA BARAJAS BARAJAS
SECRETARIA GENERAL
SUPERVISOR

	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

EVIDENCIAS

1.

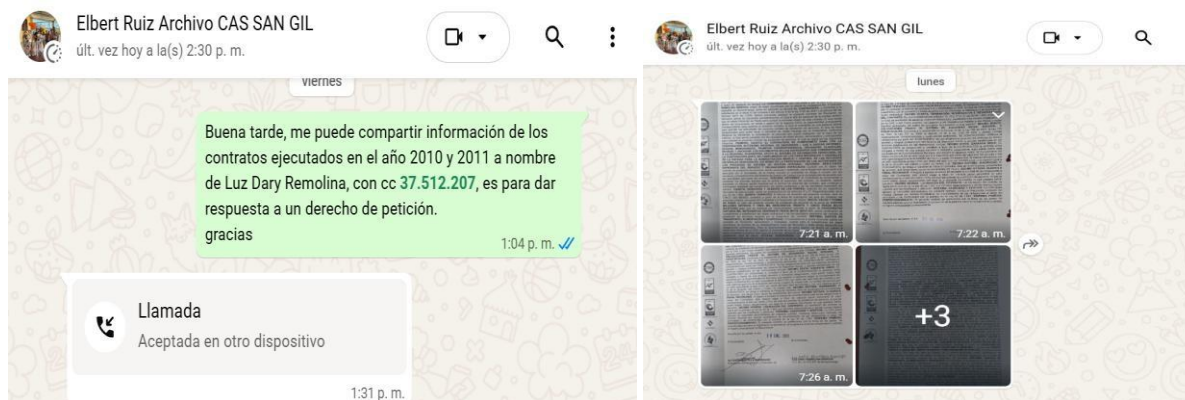


2.

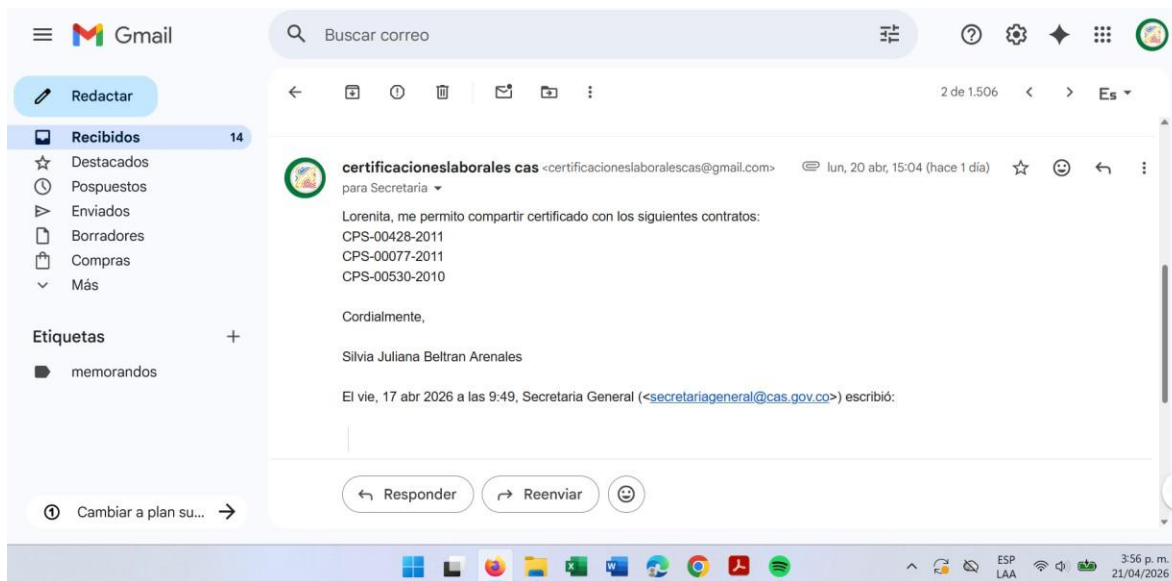
Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
 CERTIFICADO LABORAL_Omar Augusto Suarez ...	20/04/2026 3:06 p. m.	Documento de Micro...	1.269 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Luz Dary Remolina Ren...	20/04/2026 3:03 p. m.	Documento de Micro...	1.062 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Luisa Fernanda Gomez...	20/04/2026 3:03 p. m.	Documento de Micro...	1.062 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Angie Katherine Ulloa ...	14/04/2026 3:35 p. m.	Documento de Micro...	1.270 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Aura Karime Garcia Mo...	13/04/2026 10:11 a. m.	Documento de Micro...	1.273 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Carol Judith Layton Ma...	8/04/2026 11:06 a. m.	Documento de Micro...	1.276 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Fernando Ruiz Osorio	6/04/2026 2:16 p. m.	Documento de Micro...	1.269 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Maria Fernanda Triana ...	4/04/2026 2:29 p. m.	Documento de Micro...	1.269 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Fanny Janeth Roa Delga	4/04/2026 2:18 p. m.	Documento de Micro...	1.269 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Olga Muñoz Moreno	25/03/2026 1:46 p. m.	Documento de Micro...	1.272 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Gelver Antonio Mesa F...	18/03/2026 9:30 a. m.	Documento de Micro...	1.269 KB
 CERTIFICADO LABORAL_PAULA ALEJANDRA M...	17/03/2026 4:19 p. m.	Documento de Micro...	1.269 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Nelly Consuelo Martin...	17/03/2026 9:23 a. m.	Documento de Micro...	1.280 KB
 CERTIFICADO LABORAL_LEIDY ROCÍO PINZÓN ...	16/03/2026 9:16 a. m.	Documento de Micro...	1.275 KB
 CERTIFICADO LABORAL_LEIDY ROCÍO PINZÓN ...	15/03/2026 10:33 p. m.	Documento de Micro...	1.275 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Juan Pablo Gil Melgarejo	15/03/2026 5:25 p. m.	Documento de Micro...	1.269 KB
 CERTIFICADO LABORAL_Ninive Giseth Pinzon A...	5/03/2026 8:37 p. m.	Documento de Micro...	1.277 KB

	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

3.

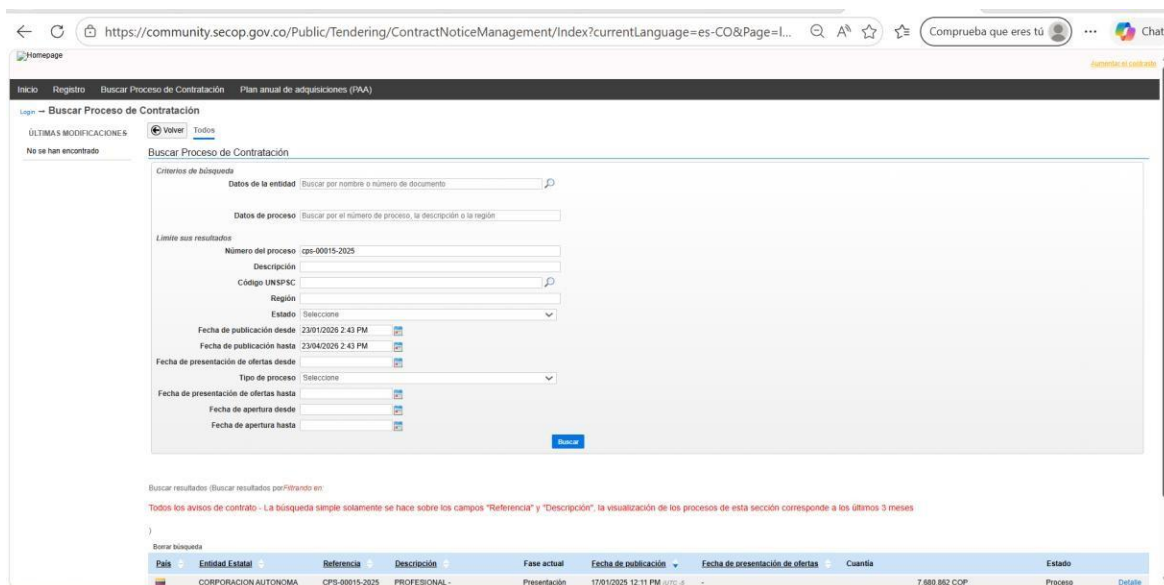


4.



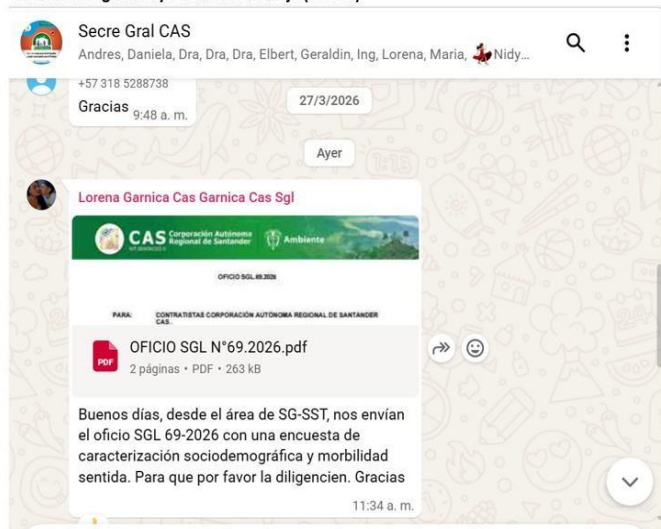
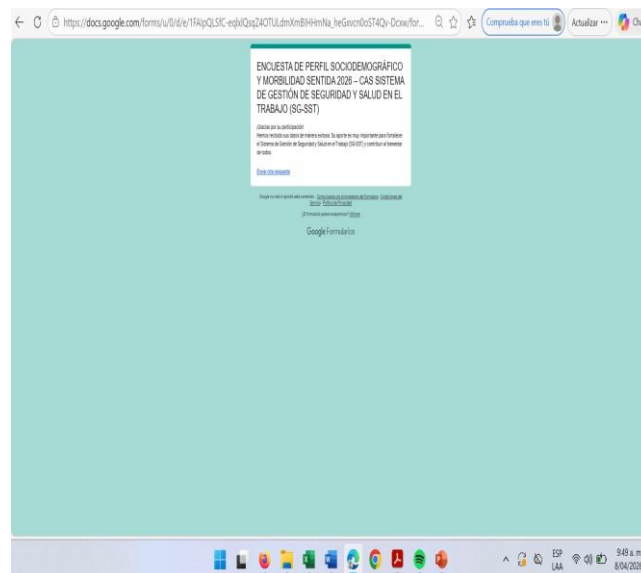
	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 7 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

5.



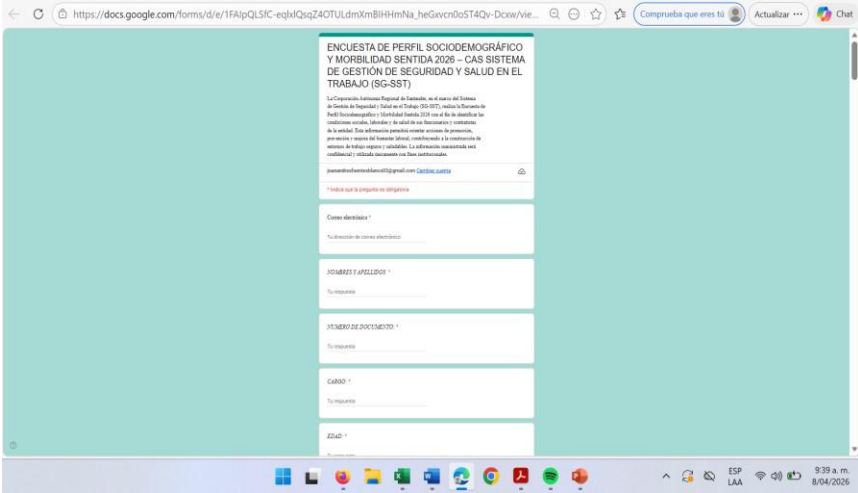
6.

Encuesta de Caracterización Sociodemográfica y Morbilidad Sentida 2026 – CAS Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 8 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

7.



8.

<https://forms.cloud.microsoft/r/XhtVLKwYdZ>

<https://www.cas.gov.co/gestion-corporativa/gestion-de-planeacion/informes-de-gestion>

INVITACIÓN

Audiencia Pública de Rendición de Cuentas CAS VIGENCIA 2025

La **Corporación Autónoma Regional de Santander CAS** tiene el gusto de invitar a:

Representantes de Sectores Públicos y Privados, Organizaciones No Gubernamentales, Comunidades Indígenas y Negras, Gremios Económicos, Sector de la Academia, Veedores, Entes de Control, Medios de Comunicación y Comunidad en General, entre otros; a participar.



 **Abril 28 2026**

 **Auditorio Principal CAS**
Calle 12 No. 9 - 06 Primer Piso - San Gil.

 **8:30 a.m.**

Transmisión en vivo por:  **LIVE**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63397810
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 11A N 13A-50	TELÉFONO: 6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4649989938	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996476905

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63397810	NÚMERO PLANILLA:	4649989938	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CLL 11A N 13A-50	TELÉFONO:	66666666	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996476905
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
DATOS DEL COTIZANTE												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
										ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	CC 63397810	BELTRAN ARENALES SILVIA JULIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63397810
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 11A N 13A-50	TELÉFONO: 6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4651219783	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996535411

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
	X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 168.100
SUBTOTAL:			1	\$ 168.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 131.400
SUBTOTAL:			1	\$ 131.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 5.500
SUBTOTAL:			1	\$ 5.500

VALOR SIN MORA:	\$ 305.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 305.000

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 168.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.100	\$ 0	\$ 168.100
SUBTOTALES:										\$ 168.100	\$ 0	\$ 168.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.500	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 5.500
SUBTOTALES:									\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 5.500

TOTAL PAGADO:	\$ 305.000
----------------------	-------------------



IPS SALUD INTEGRAL DE GARCIA ROVIRA
CONCEPTO APTITUD LABORAL
GESTIONAR SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL IPS: 04402/07/03/2022
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER RESOLUCION
1843 DE 2025

CÓDIGO: FR - 25

VERSIÓN: 03

Fecha: Enero de 2026

CERTIFICADO DE APTITUD

FECHA: 22/04/2026 CIUDAD: MALAGA

TIPO DE EVALUACION MEDICA LABORAL

INGRESO PERIODICA POST INCAPACIDAD EGRESO ☒ ALTURAS

DATOS DE IDENTIFICACION

EMPRESA: CAS CARGO: PROFESIONAL DE APOYO A SECRETARIA

NOMBRES Y APELLIDOS: SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES CC: 63.397.810 EDAD: 43

EXAMENES PRACTICADOS

Evaluación Médica Laboral	☒	Glicemia	☐	Koh Uñas/Frotis Faríngeo	☐
Evaluación Optometría	☐	Perfil Lipídico	☐	Coprológico/Uroanálisis	☐
Evaluación Visiometría	☐	Cuadro Hemático	☐	Evaluación Médica Cardiovascular	☐
Evaluación Audiometría	☐	Serología	☐	Evaluación Médica Dermatologica	☐
Test Mental y Social	☐	Espirometría	☐		☐
Prueba Psicosensoométrica	☐	Electrocardiograma	☐		☐

CONCEPTO DE APTITUD

SATISFACTORIO PARA INGRESO LABORAL	☐	SATISFACTORIO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	☒
SATISFACTORIO PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	SATISFACTORIO EVALUACION PERIODICA LABORAL	☐
SATISFACTORIO PARA ESPACIO CONFINADO	☐	NO SATISFACTORIO PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐
SATISFACTORIO MANIPULACION ALIMENTOS	☐	NO SATISFACTORIO MANIPULACION ALIMENTOS	☐
SATISFACTORIO POST INCAPACIDAD MEDICA	☐	SATISFACTORIO EVALUACION EGRESO LABORAL	☒

CONCEPTO OSTEOMUSCULAR: SISTEMA OSEO, MUSCULAR Y ARTICULAR NORMAL. MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO. REFLEJOS, FUERZA MUSCULAR, TONO SIN ALTERACIONES. COLUMNA VERTEBRAL Y PELVIS SIN HALLAZGOS.

VALORACIONES Y RECOMENDACIONES

MEDICAS	OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
Continuar Manejo EPS	Autocuidado Enfermedades Transmisibles	☒ Normas Básicas de Buena Higiene
Seguimiento por ARL	Uso de EPP Propios del Oficio ó Actividad	☒ Reducción de Peso Corporal
REMISIONES A LA EPS	Prevención Riesgos Propios del Oficio	☒ Dieta Hipocalórica / Hipoglucémica
Otras Especialidades	Ingreso a SVE Osteomuscular	☒ Realizar Actividad Física
Medicina General	Ingreso a SVE Cardiovascular	☐ Manejo de Dislipidemias
Fonoaudiología	Ingreso a SVE Auditivo	☐ Capacitación Riesgo Cardiovascular
Nutrición	☒ Ingreso a SVE Visual	☐ Capacitación Higiene Postural
Optometría	Adaptar Lentes para Lectura	☐ Reducción Consumo de Licor
Oftamología	Utilizar Lentes Formulados	☐ Reducción Consumo de Cigarrillo

OTRAS RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES:

Certifico que no he omitido informacion sobre mi estado de salud por lo tanto puede ser verificado y confirmado; autorizo a la IPS Salud Integral de Garcia Rovira, para que suministre la informacion aqui consignada a la empresa contratante para el buen cumplimiento de sistema de gestion en seguridad y salud en el trabajo.

IPS SALUD INTEGRAL DE GARCIA ROVIRA. NIT. 900316633-4. CARRERA 9 N. 10-67. CELULAR. 3138879263

Dra. Aledy Martínez Lara
Especialista U.M.B.
Salud Ocupacional
L.C. 06268 / 24
RM. 02648 / 07

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA

FIRMA DEL TRABAJADOR



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	SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES	CEDULA	63,397,810
Dependencia	SGL		
Número de Contrato: 00182	Fecha del contrato: Día 19	Mes ENERO	Año 2026
Fecha de Terminacion contrato :	Día 18	Mes ABRIL	Año 2026

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