

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		Código: F-PCT-026								
			Versión: 03								
			Página: 1 de 1								
			Fecha de Aprobación: 20-01-2026								
Proceso: Contratación						ORDEN DE PAGO - CPS					
Fecha de Presentación:		12 de mayo de 2026		Evidencias:		SI 					
Contratista:		TILCIA FONSECA HERNANDEZ									
C.C. o NIT:		63.395.389 DE MALAGA									
Documento Principal: (Marque con una X)		Contrato	X	Convenio		Adicional					
Número del Contrato		00568-2026				REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)		No.	26-00629		
Objeto del Contrato:		PROPORCIONAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, CON EL FIN DE APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DESARROLLADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA REGIONAL GARCIA ROVIRA.									
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)		\$ (\$3.316.996,00) Tres millones trescientos dieciséis mil novecientos noventa y seis.									
Documentos Anexos:		*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta).		Certificación Bancaria. Primera cuenta: Cambio de Cuenta: <i>De otra forma no adjuntar Certificación.</i>		Otros Documentos: Exámenes de Egreso Paz y Salvo					
Periodo a Cobrar:		(31) MARZO AL 29 DE ABRIL DE 2026		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 2025, 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 2025 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a (\$69.718.600) 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:											
 TILCIA FONSECA HERNANDEZ CC.63395389 de Málaga S/der CONTRATISTA  JAIRO RINCÓN HERNANDEZ SUPERVIOR											
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 12
		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.:	00568-2026		
CONTRATISTA:	TILCIA FONSECA HERNANDEZ		
Nit o C.C. No.	63.395.389 de Málaga S/der		
OBJETO:	PROPORCIONAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, CON EL FIN DE APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DESARROLLADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA REGIONAL GARCIA ROVIRA.		
VALOR INICIAL:	Nueve millones novecientos cincuenta mil novecientos ochenta y ocho (\$ 9.950.988,00)		
VALOR ADICIONAL:			
PLAZO CONTRATO:	TRES (03) MESES		
PLAZO ADICIONAL:			
SUPERVISOR:	JAIRO RINCON HERNANDEZ		
CARGO SUPERVISOR:	JEFE REGIONAL DE APOYO GARCIA ROVIRA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	30 DE ENERO DE 2026		
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:	29 DE ABRIL DE 2026		
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	Tres millones trescientos dieciséis mil novecientos noventa y seis. (\$3.316.996,00)		
PERIODO DE PAGO:	(31) MARZO AL 29 ABRIL DE 2026		
PAGO No: (n Números)	003		

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

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 9.950.988,00
VALOR ADICIONAL:	\$ 0
VALOR PAGO ACTUAL:	\$ 3.316.996,00
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$ 6.633.992,00
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
ENERO	4644203138	\$ 14.700	\$ 18.800	\$ 800	\$ 34.300
FEBRERO	4643573446	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 508.300
MARZO	4646851250	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 508.300
ABRIL	4650884325	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 508.300

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

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 2026 en los programas y proyectos del Plan de Acción Institucional de la CAS.	Todas las actividades apuntan de forma transversal al cumplimiento de las metas del plan de acción	N/A
2	Apoyar con su formación profesional en la elaboración de informes, seguimiento de tramites, diligenciamiento y actualización de las bases de datos correspondientes al seguimiento dentro de los procesos de la subdirección de Autoridad Ambiental.	Se apoyó en el diligenciamiento de registros asociados a la apertura y asignación de expedientes dentro de los procesos de la Subdirección de Autoridad Ambiental.	ANEXOS 2.1
3	Realizar apoyo en la elaboración de informes referentes a los indicadores de gestión y metas plan de acción correspondientes a la Subdirección de Autoridad Ambiental.	Apertura y registro de expedientes que alimentan la base de datos institucional, permitiendo consolidar la información necesaria para el seguimiento de indicadores y metas del plan de acción.	ANEXO 3.1
4	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	Durante el mes de marzo se realizó la elaboración y apertura de expedientes a usuarios externos, correspondientes a solicitudes de: C.A A.F QUEJA: Esta acción permitió organizar la documentación en el sistema institucional, conforme a los	ANEXOS 4.1

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

	procedimientos del área y las instrucciones impartidas por el supervisor.	procedimientos establecidos y las instrucciones impartidas por el supervisor. Durante el periodo del 30 de marzo al 29 de abril se realizó 56 aperturas de expedientes ➤ C.A: 00073.26-00074.26-00075.26-00076.26-00077.26,00078.26-00079.26-00080.26-00081.26-0082.26-00083.26-00084.26-00085.26-00086.26-00087.26-00088.26-00050.89-00090.26-00091.26-00092.26-00093.26-00094.26-00095.26-00096.26-00097.26-00098.26-00099.26-00100.26-00101.26-00102.26-00103.26-00104.26-00105.26-00106.26-00107.26-00108.26-00109.26-00110.26-00111.26-00112.26-00113.26-00114.26-00115.26-00116.26-00117.26-00118.26-00119.26-00120.26-00121.26-00122.26-00123.26-00124.26-00125.26-00126.26-00127.26-00128. ❖ A.F: 00078.26 ❖ QUEJA: 0072.26	
5	Tramitar todos los oficios firmados que deban ser notificados a terceros desde el aplicativo CITA generar el radicado de salida y posterior envío desde el correo que se indique con el fin de dar trazabilidad a la respuesta y ser apoyo técnico en correspondencia por ende se debe alimentar el DRIVE de PQRS según corresponda respuesta a radicados.	Mediante el aplicativo CITA, se realizaron las actividades de búsqueda de radicados, apertura y asignación de expedientes, así como la enumeración de memorandos correspondientes. Estas acciones permitieron organizar la documentación en el sistema institucional y garantizar la trazabilidad de los procesos.	ANEXO 5.1 5.2

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

6	Brindar apoyo a los procesos misionales internos desarrollados en pro de la administración y la autoridad ambiental dentro de su jurisdicción de conformidad con la normatividad vigente.	Participación en todas las actividades administrativas y de autoridad ambiental	N/A
7	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 con las políticas establecidas por secretaría general.	En el desarrollo de mis actividades siempre estoy pendiente del cumplimiento de la matriz riesgo de acuerdo a los procedimientos planes y programas establecidos en el SGI y SST.utilizando los EPP	N/A
8	Asistir a las capacitaciones 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 de los contratistas y cumplir con el sistema de gestión integral de la corporación.	Se participó activamente en la capacitación virtual de la unidad de reacción ambiental inmediata.	ANEXOS 8.1
9	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 del a Entidad	Se realizaron las actividades conforme a los lineamientos establecidos en el Manual de Políticas de Seguridad de la Información, garantizando el adecuado manejo de los equipos, redes e instalaciones según las disposiciones de la Resolución DGL 00238 del 12 de marzo de 2015	N/A

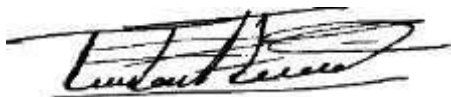
	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 6 de 12
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

	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		
10	Actualización del aplicativo de CITA con respecto a los procesos y actuaciones asignadas por la subdirección de Autoridad Ambiental.	Todas las asignaciones que se me han asignado a través del aplicado han sido ejecutadas y así mismo se alimenta el aplicativo con la radicación de los documentos que se asignaron	ANEXOS 10.1
11	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual	Se atenderán oportunamente las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual, siempre que correspondan al ámbito de las funciones asignadas.	N/A

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.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de MALAGA, 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.


TILCIA FONSECA HERNANDEZ
CC.63395389 DE MALAGA S/DER


JAIRO RINCON HERNANDEZ
SUPERVISOR

EVIDENCIAS

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

Anexo 2: actividades CITA

CITA 2

Gestión de procesos

Calendario

	80.30.9371.2026	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROMERA	2026-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9366.2026	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROMERA	2026-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9354.2026	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROMERA	2026-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9351.2026	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROMERA	2026-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9344.2026	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROMERA	2026-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9337.2026	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROMERA	2026-04-30	Descargar	Visualizar
80.30.8553.2026	210.20.00101.2026	Concesión de Aguas Superficiales	Gestión de liquidación	Asignación	REGIONAL GARCIA ROMERA	2026-04-29	Descargar	Visualizar

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


CITA 2

Calendario de actividades

FECHA FONCIJA WEBMAD

Gestión de procesos

Calendario

Radicado solicitud	Radicado / Expediente	Trámite	Actividad	Tarea	Sede	Fecha de asignación	Documento	Visualizar Documento
Radicado solo	Radicado / Expediente	Trámite	Actividad	Tarea	Sede	Fecha de s	Documento	Visualizar Doc
	80.30.9100.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuaciones siguientes	REGIONAL GARCIA ROYIRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9370.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuaciones siguientes	REGIONAL GARCIA ROYIRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9376.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuaciones siguientes	REGIONAL GARCIA ROYIRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9371.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuaciones siguientes	REGIONAL GARCIA ROYIRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9366.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuaciones siguientes	REGIONAL GARCIA ROYIRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
			Gestión	Determinar	REGIONAL			

Anexo 3.1.
Registro de expedientes que alimentan la base de datos institucional
Organización del archivo y correspondencia a los expedientes.

EXPEDIENTES APERTURADOS 2025									
NUMERO	ASUNTO	MUNICIPIO	INTERESADO	FECHA APERTURA	RADICADO	FECHA RADICADO			
00073-25	C.A.	MACARAVITA	LUIS-URIEL DURAN QUINTERO	6/04/2026	80.30.6767.2026	27/03/2026	ARCHIVO	OFICINA DEL JEFE	
00074-26	C.A.	GUACA	JAVIER MENDEZ	7/04/2026	80.30.7301.2026	7/04/2026	ARCHIVO		
00075-25	C.A.	SAN JOSE DE MIRANDA	HERMANOS CARDENAS HIGUERA	8/04/2026	80.30.20459.2024	16/10/2024	ARCHIVO		
00076-26	C.A.	CAPITANEJO	JOSE DELIO LOPEZ	8/04/2026	80.30.26396.2025	16/12/2025	ARCHIVO		
00077-26	C.A.	CERRITO	ROSALBA ZAMBRANO SALINAS	8/04/2026	80.30.6413.2025	4/04/2025	ARCHIVO		
00078-26	A.F.	ENCISO	MUNICIPIO DE ENCISO	4/04/2026	80.30.6551.2026	26/03/2026	ARCHIVO		
00079-26	C.A.	MOLAGAVITA	PEDRO JULIO REYES DIAZ	10/04/2026	80.30.834.2026	20/01/2026	ARCHIVO		
00080-26	C.A.	CERRITO	MERARY CARVAJAL PEÑA	14/04/2026	80.30.6545.2026	25/03/2026	ARCHIVO		
00081-26	C.A.	MACARAVITA	DORIS BLANCO SANTANDER	15/04/2026	80.30.7641.2026	13/04/2026	ARCHIVO		
00082-26	C.A.	SAN JOSE DE MIRANDA	MAGDALENA MONTAÑEZ DE URIBE	15/04/2026	80.30.7627.2026	13/04/2026	ARCHIVO		
00083-26	C.A.	CERRITO	INES GALVIS MERCHAN Y RODRIGO GALVIS MERCHAN	17/04/2026	80.30.4333.2026	28/03/2026	ARCHIVO		
00084-26	C.A.	MALAGA	HERMANOS GONZALEZ CARREÑO	20/04/2026	80.30.24337.2024	5/12/2024	ARCHIVO		
00085-26	C.A.	MALAGA	EVARISTO GOMEZ ORTIZ	21/04/2026	80.30.6108.2026	19/03/2026	ARCHIVO		
00086-26	C.A.	CONCEPCION	LUZ AMANDA HERNANDEZ CARVAJAL	21/04/2026	80.30.7629.2026	13/04/2026	ARCHIVO		
00087-26	C.A.	CERRITO	GERMAN SEGUNDO ANTOLINEZ MONTAÑEZ	21/04/2026	80.30.7471.2026	10/04/2026	ARCHIVO		
00088-26	C.A.	SAN ANDRES	RAMIRO GARCIA BERBUEZ	22/04/2026	80.30.8079.2026	16/04/2026	ARCHIVO		
00089-26	C.A.	SAN JOSE DE MIRANDA	ALEJANDRINA ORTIZ ANGARITA	22/04/2026	80.30.8195.2026	17/04/2026	ARCHIVO		
00090-26	C.A.	MALAGA	MARIA ISABEL SUAREZ VEGA	22/04/2026	80.30.8199.2026	17/04/2026	ARCHIVO		
00091-26	C.A.	GUACA	LUIS ALBERTO MONSALVE RINCON	23/04/2026	80.30.8200.2026	17/04/2026	ARCHIVO		
00092-26	C.A.	GUACA	LUIS ALBERTO MONSALVE RINCON	23/04/2026	80.30.8201.2026	17/04/2026	ARCHIVO		
00093-26	C.A.	GUACA	GABINO VALENCIA DELGADO	23/04/2026	80.30.8202.2026	17/04/2026	ARCHIVO		
00094-26	C.A.	SAN JOSE DE MIRANDA	NIEVES HIGUERA RAMON	24/04/2026	80.30.8279.2026	20/04/2026	ARCHIVO		
00095-26	C.A.	CERRITO	JULIO CARVAJAL LAMUS	24/04/2026	80.30.8315.2026	20/04/2026	ARCHIVO		
00096-26	C.A.	SAN JOSE DE MIRANDA	JORGE GRANADOS SUAREZ	24/04/2026	80.30.8376.2026	20/04/2026	ARCHIVO		
00097-26	C.A.	MOLAGAVITA	VICTOR ALFONSO CAMACHO CAMACHO	28/04/2026	80.30.8377.2026	20/04/2026	ARCHIVO		
00098-26	C.A.	MALAGA	WILLIAM TORRES GUALTEROS	28/04/2026	80.30.8471.2026	21/04/2026	ARCHIVO		
00099-26	C.A.	MACARAVITA	LUIS JESUS MONTAÑEZ DUARTE	28/04/2026	80.30.8476.2026	21/04/2026	ARCHIVO		
00100-26	C.A.	SAN JOSE DE MIRANDA	JULIO-CESAR BETANCOUR HORMIGA	28/04/2026	80.30.8481.2026	21/04/2026	ARCHIVO		

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

Anexo 4.1

Evidencia de Apertura de Expedientes – Registro Documental en la clasificación y organización de expedientes, de febrero 2026

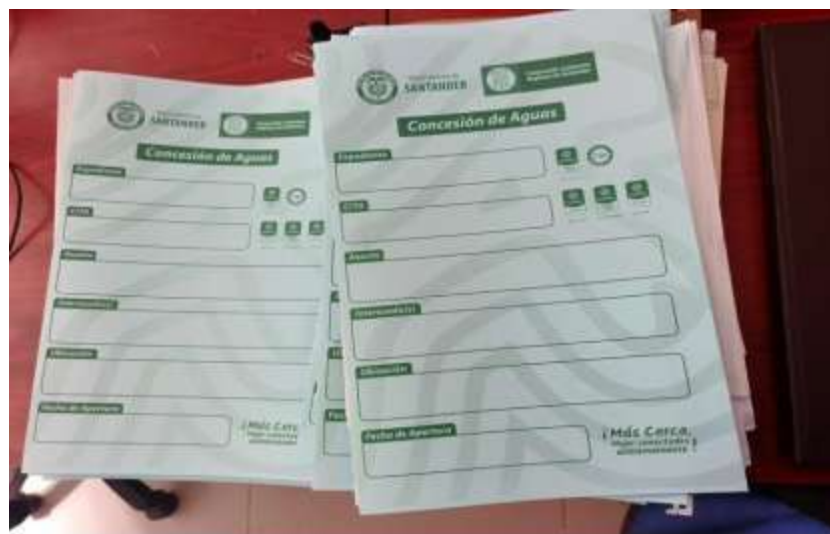


	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 10 de 12
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		



NOTE 40 Pro
2024.09.04 07:23 PMA

23mm f/1.7 1/50s ISO3243



NOTE 40 Pro
2024.09.04 09:52 AM

23mm f/1.7 1/100s ISO565

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 11 de 12
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

ANEXO No. 5.1.

Realizaron las actividades de enumerar de búsqueda de radicados, apertura y asignación de expedientes



ANEXOS No.8.1

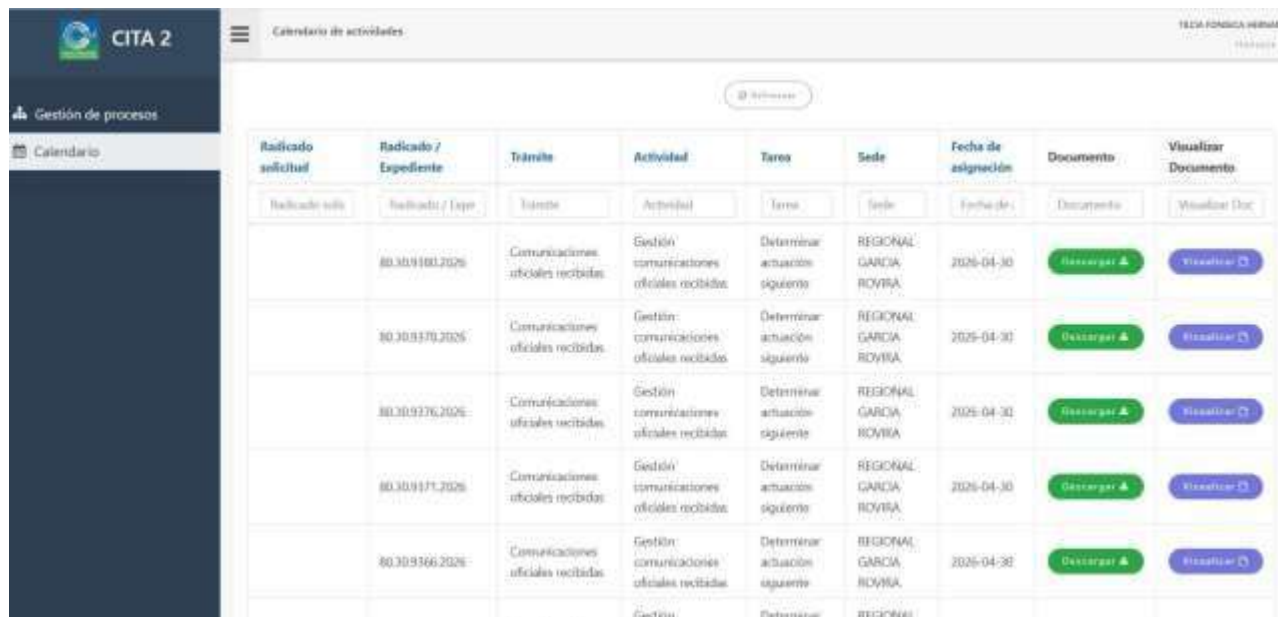
Evidencia de Asistencia de la capacitación de residuos sólidos con el SENA – CAS
García Rovira



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

ANEXOS 10.1

Todas las asignaciones que se me asignan en el aplicativo CITA



Radicado solicitud	Radicado / Expediente	Trámite	Actividad	Tarea	Sede	Fecha de asignación	Documento	Visualizar Documento
Radicado solo	Radicado / Expediente	Trámite	Actividad	Tarea	Sede	Fecha de asignación	Documento	Visualizar Doc
	80.30.9180.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROYRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9170.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROYRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9176.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROYRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9171.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROYRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
	80.30.9166.2025	Comunicaciones oficiales recibidas	Gestión comunicaciones oficiales recibidas	Determinar actuación siguiente	REGIONAL GARCIA ROYRA	2025-04-30	Descargar	Visualizar
			Gestión	Determinar	REGIONAL			

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: 63395389
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TILCIA FONSECA HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 15 - 28	TELÉFONO: 6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4646851250	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):	2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996077470

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		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	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



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que TILCIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63395389, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) TILCIA FONSECA HERNANDEZ con documento CC 63395389, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4646851250	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2026	Periodo Cotización Salud	MARZO/2026
Fecha Pago	2026/03/11	Número de Autorización	9996077470

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30 Tarifa		12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63395389
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TILCIA FONSECA HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 15 - 28	TELÉFONO: 6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4650884325	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):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996499273

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		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	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



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que TILCIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63395389, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) TILCIA FONSECA HERNANDEZ con documento CC 63395389, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6018641887	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/05	Número de Autorización	null

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Sebastián Pinzón Vargas

Médico RM 1098769691

Especialista Salud Ocupacional

Licencia S.O. 0596sss

Cli. 11 No. 10-26 Cons. 212 Tel. (007) 724 3268 Cel. 312 397 5030 - San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE:

EMPRESA EN MISIÓN:

CAS

INGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☒ ALTURAS ☐ ESPECIAL ☐

FECHA: Abr. 1 29/2026

NOMBRE: Tilda Fonseca Hernandez

C.C.: 63395389

CARGO: Administrativo

CIUDAD: Malaga

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 LIPÍDICO ☐	RX: ☐
4. AUDIOMETRÍA ☐	9. VASCULAR PERIFÉRICO ☐	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 (A) 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 / TEMPORAL ☐ Por motivo de
REUBICACIÓN / PERMANENTE ☐ Por motivo de
LABORAL

EXAMEN DE EGRESO

REALIZADO ☒

NO APLICA ☐

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO ☐

NO APLICA ☒

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

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/semana ☐
Dejar e hábito de fumar ☐
Reducir el consumo de alcohol ☐

Incluir en SVE VISUAL ☐
CARDIOVASCULAR ☐

AUDITIVO ☐
PSICOLABORAL ☐

RESPIRATORIO ☐
PARED ABDOMINAL ☐

ERGONÓMICO ☐
OSTEOMUSCULAR ☐

QUÍMICO ☐
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 ESPECÍFICAS

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

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS

Médico - Ciudadano

Especialista Salud Ocupacional

Licencia S.O. 0596sss

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS

1098769691

FIRMA DEL TRABAJADOR

Tilda Fonseca Hernandez
CC 63395389



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	TILCIA FONSECA HERNANDEZ ✓	CEDULA	63.395.389
Dependencia	SEDE DE APOYO REGIONAL GARCIA ROVIRA		
Número de Contrato: 0568-2026	Fecha del contrato: Día 30	Mes ENERO	Año 2026
Fecha de Terminación contrato ::	Día 29	Mes ABRIL	Año 2026

Supervisor/Jefe de Dependencia

Jefe del Área de Bienes y Servicios

Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo

JAIRO RIVERA H

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. 5-06, San Gil, Santander PBX: (57 7) 723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co