

	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:		07 DE JULIO DE 2026		Evidencias:		SI			
Contratista:		SERGIO ANDRES GAMBOA CAMACHO							
C.C. o NIT:		13.929.380 DE MALAGA							
Documento Principal: (Marque con una X)		Contrato	X	Convenio		Adicional			
Número del Contrato		0297-2026			REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)		No.	26-00319	
Objeto del Contrato:		BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, COMO BACHILLER, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA REGIONAL GARCIA ROVIRA							
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)		\$(2.247.340,00) DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS							
Documentos Anexos:		*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta).		Certificación Bancaria. Primera cuenta: X Cambio de Cuenta: — <i>De otra forma no adjuntar Certificación.</i>		Otros Documentos:			
Periodo a Cobrar:		(21) FEBRERO 2026 AL (20) MARZO 2026		Pago No:	002	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:									
									
SERGIO GAMBOA CAMACHO CC 13.929.380 CONTRATISTA				JAIRO RINCON HERNANDEZ SUPERVISOR					
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 7
		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.:	0297 DE 2026		
CONTRATISTA:	SERGIO ANDRES GAMBOA CAMACHO		
Nit o C.C. No.	13.929.380 DE MALAGA		
OBJETO:	BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, COMO BACHILLER, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA REGIONAL GARCIA ROVIRA		
VALOR INICIAL:	SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTE \$(6.742.020,00)		
VALOR ADICIONAL:			
PLAZO CONTRATO:	3 MESES		
PLAZO ADICIONAL:			
SUPERVISOR:	JAIRO RINCON HERNANDEZ		
CARGO SUPERVISOR:	JEFE REGIONAL DE APOYO GARCIA ROVIRA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	VEINTIUNO (21) DE ENERO 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:	VEINTE (20) DE ABRIL DE 2025		
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	DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA \$(2.247.340,00)		
PERIODO DE PAGO:	(21) FEBRERO 2026 AL (20) MARZO 2026		
PAGO No: (En Números)	002		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO: **\$ 6.742.020,00**

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 2 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

VALOR ADICIONAL:	\$
VALOR PAGO ACTUAL:	\$ 2.247.340,00
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$ 2.247.340,00
VALOR POR EJECUTAR	\$ 2.247.340,00

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
ENERO	6011412246	\$ 74.300	\$ 95.000	\$ 6300	\$ 172.500
FEBRERO	6011023495	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 18.300	\$ 517.400
MARZO	1751445635	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 18.300	\$ 517.400

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	Orientar a usuarios internos y externos de la entidad mediante el suministro de información autorizada de conformidad con los procedimientos establecidos y las instrucciones impartida por el superior inmediato.	se atendió y oriento a los usuarios sobre el proceso que deben llevar y sobre los requisitos para realizar los diferentes tramites ofrecidos por la CAS-regional García Rovira, en lo que respecta concesiones o autorizaciones ambientales, para el uso y aprovechamiento de los	. Formatos: Requisitos: Trámites: Información
2	Contribuir al cumplimiento de las metas trazadas en el Plan de Acción cuatrienal denominado Es el Tiempo de la Sostenibilidad 2024-2027.	Brindar información a los usuarios sobre los procesos y permisos que otorga la regional García Rovira, en aras de conservar nuestro medio ambiente.	Se brindo información a algunos usuarios sobre requisitos necesarios para otorgar permisos.
3	Alimentar el centro de información de tramites ambientales CITA y VITAL.	Se ha dado cumplimiento a los procesos asignados en CITA	He mantenido la plataforma CITA al día.



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 3 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

4	Apoyar con las notificaciones de los diferentes actos administrativo de la regional.	Notificar actos administrativos como resoluciones y autos.	Se notificaron los siguientes actos administrativos: EXP EXP 288-05 (1) EXP 053-12 (1) EXP 031-22 (1) EXP 255-23 (4) EXP 047-25 (1) EXP 093-24 (1) EXP 088-15 (1) EXP 179-24 (1) EXP 240-03 (2) EXP 093-24 (1) EXP 135-12 (1) EXP 057-22 (1) EXP 024-25 (1) EXP 152-25 (1) EXP 104-22 (1) EXP 137-23 (1) EXP 090-23 (1) EXP 288-05 (1) EXP 031-22 (3) EXP 319-09 (1) EXP 096-24 (1) EXP 134-04 (1) EXP 233-21 (1) EXP 114-12 (2) EXP 070-20 (1) EXP 418-10 (1) EXP 190-14 (5) EXP 056-01 (1)



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 4 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

EXP 240-03 (1)
EXP 056-19 (1)
EXP 245-24 (1)
EXP 176-24 (1)
EXP 074-25 (1)
EXP 242-24 (3)
EXP 270-24 (2)
EXP 098-25 (3)
EXP 135-25 (1)
EXP 128-25 (2)
EXP 050-25 (1)
EXP 137-25 (1)
EXP 140-25 (1)
EXP 241-24 (1)
EXP 287-24 (2)
EXP 116-23 (1)
EXP 231-24 (1)
EXP 075-25 (2)
EXP 043-24 (1)
EXP 049-24 (1)
EXP 359-18 (1)
EXP 293-24 (1)
EXP 240-23 (2)
EXP 216-24 (1)
EXP 175-26 (1)
EXP 166-21 (2)
EXP 288-24 (1)
EXP 112-24 (1)
EXP 230-24 (1)
EXP 191-12 (1)
EXP 004-25 (1)
EXP 004-25 (1)

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 5 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

5	Proyectar los documentos y respuestas requeridas para las dependencias de conformidad con la normatividad establecida.	Aportar información requerida, para el desarrollo de las diferentes actividades para el desarrollo de los procesos	Brindar apoyo en lo necesario para el cumplimiento de las metas establecidas
6	Apoyar en la elaboración de los informes de gestión y demás que sean requeridos para garantizar respuestas oportunas y adecuadas a los entes de control y a la entidad.	Entregar información actualizada para la realización de dichos informes	Se entrego la información sobre los procesos realizados en la oficina CAS. Informe de notificaciones.
7	Apoyar en todas las actividades administrativas referentes al manejo y control del archivo físico de la Subdirección, relacionados con expedientes, carpetas, sus instrumentos digitales y demás documentos que se generen en la dependencia.	Recibir la documentación que se debe adjuntar a los expedientes y llevar el debido control de cada uno.	Anexar notificaciones a los expedientes.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 6 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

8	Apoyar en el proceso de apertura de expedientes y organización de la documentación relacionada a cada uno de los expedientes.	Se organizo una serie de documentación y fue adjuntada a cada expediente correspondiente.	Se anexo formatos de notificación a cada expediente correspondiente.
9	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.	Asistir a capacitaciones de manera activa y comprometida.	Capacitación de inducción y reinducción
10	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 definidos en dicho manual; el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código M-PGT001, en el cual se reglamentan las políticas de seguridad la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos.	Manejar con prudencia, veracidad y responsabilidad cualquier tipo de información que se encuentra dentro de la regional García Rovira.	Se facilita la información requerida, que corresponde a algunos procesos
11	Dar cumplimiento a los planes, programas, guías, compromisos y procedimientos que tenga establecidas la Entidad para la correcta ejecución de las actividades.	Cumplir a cabalidad las tareas asignas por el Supervisor para dar cumplimiento a los compromisos por parte de la RGR.	Se notificaron actos administrativos en los municipios de Cerrito, Enciso y Concepción.

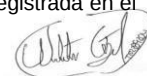
	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 7 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

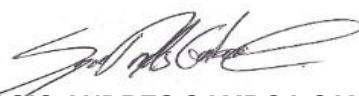
12	Cumplir con las metas establecidas dentro del marco del Sistema de Gestión Integral condicionado por las directrices y designaciones del supervisor.	Atender las directrices con respecto al Sistema de Gestión Integrado,	Realizar actividades que hacen parte de los procesos de calidad
13	Dar cumplimiento a la Matriz de identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos y a la 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.	Disponibilidad para apoyar en cada uno de los procesos que se llevan a cabo y aplicación de la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.,	Cumplimiento de la política de seguridad y salud en el trabajo

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 **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.




SERGIO ANDRES GAMBOA CAMACHO
CC. 13.929.380 DE MALAGA


JAIRO RINCON HERNANDEZ
SUPERVISOR

EVIDENCIAS



	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 8 de 7
		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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13929380
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SERGIO ANDRES GAMBOA CAMACHO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 18 31 37	TELÉFONO: 6455120
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:	1751445635	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/07/06	76	\$ 28.400	\$ 545.800
2026/07/07	77	\$ 28.900	\$ 546.300
2026/07/08	78	\$ 29.200	\$ 546.600
2026/07/09	79	\$ 29.600	\$ 547.000
2026/07/10	80	\$ 29.900	\$ 547.300
2026/07/14	84	\$ 31.500	\$ 548.900

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	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	\$ 18.300
SUBTOTAL:			1	\$ 18.300

TOTAL POR PAGAR:

\$ 545.800

Certificamos que SERGIO ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 13929380, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SERGIO ANDRES GAMBOA CAMACHO con documento CC 13929380, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1751445635	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2026	Periodo Cotización Salud	MARZO/2026
Fecha Pago	2026/07/07	Número de Autorización	9997368629

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

SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	1,044 %	
Clase de Riesgo	2		

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

