MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	SOMOS IG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 5	**Vigencia:** 26/01/2024	**Código**: F-A-CTR-55

Dependencia:	DIRECCION DE CAMBIO CLIMÁTICO Y GESTIÓN DEL RIESGO	**Fecha del informe:**	04 03 2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	Luz Helena Hernández Hilarión				
Identificación	51922505	**Correo personal**	luzhelenahh@gmail.com	**Celular**	3108741450

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	CD-619	**Año del contrato:**	2024	**CDP No.:**	9024	**RP No.:**	112224	**Fecha de inicio**	21/02/2024
Objeto del contrato	32-61 Prestar servicios profesionales a la Dirección de cambio Climático y Gestión del Riesgo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible a través del acompañamiento técnico a las acciones en materia de adaptación basada en comunidades y ecosistemas para grupos étnicos bajo un desarrollo rural resiliente al clima, con enfoque territorial y diferencial								
Pago a realizar	1	**de**	11	**Periodo a pagar**	21 al 29 de febrero	**Plazo de ejecución**	310 días	**Fecha de terminación**	30/12/2024

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	87.909.333
Adición No.		
Reduccion	$	282.666
Valor Total:	$	87.626.667
Valor Pagado	$	-
Saldo pendiente por ejecutar	$	87.626.667

Porcentaje de avance	3%

VALOR PAGOS REALIZADOS

PAGO No. 1	**PAGO No. 2**	**PAGO No. 3**	**PAGO No. 4**	**PAGO No. 5**	**PAGO No. 6**	**PAGO No. 7**	**PAGO No. 8**	**PAGO No. 9**	**PAGO No. 10**
PAGO No. 11	**PAGO No. 12**	**PAGO No. 13**	**PAGO No. 14**	**PAGO No. 15**	**PAGO No. 16**	**PAGO No. 17**	**PAGO No. 18**	**PAGO No. 19**	**PAGO No. 20**

Beneficios tributarios	**Medicina prepagada**	**Dependientes**	**Interes de vivienda**	**Cuenta AFC (si aplica)**	**Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)**
	N/A	**SI____ NO__x__**	N/A	N/A	N/A

Aportes a Seguridad social	**Número de Planilla**	**IBC**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Factura electronica	**Número de factura**
SI____ NO__X__	

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$	2.826.667

Abono en cuenta No.	693544868	**Banco**	BBVA	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	**DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO**	**VALOR**	
RP112224 R11 C-3206-0900-5-40404A-3206003-02A-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$	2.826.667,00
		$	-
		$	-
		$	-
		$	-
TOTAL		$	2.826.667,00

INFORME DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)**	**EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)**
1. Brindar insumos técnicos para contribuir a la conceptualización, divulgación e implementación de la adaptación basada en comunidades, así como su articulación con otros enfoques de adaptación (ecosistemas, infraestructura y tecnología).	Aporté a la elaboración de concepto sobre la conveniencia de vinculación de Colombia a los principios para una Adaptación Localmente Dirigida (LLA)	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 1- Archivo Anexo 1. Concepto LLA
2. Acompañar el cumplimiento de los compromisos en el marco del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026, en materia de adaptación al cambio climático con pueblos indígenas, Afrodescendientes, Raizales y Palenqueros.	Revisé los documentos aportados por la supervisión en torno al cumplimiento de los compromisos en el marco del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026, en materia de adaptación al cambio climático con pueblos indígenas, Afrodescendientes, Raizales y Palenqueros.	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 2- Archivo Anexo 2. Nota de reunión inicio de contrato_260224
3. Apoyar las estrategias de participación y de fortalecimiento de capacidades para comunidades étnicas para la gestión de la adaptación al cambio climático.	Sostuve reunión con Daniela Mejía, con el fin de articular acciones en torno a la participación de comunidades en la gestión del clima.	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 3 - Archivo Anexo 3. Nota de reunión articulación comunidades_290224
4. Contribuir al seguimiento y apoyo técnico en la Plataforma de comunidades locales y pueblos indígenas (LCIPP) en el marco de la Convención de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC), la Plataforma regional Amazónica en el marco de la Organización de Tratado de Cooperación Amazónica – OTCA y otras iniciativas similares en el marco del Acuerdo de París.	Revisé los documentos aportados por la supervisión en torno al seguimiento y apoyo técnico en la Plataforma de comunidades locales y pueblos indígenas (LCIPP) en el marco de la Convención de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC), la Plataforma regional Amazónica en el marco de la Organización de Tratado de Cooperación Amazónica – OTCA y otras iniciativas similares en el marco del Acuerdo de París..	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 4 - Archivo Anexo 2. Nota de reunión inicio de contrato_260224
5. Apoyar técnicamente la construcción de insumos y trabajar de manera articulada, aportando al desarrollo del eje estratégico Étnico territorial, diálogo social y comunicaciones de la gestión integral del cambio climático y la gestión del riesgo climático.	Participé de reuniones realizadas los días 21 y 28 de Febrero con el fin de avanzar en el Programa de Ordenamiento Ambiental Alrededor del Agua en la región priorizada Orinoquia	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 5 - Archivo Anexo 4. Notas de reuniones POAA Orinoquía 0224
6. Brindar insumos desde la adaptación basada en comunidades al proceso de actualización de la Política Nacional de Educación Ambiental, considerando aspectos étnicos, de género e intergeneracionales.	Recopilé insumos para aportar a la actualización de la Política Nacional de Educación Ambiental, desde la adaptación basada en comunidades, considerando aspectos étnicos, de género e intergeneracionales.	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 6 - Carpeta Anexo 5. Insumos actualización PNEA
7. Proyectar, consolidar y gestionar respuestas a derechos de petición, solicitudes de información y demás peticiones, que le sean solicitados a través de la plataforma ARCA, o por cualquier otro medio o herramienta de la entidad relacionada con el objeto del contrato, para lo cual deberá dar cumplimiento a los términos previstos en la Ley.	Di respuesta a solicitud de apoyo de la CDA remitida por el profesional Jairo Cárdenas	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 7 - Archivo Anexo 6. Correo respuesta CDA
8.Todas las demás que le sean asignadas por la Dirección y que tengan relación con el objeto contractual.	Elaboré Plan de Trabajo para el desarrollo del contrato de acuerdo a los lineamientos recibidos por la supervisión Participé de plenaria de la DCCGR	La evidencias se encuentran alojadas en ARCA y SECOP Ruta: Carpeta Cuenta1_febrero - Carpeta Obligación 8 - Anexo 7. Plan de Trabajo Anexo 8. Nota de Plenaria_270224

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	SOMOS IG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 5	**Vigencia:** 26/01/2024	**Código**: F-A-CTR-55

9		
10		

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	Sandra Milena Rodríguez – Profesional especializada 2028 grado 19 Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo.
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar. Igualmente certifico que el contratista, dió cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO



FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE: Luz Helena Hernández Hilarión
C.C.: 51922505



FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: Sandra Milena Rodríguez
C.C.: 52827064
CARGO: Profesional especializado 2028 grado 19

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUZ HELENA HERNANDEZ HILARION, identificado(a) con cédula de ciudadanía **51.922.505**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 51922505
NOMBRES Y APELLIDOS	Hernandez Hilarion,Luz Helena
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Excluido
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Hernandez Hilarion,Luz Helena, a los 05 días del mes de febrero del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Bogotá D.C. miércoles, 31 de enero de 2024

Señor(a)
LUZ HELENA HERNANDEZ HILARION
LUZHELENAHH@GMAIL.COM

Referencia: Autorización de Traslado de EPS

¡Bienvenido a Compensar EPS!

Reciba un cordial y atento saludo de Compensar EPS. En esta oportunidad nos permitimos informarte que **E.P.S. SANITAS** autorizó tu traslado y ahora haces parte de nuestra EPS.

Gracias por elegirnos como la mejor alternativa para cuidar tu salud y la de tu familia, estamos seguros de que gracias a nuestra amplia red prestadora y a nuestro equipo de profesionales, tendrás una experiencia de bienestar integral que tiene como centro y principal propósito mejorar la calidad de vida de nuestros afiliados.

Para garantizar tu acceso a los servicios, es importante que conozcas que el primer aporte deberás realizarlo en el mes de **MARZO DE 2024.**

A partir de ahora, tenemos a tu disposición diferentes canales de atención para resolver todas tus inquietudes:

✓ **Página Web,** www.compensar.com, sección Salud, aquí podrás consultar todo lo relacionado con el Plan de Beneficios en Salud.

✓ **Opción Transacciones en Línea,** en nuestra página web, ingresando con usuario y contraseña podrás actualizar datos, solicitar tus servicios, certificaciones de afiliación, carné de afiliado (este documento no es obligatorio para la asignación o prestación del servicio) y mucho más.

✓ **Línea de Atención,** Servicios Salud 6014441234 en Bogotá y a nivel nacional 01 8000 91 52 02.

✓ **Puntos de Atención,** dispuestos en nuestras Sedes, las cuales puedes consultar en nuestra página web www.compensar.com opción Sedes.

✓ **Turno virtual,** puedes agendar un turno virtual con un asesor en www.compensar.com sección “SOBRE COMPENSAR” / Servicios y atención / Servicio Turno Virtual.

✓ **Lina, asistente virtual,** a quien podrá contactar a través de Whats App en el número +571 4441234 para realizar diferentes trámites en salud y solicitar servicios.

✓ **App Compensar Salud,** descárgala en tu tienda virtual, disponible para Android, IPhone y Huawei y realiza diferentes trámites en salud.

Atentamente,

Proceso Gestión de la Información de la Afiliación
COMPENSAR EPS

CC 51922505

VIGILADO SuperSubsidio
VIGILADO Supersalud
Vive la experiencia Compensar Salud

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LUZ HELENA HERNANDEZ HILARION** identificado con **CC** No. **51922505**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE - NI. 830115395	**Fecha de afiliación:** 21/02/2023 **Fecha de inicio de cobertura:** 21/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 21/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** CONTRATISTA

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012569554.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14847814191

(415)7707212489984(8020) 000001484781419 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 9 2 2 5 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 9 2 2 5 0 5	1 9 8 7 0 2 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	HILARION	LUZ	HELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Calera 3 7 7

41. Dirección principal: CR 4 F ESTE 2 12 BRR FLANDES ALTO LA CALERA CUNDINAMARCA

42. Correo electrónico: luzhelenahh@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 7 4 1 4 5 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 7 0 1 0 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 12 / 10 : 41: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ HILARION LUZ HELENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

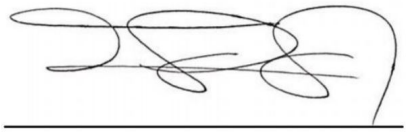
Que nuestro(a) cliente **LUZ HELENA HERNANDEZ HILARION**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 51.922.505** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS AHORRODIARIO No. 693544868** aperturada el **30 de mayo de 2012**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **23** días del mes de **enero** del año **2024**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0693544868**
Cuenta de 16 dígitos: **0693000200544868**
Cuenta de 20 dígitos: **00130693000200544868**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

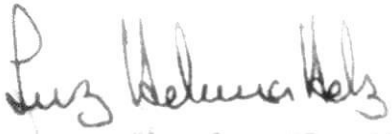
MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

ARTICULO 9 DEL DECRETO 2231 DE 2023

Yo, **Luz Helena Hernández Hilarión**, identificada con la C.C **51.922.505** de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que me acojo al *artículo 9 del Decreto 2231 de 2023 respecto de la aplicación del numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario* y por lo tanto, que no tomaré costos y deducciones derivados de la prestación de servicios por el contrato que tengo vigente con el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible en coherencia con lo estipulado en el Articulo 206 numeral 10 del Estatuto Tributario.

Sin otro particular,

Se firma en Bogotá a los cinco (5) días del mes de marzo de 2024.



Luz Helena Hernández Hilarión
C.C 51922505