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:	OFICINA ASESORA JURÍDICA	**Fecha del informe:**	**07 06 2024**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	Laura Isabel Villamizar Pacheco				
Identificación	1098663118	**Correo personal**	violetmind.isabel@gmail.com	**Celular**	3015983926

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	CD096-2024	**Año del contrato:**	2024	**CDP No.:**	3224	**RP No.:**	12324	**Fecha de inicio**	16/01/2024
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales en el apoyo a la coordinación del relacionamiento del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible con el Congreso de la República y el desarrollo efectivo de la agenda legislativa del sector ambiente.								
Pago a realizar	5	**de**	12	**Periodo a pagar**	DEL 1 AL 30 DE MAYO	**Plazo de ejecución**	330 días	**Fecha de terminación**	15/12/2024

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	130.295.000	
Adición No.			
Reduccion			
Valor Total:	$	130.295.000	
Valor Pagado	$	41.457.500	
Saldo pendiente por ejecutar	$	88.837.500	Porcentaje de avance: 41%

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
5.922.500	11.845.000,00	11.845.000,00	$ 11.845.000,00						
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**
	77070875	4738000	592.300	758.100	24.800	N/A

Factura electronica	**Número de factura**
SI___ NO_x_	N/A

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$ 11.845.000

Abono en cuenta No.	**79965428521**	**Banco**	**BANCOLOMBIA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO	VALOR
RP 12324 R11 C-3299-0900-22-10101C-3299056-02A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 11.845.000,00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 11.845.000,00

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. Prestar apoyo y fungir como enlace en la coordinación del relacionamiento del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible ante del Congreso de la República.	a.4 reuniones del Equipo Legislativo del Ministerio b.10 mesas técnicas de proyectos de ley (sectoriales y con el Congreso) c.9 mesas técnicas de asuntos de control político del Congreso d.4 debates de control político e.2 reuniones de preparación de debates f.4 audiencias públicas g.Revisar derechos de petición con temas estratégicos del ministerio h.Entrevista a nuevo contratista del equipo legislativo i.Seguimiento a las citaciones de control político de: (a) pesca del Archipiélago de San Andrés; (b) debate Concesión Muelle 13; (c) debate Mojana Comisión VI de Senado; (d) debate racionamiento de agua y energía; y, (e) debate de control político sobre La Mojana- Caregato-V de Cámara de Representantes.	Las evidencias reposan en el sistema de Gestión documental ARCA (Expediente N° 20244002120900081E) y en la sección 7 "Documentos de ejecución del contrato" en la plataforma SECOP II.
2. Efectuar un relacionamiento de esta cartera Ministerial con los congresistas de la República.	a.3 reuniones con congresistas b.2 reuniones de preparación a debate de control político c.10 mesas técnicas de proyectos de ley (sectoriales y con el Congreso) d.9 mesas técnicas de asuntos de control político del Congreso e.4 debates de control político f.4 reuniones de preparación de debates g.4 audiencias públicas	Las evidencias reposan en el sistema de Gestión documental ARCA (Expediente N° 20244002120900081E) y en la sección 7 "Documentos de ejecución del contrato" en la plataforma SECOP II.

3. Revisar informes de intervención de la Ministra de Ambiente y desarrollo sostenible en sesiones de control político, así como definir estrategias en sede de control político.	a.Apoyo en una columna de opinión con insumos b.Apoyo con los insumos para entrevista a dos medios de comunicación: Cambio y El Tiempo c.Preparación intervención de la Ministra Audiencia Pública- El Quimbo d.Seguimiento a las citaciones de control político de: (a) pesca del Archipiélago de San Andrés; (b) debate Concesión Muelle 13; (c) debate Mojana Comisión VI de Senado; (d) debate racionamiento de agua y energía; y, (e) debate de control político sobre La Mojana- Caregato-V de Cámara de Representantes.	Las evidencias reposan en el sistema de Gestión documental ARCA (Expediente N° 20244002120900081E) y en la sección 7 "Documentos de ejecución del contrato" en la plataforma SECOP II.
4. Prestar acompañamiento jurídico a la cartera ministerial respecto de proyectos de ley, temas legislativos y demás asuntos de competencia del Sector Ambiente.	a.Revisión de los conceptos para revisión de la ministra: (a) PL 056 de 2023 Senado; (b) PL 149 de 2023 Senado. b.Revisión y envío de PL de COP 16 a Hacienda para concepto de impacto fiscal	Las evidencias reposan en el sistema de Gestión documental ARCA (Expediente N° 20244002120900081E) y en la sección 7 "Documentos de ejecución del contrato" en la plataforma SECOP II.
5. Las demás actividades asignadas por el Supervisor del Contrato y que estén relacionadas con el objeto contractual.	a.13 reuniones de comité directivo, sectorial y de despacho de la señora ministra b.Seguimiento a firmas y asuntos de la señora ministra con impacto político	Las evidencias reposan en el sistema de Gestión documental ARCA (Expediente N° 20244002120900081E) y en la sección 7 "Documentos de ejecución del contrato" en la plataforma SECOP II.

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	ALICIA ANDREA BAQUERO ORTEGÓN
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 CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN 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: Laura Isabel Villamizar Pacheco
CC 1098663118

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: Alicia Andrea Baquero Ortegón
C.C.: 35.253.217
CARGO: Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098663118	LAURA ISABEL VILLAMIZAR PACHECO	Carrera 7 # 33-91 apto 907	3015983926	violetmind.isabel@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	14/05/2024	77070875	$1.383.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	592.300	0		0		0	7	3.400	0	595.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	758.100	0	0	0	0	7	4.300	0	762.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.800				24.800	7	200	25.000			248	25.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	592.300	595.700
Pensión	1	758.100	762.400
Riesgos Laborales	1	24.800	25.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.375.200	1.383.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098663118	LAURA ISABEL VILLAMIZAR PACHECO		Carrera 7 # 33-91 apto 907	3015983926	violetmind.isabel@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	14/05/2024	77070875	$1.383.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098663118	VILLAMIZAR PACHECO LAURA ISABEL	59	0			N																	230301	4.738.000	758.100	0	0	0	0	EPS017	4.738.000	592.300	14-23	4.738.000	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LAURA ISABEL VILLAMIZAR PACHECO**, identificada con **CC** número **1098663118**, aportó por el empleado **LAURA ISABEL VILLAMIZAR PACHECO** identificado(a) con **CC** número **1098663118** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 04 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0		30	$4,738,000	0.12500	$592,300	$0	$0	Abril - 2024	77070875	14/05/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$4,738,000	0.16000	$758,100	$0	$0	Abril - 2024	77070875	14/05/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$4,738,000	0.00522	$24,800	$0	$0	Abril - 2024	77070875	14/05/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Junio** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.