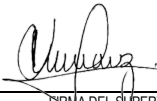


MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE		INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)						SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión		
Versión: 5		Proceso: Contratación Vigencia: 26/01/2024						Código: F-A-CTR-55		
Dependencia:		DIRECCIÓN DE ASUNTOS AMBIENTALES SECTORIAL Y URBANA						Fecha del informe:	30/12/2025	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA										
Nombre / Razón Social		Vicky Dayana Martínez Acuña								
Identificación		1045715960		Correo personal		vicky03martinez@gmail.com		Celular	3104702507	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO										
Contrato No.		CD-1161-2025	Año del contrato:	2025	CDP No.:	8825	RP No.:	414625	Fecha de inicio	3/10/2025
Objeto del contrato		Prestar servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Ambientales Sectorial y Urbana del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, con el fin de apoyar en la formulación, revisión y/o actualización de instrumentos técnicos y normativos para la gestión de la transición energética justa, asociados a las Fuentes no convencionales de energía renovable - FNCER.								
Pago a realizar		3	de	3	Periodo a pagar	DICIEMBRE	Plazo de ejecución	88 días	Fecha de terminación	30/12/2025
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO										
Honorarios										
Valor Inicial:		\$		16.133.333						
Adición No.										
Reducción										
Valor Total:		\$		16.133.333						
Valor Pagado		\$		10.633.333						
Saldo pendiente por ejecutar		\$		5.500.000		Porcentaje de avance		100%		
VALOR PAGOS REALIZADOS										
PAGO No. 1		PAGO No. 2		PAGO No. 3		PAGO No. 4		PAGO No. 5		PAGO No. 6
5.133.333,00		5.500.000,00								
PAGO No. 11		PAGO No. 12		PAGO No. 13		PAGO No. 14		PAGO No. 15		PAGO No. 16
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
7996409699		2200000		275000		352000		11500		13200
7997092095		2200000		275000		352000		11500		13200
Factura electronica										
Número de factura										
SI NO X										
N/A										
VALOR AUTORIZADO A PAGAR:		\$ 5.500.000								
Abono en cuenta No.		59979018180		Banco		Bancolombia		Tipo de cuenta		Ahorros
INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP										
USOS OBJETO GASTO CCP		DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO						VALOR		
RP 414625 R10 C-3201-0900-7-10101D-3201033-02A-02-02-008-003-09-		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.						\$ 5.500.000,00		
								\$ -		
								\$ -		
								\$ -		
								\$ -		
TOTAL								\$ 5.500.000,00		
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. Apoyar la actualización de los Términos de Referencia y sus documentos técnicos de soporte, para la elaboración de estudios de impacto ambiental en proyectos de generación de energía mediante sistemas solares fotovoltaicos.		1.1 Se realizó la actualización del documento de los TdR para la elaboración de estudios de impacto ambiental de proyectos generación de energía solar fotovoltaica. Anexo 1				Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la carpeta de Informe de actividades CD-1161-2025 de OneDrive, en ARCA y SECOP II.				
2. Apoyar las gestiones necesarias para la expedición y divulgación de los Términos de Referencia para la elaboración de estudios de impacto ambiental en proyectos de generación de energía eólica costa afuera.		En este periodo no se requirio el desarrollo de esta actividad, dado que el documento de los TdR se envió a la ANLA y se encuentran en revisión por parte de esta entidad				N/A				
3. Elaborar un informe sobre los avances en la instrumentación normativa de los proyectos de generación a partir de fuentes de energía solar y eólica, así como de transmisión de energía eléctrica, que contribuyan a la transición energética justa.		Se incluyo y actualizó el documento de Instrumentos Normativos Estructurados y Expedidos para la Transición Energetica Justa, con la información correspondiente al estado de los TdR para la elaboracion del EIA, requerido para el tramite de licencia ambiental de los proyectos de uso de energía solar fotovoltaica. Anexo 2				Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la carpeta de Informe de actividades CD-1161-2025 de OneDrive, en ARCA y SECOP II.				
4. Proyectar y gestionar, dentro de los plazos legales establecidos, las respuestas a derechos de petición, quejas, requerimientos de órganos de control y demás solicitudes relacionadas con el objeto contractual, que se reciban a través de la plataforma ARCA o por cualquier otro medio institucional.		En este periodo no se requirio el desarrollo de esta actividad, de igual forma quedo a disposición de cualquier eventualidad.				N/A				

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)		SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión	
Versión: 5		Proceso: Contratación Vigencia: 26/01/2024		Código: F-A-CTR-55	
5. Contribuir con la elaboración, seguimiento y reporte de las acciones definidas en el Plan de Acción y/o en los informes solicitados por el supervisor del contrato, en el marco de las funciones de la Dirección de Asuntos Ambientales, Sectorial y Urbana, garantizando la conservación de la documentación mediante su adecuado cargue en las carpetas digitales institucionales asignadas.		Se está actualizando el documento de Informe de Gestión 2025, que se encuentra en enlace compartido.		N/A	
6. Brindar apoyo y participar, cuando sea requerido, en jornadas de capacitación o divulgación vinculadas con las funciones de la Dirección de Asuntos Ambientales, Sectorial y Urbana, directamente relacionadas con el objeto contractual.		Durante este periodo Asistí y participe en diferentes reuniones relacionadas con: - 03/Diciembre: Capacitación Cierre de Vigencia - POAI. - 09/Diciembre: Mesa Insectorial - Cambio Climático TdR. Anexo 3 - 10/Diciembre: Presentación Consultoría Estudio de Comunidades Pesqueras. Anexo 4 De igual forma asistí a demás reuniones enmarcadas en el desarrollo y seguimiento de las obligaciones del Grupo de Energía de la Dirección de Asuntos Ambientales, Sectorial y Urbana.		Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la carpeta de Informe de actividades CD-1161-2025 de OneDrive, en ARCA y SECOP II.	
7. Cumplir con las demás funciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza del objeto contractual.		En este periodo no se requirió el desarrollo de esta actividad, de igual forma quedo a disposición de cualquier eventualidad.		N/A	
DATOS DEL SUPERVISOR					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)		Karen Vivian Lopez Aguilar - Coordinadora Grupo del Sector de Hidrocarburos, Minería y Energético			
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)		N/A			
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)		N/A			
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)		N/A			
OBSERVACIONES					
El Contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de las actividades programadas para el periodo del 01 de diciembre al 30 de diciembre de 2023, en el marco del objeto contractual del contrato CD-1161 de 2023. Atendiendo a la directiva presidencial No. 004 de 2012 de eficiencia administrativa y lineamientos de la política de cero papel de la administración pública, las evidencias de la presente cuenta de cobro se encuentran disponible en el siguiente DRIVE: https://tcm.inambiente-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fvdmartinez%5Fminambiente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FAttachments%2FInforme%20de%20Actividades%20CD%2D1161%2D2025&viewid=d99b119c%2Db775%2D4770%2Dbce7%2D1b3c6287e9e7					
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: Vicky Dayana Martinez Acuña C.C.: 1.045.715.960		 FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: Karen Viviana Lopez Aguilar C.C.: 52.997.387 CARGO: Coordinadora del Grupo del Sector Hidrocarburos, Minería y Energético			

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:					1045715960				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VICKY DAYANA MARTINEZ ACUNA					NÚMERO PLANILLA:					7996409699				
CIUDAD/MUNICIPIO:					ATLANTICO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					7777777					DÍAS DE MORA:					noviembre AÑO				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					2025					0				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					2025/12/01					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PER					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					MES				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					1971505069									

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		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000		
SUBTOTALES:												\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000			

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	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	
SUBTOTALES:													\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	

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	\$ 11.500	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500
SUBTOTALES:									\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200			
SUBTOTALES:				\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN			TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE					TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1045715960	MARTINEZ ACUÑA VICKY DAYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.200.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	2.200.000	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 352.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.200.000	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.200.000	\$ 104571596	\$ 11.500	30	2.200.000	\$ CCF22-COLSUBSIDIO	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 651.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045715960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICKY DAYANA MARTINEZ ACUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 42 A2 # 84-35	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7997092095			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1984599418

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000
SUBTOTALES:										\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000
SUBTOTALES:									\$ 275.000				\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000

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	\$ 11.500	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500
SUBTOTALES:									\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200
SUBTOTALES:			\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1045715960	MARTINEZ ACUNA WICKY DAYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.200.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.200.000	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 352.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.200.000	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.200.000	\$ 104571596	\$ 11.500	30	\$ 2.200.000	\$ 104571596	\$ 11.500	30	\$ 2.200.000	\$ 104571596	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 651.700
----------------------	-------------------