COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Energía

FORMATO INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

SIG Sistema Integrado de Gestión del Minenergía

Ministerio de Minas y Energía
Origen: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Rad: 3-2026-008800 05-02-2026 17:36:06 PM
Anexos: 0 FOLIOS
Destino: GRUPO DE GESTION FINANCIERA Y CONTABLE
Serie:

GF-F-31	07-06-2023	V-5

FUENTE DE FINANCIACIÓN	PRESUPUESTO NACIONAL	X	REGALIAS			FECHA	05/02/2026
DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		NÚMERO DE PAGO	1	DE 12	MES O PERIODO A PAGAR	Enero-2026

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA BÁSICA DEL CONTRATO

NOMBRE / RAZON SOCIAL	NIÑO MESA MAYRA ALEJANDRA	IDENTIFICACIÓN C:C.	1.014.185.430	PLAZO EJECUCION DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	08/01/2026
CONTRATO	GGC-0128-2026				FECHA TERMINACIÓN	31/12/2026
USOS PRESUPUESTALES	A-02-02-02-008-003-01-1	CLASE DE RIESGO ARL	RIESGO I		FECHA PRÓRROGA	
DESCRIPCION USO PRESUPUESTAL	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN					
E-MAIL INSTITUCIONAL	manino@minenergia.gov.co	E-MAIL PERSONAL	ALEJA1487@HOTMAIL.COM		LUGAR DE EJECUCIÓN	BOGOTA D.C.
OBJETO DEL CONTRATO	Apoyar actividades administrativas y financieras con base en estudios integrales de priorización territorial y viabilidad de proyectos FNCER.					

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO

ITEM	NUMERO R.P.	VALOR A UTILIZAR $	RUBRO PRESUPUESTAL	SUB UNIDAD EJECUTORA
1	4826	7.283.333,00	C-2102-1900-22-40301B-2102033-02	21-01-01-000
TOTAL		7.283.333,00		

VALOR DEL CONTRATO

VALOR INICIAL	112.100.000,00	VLR. MODIFICACIÓN	0,00	VALOR TOTAL	112.100.000,00
PAGOS ACUMULADOS + ESTE PAGO	7.283.333,00	SALDO POR PAGAR	104.816.667,00	% EJECUCIÓN	6,50 %
FORMA DE PAGO	El Ministerio, pagará el valor del contrato, sobre la base de honorarios mensuales por valor de NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($9.500.000,00) M/CTE, incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones a los que haya lugar, así: a. Un primer pago proporcional a los días de efectiva prestación del servicio a partir de la fecha de inicio del contrato y hasta el último día del primer mes de ejecución del contrato, si a ello hubiere lugar. b. Pagos sucesivos mensuales, iguales, por el valor de los honorarios mensuales, por el tiempo que se extienda la ejecución del contrato o proporcional al tiempo de efectiva prestación del servicio, si a ello hubiere lugar. c. y/o un último pago proporcional a los días de efectiva prestación del servicio durante el último mes de ejecución del contrato, si a ello hubiere lugar.				

PAGOS POR PERIODOS

1	2	3	4	5	6
7,283,333.00 - FACTURADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO
7	8	9	10	11	12
0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO	0.00 - GRABADO

(APROBÓ)pcpacheco,

OBSERVACIONES ADMINISTRATIVAS , JURÍDICAS Y TÉCNICAS SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
Se certifica que el contratista presentó el informe de actividades requerido de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestacion de servicios
En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que el contratista cumplio a satisfacción y dentro de los terminos contractuales con las obligaciones establecidas . Que la supervisión se llevo a cabo conforme a lo establecido en la Ley 80 de 1993. Ley 1474 de 2011 y el Manual de contratación Pública del Ministerio de Minas y Energia y/o las normas que las modifiquen o sustituyan. Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, conforme a lo señalado en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013 y demas normas que regulan la materia, y cumplio con los aportes a salud,pensión, y riesgos profesionales.
AUTORIZACIÓN DE PAGO SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	PABLO CESAR PACHECO RODRIGUEZ	C.C	79644117	CARGO	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO 150 -21

(APROBÓ)pcpacheco,

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:

MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.014.185.430**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Mayra Alejandra Niño Mesa, identificado(a) con CC número 1014185430, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1014185430
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Alejandra Niño Mesa
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/05/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2004
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	469 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	12/11/2013
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1014185430 MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA Desde 01/01/2020 - Vigente

Generado por interfaces 29/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

(APROBÓ)pcpacheco,

CER_AFI_2026016067829

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA identificado con CC. 1014185430 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999022

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/08	**Fecha inicio contrato**	2026/01/07
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/27
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/27	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05022026N1014185430A7093945.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010
(APROBÓ)pcpacheco,

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	1014185430	MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA	cll 64 bis 107 c 32	3175954955	aleja1487@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	03/02/2026	46141393	$1.481.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	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	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	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	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.000	0	0	30.000	1

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	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.481.100	1.481.100

PAGADA

(APROBÓ)pcpacheco.

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	1014185430	MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA		cll 64 bis 107 c 32	3175954955	aleja1487@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2026-01	2026-01	I	03/02/2026	46141393	$1.481.100	

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	Estornudo	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	1014185430	NIÑO MESA MAYRA ALEJANDRA	59	0			N								X									230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	625.000	14-23	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

(APROBÓ)pcpacheco.

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

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:

MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.014.185.430**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Mayra Alejandra Niño Mesa, identificado(a) con CC número 1014185430, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1014185430
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Alejandra Niño Mesa
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/05/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2004
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	469 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	12/11/2013
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1014185430 MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA Desde 01/01/2020 - Vigente

Generado por interfaces 29/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

(APROBÓ)pcpacheco,

CER_AFI_2026016067829

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA identificado con CC. 1014185430 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999022

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/08	**Fecha inicio contrato**	2026/01/07
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/27
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/27	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05022026N1014185430A7093945.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010
(APROBÓ)pcpacheco,

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	1014185430	MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA	cll 64 bis 107 c 32	3175954955	aleja1487@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	03/02/2026	46141393	$1.481.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	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	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	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	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.000	0	0	30.000	1

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	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.481.100	1.481.100

PAGADA

(APROBÓ)pcpacheco.

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	1014185430	MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA		cll 64 bis 107 c 32	3175954955	aleja1487@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2026-01	2026-01	I	03/02/2026	46141393	$1.481.100	

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	Estornudo	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	1014185430	NIÑO MESA MAYRA ALEJANDRA	59	0			N								X									230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	625.000	14-23	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

(APROBÓ)pcpacheco.

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

PAGO No.			PERIODO A PAGAR	Desde (dd/mm/aa)	Hasta (dd/mm/aa)	FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	DD	MM	AA
1	DE	12		08/01/2026	31/01/2026		03	02	2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
Nombre/ Razón Social	MAYRA ALEJANDRA NIÑO MESA	**No. Identificación C.C o C.E**	1.014.185.430	**Contrato No.**
		NIT		GGC-0128-2026
Objeto del Contrato	Apoyar actividades administrativas y financieras con base en estudios integrales de priorización territorial y viabilidad de proyectos FNCER.			

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
	OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES Conforme se establecen en el Contrato	**AVANCES Y LOGROS DEL MES (relacionar en cada obligación y/o actividad si cuenta con evidencia de cumplimiento en el link del informe cargado en SECOP II o indicar donde reposa la misma)**
1	Revisar y proponer estrategias relacionadas con los procesos a cargo de la Subdirección Administrativa y Financiera en el marco del Sistema Integrado de Gestión, que le sean asignados, así como gestionar las acciones necesarias para cumplir con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	Revisé y propuse estrategias relacionadas con los procesos a cargo de la Subdirección Administrativa y Financiera en el marco del Sistema Integrado de Gestión - SGI, así como gestioné las acciones en relación con el cumplimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión del Ministerio, así: 1. Preparé presentación que contiene las estrategias y plan de trabajo para el semestre de 2026 respecto a los temas trabajados en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión junto con la Ing. María Angélica Castro. 2. Preparé presentación actualizada de los compromisos sindicales adquiridos por el MME y bajo la responsabilidad de la Subdirección Administrativa y Financiera. Evidencia verificable: Carpeta Share Point Obligación 1
2	Formular, consolidar y realizar seguimiento a los asuntos relacionados con las acciones de mejoramiento, correctivas y preventivas, que se generen con ocasión a las auditorías internas y externas del MME, en especial aquellas relacionadas	Formulé, consolidé y realicé seguimiento a los asuntos relacionados con las acciones de mejoramiento, correctivas y preventivas, que se generaron con ocasión a las auditorías internas y externas de la siguiente forma:

	con el Programa Colombia Solar de la Dirección de Energía Eléctrica.	1. Remití el informe revisado de vehículos eléctricos e híbridos a la profesional Viviana Villalobos de la Oficina de Planeación y Gestión Internacional como parte del plan de mejora de la auditoria PREAD. 2. Realicé presentación consolidando los datos de cierre de 2025 de los planes de mejoramiento de la CGR, planes de mejora generados por auditorias y actualización documental junto con la ing. María Angélica Castro. Evidencia verificable: Carpeta Share Point Obligación 2
3	Proyectar, ajustar y hacer seguimiento a los requerimientos relacionados con la gestión del talento respecto de la Subdirección Administrativa y Financiera.	Proyecté, ajusté y realicé seguimiento a los requerimientos relacionados con la gestión del talento humano de la Subdirección Administrativa y Financiera de la siguiente manera: 1. Revisé la solicitud del formulario de fondo de becas de la funcionaria Rosa Yaneth Martínez Lesmes. 2. Apoyé la aprobación de permisos del mes de enero de 2025 de funcionarios de la Subdirección Administrativa en el aplicativo autogest. 3. Realicé ajustes y actualización Base de datos de talento humano de la SAF al mes de enero de 2026. 4. Apoyé la evaluación de periodo de prueba de la funcionaria Mayra Alejandra Zambrano en el aplicativo EDL. 5. Proyecté memorando dirigido a Subdirección de Talento Humano con la remisión de la evaluación de periodo de prueba de la funcionaria Mayra Alejandra Zambrano. 6. Gestioné la solicitud de cambio de horario laboral del funcionario José Alexander Cruz. 7. Proyecté correo electrónico para coordinadores de la Subdirección Administrativa y Financiera recordando el cargué de evidencias para la evaluación de compromisos laborales. 8. Gestioné la solicitud de cambio de horario laboral del funcionario José Mauricio Pulido. 9. Proyecté correo electrónico para la Subdirección de Talento Humano reportando la incapacidad de la funcionaria Angie Lorena Moreno de los días 19 y 20 de enero de 2026. 10. Revisé la solicitud del formulario de fondo de becas de la funcionaria Mayra Alejandra

(APROBÓ)pcpacheco,

		Zambrano de sus hijos menores y solicité ajustes. 11. Preparé presentación que consolida la estadística de permisos y encuesta de percepción de clima laboral de la SAF al cierre 2025. 12. Proyecté correo electrónico para la consolidación de vacaciones de los funcionarios de la SAF. 13. Proyecté correo electrónico para la Subdirección de Talento Humano reportando la incapacidad de la funcionaria Angie Lorena Moreno de los días 21 y 22 de enero de 2026. 14. Proyecté correo electrónico reportando e inicio de días de compensación de la funcionaria Francia Robayo. 15. Proyecté correo electrónico dirigido a los coordinadores de la SAF para la propuesta de evaluación de desempeño de funcionarios. 16. Proyecté correo electrónico para la Subdirección de Talento Humano reportando la incapacidad del funcionario Alvaro Rivera de los días 27 y 29 de enero de 2026. 17. Proyecté correo electrónico dirigido a los coordinadores de la SAF para la propuesta de compromisos laborales 2026-2027 de los funcionarios de carrera de la SAF. Evidencia verificable: Carpeta Share Point Obligación 3
4	Proyectar y presentar informes, memorandos, actas, ayudas audiovisuales y demás documentos que sean asignados por el Subdirector Administrativo y Financiero, en particular aquellos asociados con el Programa Colombia Solar de la Dirección de Energía Eléctrica.	Proyecté y presenté los informes, memorandos, actas, ayudas audiovisuales, y de más documentos solicitados de la siguiente manera: 1. Programé el PAC de la Subdirección Administrativa y Financiera del mes de enero de 2026. 2. Apoyé la aprobación de la factura en la tienda virtual del Estado Colombiano Centro Interactivo de CRM - Factura N.º 18184. 3. Apoyé la aprobación de la factura en la tienda virtual del Estado Colombiano Centro Interactivo de CRM - Factura N.º 18786 4. Apoyé la creación y seguimiento de solicitudes de CDP de los integrantes de la Subdirección Administrativa y Financiera. 5. Apoyé la aprobación de la factura en la tienda virtual del Estado Colombiano Media Commerce Partners SAS - Factura N.º 1469664

		6. Realicé seguimiento a la Solicitud de aprobación de Factura N.º 18907 Centro Interactivo de CRM – en tienda virtual. 7. Realicé seguimiento a la Solicitud de aprobación de Factura N.º 18842 Centro Interactivo de CRM – en tienda virtual. 8. Realicé seguimiento a la Solicitud de aprobación de Factura N.º 18758 Centro Interactivo de CRM – en tienda virtual. 9. Realicé seguimiento a la aprobación de Facturas que estuvieron en supervisión de la Dirección de Hidrocarburos**.** 10. Apoyé la aprobación de la factura en la tienda virtual del Estado Colombiano Centro Interactivo de CRM - Factura N.º 18586, 18758 y 18907. 11. Proyecté solicitud para la recopilación de evidencias del Plan de Austeridad del Gasto 2025 IV trimestre. 12. Apoyé la aprobación de la factura en la tienda virtual del Estado Colombiano Media Commerce Partners SAS - Factura N.º 1472145 13. Revisé y consolidé el reporte del plan de austeridad del gasto a cargo de la SAF del IV trimestre de 2025. Evidencia verificable: Carpeta Share Point Obligación 4
5	Asistir y participar en las mesas de trabajo, visitas, comités y/o cualquier otra instancia de participación relacionada con el objeto del contrato.	Asistí y participé de las reuniones programadas por la Subdirección Administrativa y Financiera con cada grupo de trabajo de la siguiente manera: **1. Tema: Revisión PAC** Fecha: 09/01/2026 Hora: 14:00 a 15:00 Convocada: MAYRA NIÑO **2. Tema: Revisión factura pendiente por aprobar en la TVEC** Fecha: 14/01/2026 Hora: 11:00 a 12:00 Convocada: ISMAEL ANTONIO PUENTES 3. **Tema: Presentación Calidad SAF 2025-2026** Fecha: 19/01/2026 Hora: 14:30 a 16:00 Convocada: MARIA ANGÉLICA CASTRO **4. Tema: Convocatoria Sesión 1. Comité Consultivo Bipartito de Relaciones Laborales**

		Fecha: 21/01/2026 Hora: 8:00 a 9:30 Convocada: ALEXANDRA CHAPARRO 5. **Tema: Proceso Fusión IPSE- ANH** Fecha: 21/01/2026 Hora: 9:30 a 11:30 Convocada: ALEXANDRA CHAPARRO 6. **Tema: Mesa de Trabajo #14 acuerdo avances rediseño institucional CREG** Fecha: 21/01/2026 Hora: 11:30 a 13:30 Convocada: ALEXANDRA CHAPARRO 7. **Tema: Informe Semestral de Progreso en el Portal del Cliente** Fecha: 22/01/2026 Hora: 10:30 a 11:30 Convocada: BID 8. **Tema: Presentación Plan de Trabajo Calidad I sem 2026** Fecha: 23/01/2026 Hora: 9:00 a 11:30 Convocada: MAYRA NIÑO 9. **Tema: Evaluación Mayra Zambrano** Fecha: 23/01/2026 Hora: 17:00 a 17:30 Convocada: MARIA DEL PILAR PINZON 10. **Tema: Revisión Auditoria CGR** Fecha: 27/01/2026 Hora: 11:45 a 12:15 Convocada: PABLO CÉSAR PACHECO 11. **Tema: Socialización cronograma de cuentas** Fecha: 28/01/2026 Hora: 10:00 a 12:00 Convocada: VIVO MINENERGIA 12. **Tema: Parametrización Flujos Neón** Fecha: 30/01/2026 Hora: 11:00 a 12:00 Convocada: KELLY NATALIA QUINTERO Evidencia verificable: Carpeta Share Point Obligación 5
6	Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato, necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	1. Apoyé la aprobación de pasos de revisión y firma de la Subdirección Administrativa Financiera de los requerimientos relacionados

(APROBÓ)pcpacheco,

		con: PLC, y Solicitud de CDP en la plataforma institucional Neón del mes de enero de 2026. **Proceso** | **Cantidad** PLC | 838 Solicitudes de CDP | 2276 2. Solicité informé mediante correo electrónico al coordinador Jorge Bunch del FENOGE respecto de Realización de eventos en la zona de ejecución del programa y reporté al Subdirector Administrativo y Financiero. 3. Solicité informé mediante correo electrónico al coordinador Jorge Bunch del FENOGE respecto de Profesional Administrativo y reporté al Subdirector Administrativo y Financiero. 4. Solicité informé mediante correo electrónico al coordinador Jorge Bunch del FENOGE respecto de Interventoría integral operador GEE y SSFV sector oficial y reporté al Subdirector Administrativo y Financiero. 5. Solicité informé mediante correo electrónico al coordinador Jorge Bunch del FENOGE respecto de Especialista de Adquisiciones y reporté al Subdirector Administrativo y Financiero. 6. Solicité informé mediante correo electrónico al coordinador Jorge Bunch del FENOGE respecto de Consultor 5 para apoyo en Fuentes No Convencionales y GEE y reporté al Subdirector Administrativo y Financiero. 7. Solicité informé mediante correo electrónico al coordinador Jorge Bunch del FENOGE respecto de Especialista Financiero y reporté al Subdirector Administrativo y Financiero. Evidencia verificable: Carpeta Share Point Obligación 6

OBLIGACIONES GENERALES		
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES Conforme se establecen en el Contrato		**AVANCES Y LOGROS DEL MES**
1	Presentar dentro del plazo establecido cada uno de los informes de gestión y actividades contra los que se realizará cada uno de los pagos.	Cumplido
2	Cumplir con las directrices del Sistema de Gestión de Calidad del Ministerio de Minas y Energía.	Cumplido

3	Asistir y participar en las reuniones de trabajo que sean programadas por el supervisor del contrato y que se le requiera en cumplimiento del objeto contractual.	Cumplido
4	Mantener la información actualizada y organizada, en los sistemas de información del Ministerio.	Cumplido
5	Gestionar oportunamente los trámites, documentos o asignaciones que le sean realizadas a través de los diferentes aplicativos institucionales, manteniendo actualizadas sus bandejas en cada uno de ellos, particularmente en el Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo ARGO recibir, registrar, gestionar y responder por dicho medio las asignaciones realizadas dejando traza de sus actuaciones.	Cumplido
6	Abstenerse de divulgar total o parcialmente la información entregada por el Ministerio o a la cual accede en ejercicio de su calidad contractual a cualquier persona natural o jurídica, entidades gubernamentales o compañías privadas. En caso de ser necesario la entrega de Información a cualquier autoridad se debe cumplir con los mecanismos de cuidado, protección y manejo responsable de la información, previa notificación al MINISTERIO, con el fin de que ésta pueda tomar las acciones administrativas y judiciales pertinentes, si a ello hubiere lugar.	Cumplido
7	Suscribir y entregar al supervisor del contrato el acuerdo de confidencialidad una vez se perfeccione el contrato.	Cumplido
8	Acreditar el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con la normativa vigente.	Cumplido
9	En caso de que le sean entregados, para el cumplimiento de sus actividades contractuales equipos y elementos de propiedad del Ministerio de Minas y Energía, responder por la salvaguarda y preservación de los mismos.	Cumplido
10	Informar a la entidad la administradora de riesgos laborales, a la cual se encuentra afiliado para que ésta realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato (inciso 2 del artículo 9 del Decreto 723 de 2013).	Cumplido
11	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el Ministerio, a través del supervisor del contrato.	Cumplido
12	Desplazarse al lugar en que se requiera la prestación del servicio (siempre que sea diferente al lugar de ejecución del contrato), en cumplimiento del objeto contractual, en caso de que aplique.	No tuve que realizar desplazamientos en el mes de enero de 2026

(APROBÓ)pcpacheco,

13	Responder civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la ley.	Cumplido
14	Mantener actualizada la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público, SIGEP.	Cumplido
15	Informar al Ministerio sobre la variación sobre su régimen tributario, que se presente durante la ejecución del contrato.	Cumplido
16	Dar cumplimiento oportuno a las obligaciones del contrato, que permitan dar trámite los pagos en los tiempos establecidos por el Ministerio.	Cumplido
17	Presentar las cuentas de cobro o facturas según corresponda de acuerdo con los términos establecidos en la forma de pago del contrato.	Cumplido
18	Cargar los informes de manera mensual que evidencien el cumplimiento de las obligaciones contractuales en la plataforma transaccional de Colombia Compra Eficiente SECOP II. FORMATO ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN T-GC-F-08 05-06-2023 V-3 Página 8 de 16	Cumplido
19	Entregar al finalizar el contrato un backup con toda la información adelantada durante la ejecución del mismo.	Se realizará al final del contrato
20	Efectuar a través del supervisor del contrato la entrega de los bienes de propiedad del Ministerio de Minas y Energía que le hubieren sido entregados durante la ejecución del contrato de conformidad con el Manual para el manejo de los bienes de propiedad del Ministerio de Minas y Energía.	Se realizará al final del contrato
21	Devolver el carnet de identificación como contratista	Se realizará al final del contrato
22	Cumplir con los lineamientos en Seguridad y Salud en el trabajo para Contratistas, Subcontratistas y Proveedores de conformidad con el artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015, la Resolución No 0312 de 2019 del Ministerio del Trabajo, la Resolución 042 0331 de 2019 del Ministerio de Minas y Energía y demás normas concordantes sobre la materia para lo cual se deberá diligenciar el Anexo: Compromiso del contratista, subcontratista o proveedor en seguridad y salud en el trabajo del	Cumplido

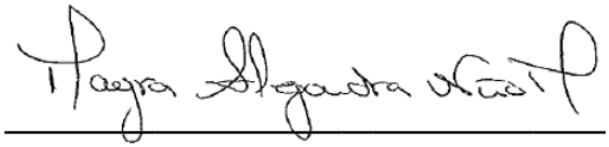
	Manual de contratistas y proveedores para el funcionamiento del SGSSTE.	
23	Constituir la garantía de cumplimiento y mantenerla vigente durante la ejecución del contrato, cuando sean requerida.	No fue requerida garantía para la ejecución del Contrato GGC 0128-2026
24	Contar con los equipos y herramientas que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato.	Cumplido
25	Cumplir con las normas de bioseguridad que indique la entidad.	Cumplido
26	Cumplir con las políticas internas que genere y adopte el Ministerio de Minas y Energía, especialmente aquellas que hagan referencia a: equidad de género, obligaciones ambientales, seguridad cibernética, seguridad de la información, tratamiento y protección de datos personales, entre otros.	Cumplido
27	Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Cumplido
DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
1	Con la firma del presente informe de actividades certifico que las cuentas presentadas hasta la fecha, con ocasión de este contrato, se encuentran debidamente cargadas en el SECOP II en la oportunidad debida y con los soportes correspondientes.	
2	Con la firma del presente informe de actividades certifico que he cumplido con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral conforme a los ingresos recibidos y de conformidad con la normativa vigente.	
ENTREGABLES/PRODUCTOS		
1		

NOTAS: Previo a la generación del informe el contratista debe cargar en la plataforma SECOP II en el ítem "7-Ejecución del contrato" opción de Documentos de Ejecución del contrato, las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas en el mes e incluir en el informe de actividades el link de consulta pública en el que podrán ser consultadas estas.

Lo anterior deberá ser verificado por parte de la supervisión como requisito para la aprobación de la cuenta del respectivo mes.

Luego de la aprobación del informe en NEON, el contratista debe cargar en SECOP II, ítem "7-Ejecución del contrato" opción Plan de pagos, el informe con el radicado que genera la plataforma NEON.

Lo anterior deberá ser verificado por parte de la supervisión como requisito para la aprobación de la cuenta del mes siguiente.
LINK DE VERIFICACIÓN DE EVIDENCIAS, SECOP II.
https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8775853
CONTRATISTA

FIRMA	

(APROBÓ)pcpacheco,