



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: 6		Proceso: Contratación Vigencia: 16/02/2026							Código: F-A-CTR-55			
Dependencia:		DIRECCION DE ORDENAMIENTO AMBIENTAL TERRITORIAL Y SISTEMA NACIONAL – SINA							Fecha del informe:	02 03 2026		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA												
Nombre / Razón Social		JESSICA ALEJANDRA BERMUDEZ HERNANDEZ										
Identificación		1.020.798.024		Correo personal		jes-alejandra15@hotmail.com		Celular		3046410674		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO												
Contrato No.		394	Año del contrato:	2026	CDP No.:	2026	RP No.:	47026	Fecha de inicio	16/01/2026		
Objeto del contrato		31-020 Prestar servicios profesionales a la Dirección de Ordenamiento Ambiental Territorial y SINA en la gestión, análisis y acompañamiento de procesos relacionados con la planificación ambiental territorial y el fortalecimiento institucional, con énfasis en la articulación social y comunitaria y el seguimiento a políticas										
Pago a realizar		2	de	12	Periodo a pagar	01 de febrero al 28 de febrero		Plazo de ejecución	347 días	Fecha de terminación	31/12/2026	
INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO												
Honorarios												
Valor Inicial:		\$		100.630.000								
Adición No.												
Reducción												
Valor Total:		\$		100.630.000								
Valor Pagado		\$		4.350.000								
Saldo pendiente por ejecutar		\$		96.280.000						Porcentaje de avance		13%
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			
4.350.000,00												
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	Interés 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	Factura electrónica	Número de factura			
		6001435078	1.750.905	218.900	280.200	9.200	N/A	SI ___ NO X	N/A			
VALOR AUTORIZADO A PAGAR:		\$ 8.700.000										
Abono en cuenta No.	2293579			Banco	BANCO DE BOGOTA		Tipo de cuenta	Ahorros				
INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP												
USOS OBJETO GASTO CCP		DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO						VALOR				
RP 47026 R11 C-3205-0900-5-10102A-3205030-02A-02-02-02-008-003-09-		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.						\$ 8.700.000,00				
								\$ -				
								\$ -				
								\$ -				
								\$ -				
TOTAL								\$ 8.700.000,00				
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) Para el último informe de actividades indicar el formato único de inventario documental.						
1. Brindar acompañamiento a procesos de articulación social y comunitaria vinculados a la planificación ambiental territorial, promoviendo la participación de actores institucionales y locales.		Articulación con el equipo interdisciplinar de Ordenamiento Territorial y Ambiental, en pro de dar respuesta formal a los comentarios recibidos por parte de actores en el marco de la consulta pública hecha al acto administrativo que busca ampliar la zonificación ambiental a 385 municipios. Para ello se consolidaron y agruparon los comentarios según temáticas iguales, y se consolidaron en una matriz de análisis, así como también se desarrolló una presentación consolidada del proceso para el Director.				Cargado en SECOP II y ARCA						
2. Apoyar con la elaboración de documentos técnicos, relatorías, respuestas a PQRSD y demás insumos que fortalezcan el seguimiento y la toma de decisiones en materia de ordenamiento ambiental territorial.		Proyección de respuestas a los comentarios recibidos por parte de 13 actores institucionales al documento del proyecto de Resolución "Por medio de la cual se adopta la zonificación ambiental en trescientos ochenta y cinco (385) municipios, a partir de la implementación de la metodología utilizada para el Plan de Zonificación Ambiental del punto 1.1.10 del Acuerdo Final para la Paz", el cual estuvo en consulta pública entre el 1 y el 20 de diciembre de 2025. Apoyo en la proyección y gestión de firma de oficios de respuestas a PQRSD con comentarios e inquietudes formuladas frente al Proyecto de Resolución "Por la cual se establecen directrices para el ordenamiento ambiental de la Sabana de Bogotá", actualmente en etapa de formulación.				Cargado en SECOP II y ARCA						
3. Participar en reuniones, talleres, mesas técnicas y demás espacios convocados por la Dirección, contribuyendo con insumos técnicos y de articulación social.		Asistencia reunión de revisión respuestas a comentarios proyecto de resolución PZA 385 municipios				Cargado en SECOP II y ARCA						
4. Apoyar con la sistematización de la información y la consolidación de resultados derivados de los procesos de gestión, análisis y acompañamiento adelantados en el marco del contrato.		Asistencia a reunión de construcción del Plan de Acción 2026 Plan de Zonificación Ambiental				Cargado en SECOP II y ARCA						
5. Todas las demás que le sean requeridas por el supervisor del contrato.		Trámite en el sistema ARCA de los oficios de respuesta a solicitudes allegadas a la DOAT, que se encuentran bajo la revisión del Director.				Cargado en SECOP II y ARCA						

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)		SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación Vigencia: 16/02/2026		
Versión: 6			Código: F-A-CTR-55
DATOS DEL SUPERVISOR			
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)		JULIAN DAVID PEÑA GOMEZ - DIRECTOR DE ORDENAMIENTO AMBIENTAL TERRITORIAL	
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 CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)		N/A	
OBSERVACIONES			
OBSERVACIONES EN MATERIA DE GESTIÓN DOCUMENTAL SOBRE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ARCHIVOS			
En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que se realizó la asignación de los documentos y archivos debidamente organizados e inventariados los documentos y archivos tanto físicos como electrónicos, necesarios para la ejecución de las obligaciones contractuales pactadas, en el formato que para el efecto dispone el Grupo de Gestión Documental de la Entidad.			
OSERVACIONES ÚLTIMO INFORME DE ACTIVIDADES PACTADO (Aplica además, para último informe de actividades en caso de cesión o terminación anticipada)		En calidad de supervisor del contrato, se deja constancia que el contratista entregó los documentos y archivos, físicos y electrónicos, debidamente organizados e inventariados en el formato dispuesto por el Grupo de Gestión Documental de la Entidad, dicho formato se encuentra anexo a este informe.	
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, dio 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: JESSICA ALEJANDRA BERMÚDEZ HERNÁNDEZ C.C.: 1.020.798.024		 FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: JULIAN DAVID PEÑA GOMEZ C.C.: 1075660513 CARGO: DIRECTOR DE ORDENAMIENTO AMBIENTAL TERRITORIAL	

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:	1020798024	NÚMERO PLANILLA:	6001435078	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	JESSICA ALEJANDRA BERMUDEZ HERNANDEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 42 # 76-79 EDF SANTORINI APT 803	TELÉFONO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	34882516
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/04		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	APORTES \$ 280.200	MORA \$ 0	DESCUENTO \$ 0	VALOR PAGADO \$ 280.200		
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:									\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
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	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:								\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES														
																									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	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 1020798024	BERMUDEZ HERNANDEZ JESSICA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE		\$ 1.750.905				NO																231001-COLFONDOS	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.750.905	\$ 102079802	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300