
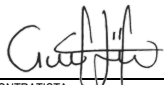
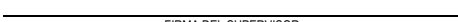


MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE		INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)							 Sistema Integrado de Gestión	
Versión: 7		Proceso: Contratación Vigencia: 21/04/2026							Código: F-A-CTR-55	
Dependencia:		GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO							Fecha del informe:	4/05/2026
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA										
Nombre / Razón Social		Adriana Lizeth Sánchez Reyes								
Identificación		1014223052		Correo personal		adrisanchez623@gmail.com		Celular	3133243058	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO										
Contrato No.	100	Año del contrato:	2026	CDP No.:	2626	RP No.:	10526	Fecha de inicio	5/01/2026	
Objeto del contrato		Prestar servicios profesionales a la Unidad Coordinadora para el Gobierno Abierto y Servicio a la Ciudadanía para dar trámite de respuesta y/o traslado de las PQRSD con calidad y de manera oportuna y con observancia de la normatividad vigente.								
Pago a realizar	4	de	12	Periodo a pagar	Abril	Plazo de ejecución	356 días	Fecha de terminación	30/12/2026	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO										
Honorarios										
Valor Inicial:		\$		59.333.333						
Adición No.										
Reducción										
Valor Total:		\$		59.333.333						
Valor Pagado		\$		14.333.333						
Saldo pendiente por ejecutar		\$		45.000.000	Porcentaje de avance	33%				
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	
4.333.333,00	5.000.000,00	5.000.000,00								
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 ___	7.505.713,00	N/A	N/A				
Aportes a Seguridad social		Número de Planilla	IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN	Factura electrónica	Número de factura	
		9502122241	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	N/A	SI ___ NO ___ X ___	N/A	
VALOR AUTORIZADO A PAGAR:		\$	5.000.000							
Abono en cuenta No.	0570009270407233	Banco	Davivienda	Tipo de cuenta	Ahorros					
INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP										
USOS OBJETO GASTO CCP		DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO					VALOR			
RP 10526 R11 C-3299-0900-28-10101C-3299060-02A-02-02-008-003-09--		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.					\$	5.000.000,00		
							\$	-		
							\$	-		
							\$	-		
							\$	-		
TOTAL							\$	5.000.000,00		
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. Realizar el análisis y trámite de los traslados por competencia derivados de las PQRSD, con el fin de realizar de manera correcta la remisión a la entidad responsable de la respuesta dentro de los términos legales establecidos y verificando que la información enviada sea completa, pertinente y conforme a la normatividad aplicable.		1.1 Durante el mes de abril de 2026, se dio cumplimiento a la obligación gestionando un total de cuarenta y cinco (45) radicados para traslado por competencia. En cada caso se revisó el objeto de la solicitud y el marco de competencias institucionales, con el fin de realizar la remisión adecuada a la entidad competente, dentro de los términos legales, verificando que la información trasladada fuera completa, pertinente y conforme a la normatividad aplicable.				Evidencias disponibles en aplicativo ARCA y SECOP II: Obligación 1-Anexos 1.1 Base de datos de salida PQRSD (traslados)				
2. Proyectar respuestas a las peticiones asignadas, de manera pronta, completa y de fondo al asunto planteado por el ciudadano, debidamente sustentadas en la normativa aplicable y que sean remitadas dentro de los plazos legales establecidos.		2.1 Durante el mes de abril de 2026, se dio cumplimiento a la obligación gestionando un total de veinte y cuatro (24) radicados, para los cuales se elaboraron respuestas de fondo, debidamente sustentadas en la normatividad aplicable y remitadas dentro de los plazos legales establecidos, garantizando el adecuado ejercicio del derecho fundamental de petición. 2.2 Proyecté durante el mes de abril tres (3) oficios de solicitud de aclaración. 2.3 Proyecté durante el mes de abril un (1) oficio de solicitud de respuesta reiterativa. 2.4 Proyecté durante el mes de abril un (1) oficio de solicitud de anexos.				Evidencias disponibles en aplicativo ARCA y SECOP II: Obligación 2-Anexos 2.1 Base de datos de salida PQRSD (de fondo) 2.2 Base de datos de salida PQRSD (aclaración) 2.3 Base de datos de salida PQRSD (respuesta reiterativa) 2.4 Base de datos de salida PQRSD (solicitud de anexos)				
3. Realizar con la debida anticipación, de manera clara, formal y oportuna, la solicitud y recopilación de los insumos necesarios ante las dependencias del Ministerio, para la gestión y resolución de las PQRSD, con el fin de proyectar respuestas de calidad, completas y de fondo y dentro de los plazos establecidos.		Durante el periodo reportado no se requirió la ejecución de las actividades relacionadas con la obligación				No aplica				
4. Realizar seguimiento constante a las solicitudes de insumos e información requeridas a las dependencias competentes, con el fin de asegurar su recepción oportuna para la proyección de las respuestas de las PQRSD dentro de los términos legales establecidos por la Ley 1755 de 2015 y demás normatividad aplicable.		Durante el periodo reportado no se requirió la ejecución de las actividades relacionadas con la obligación				No aplica				

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: 7		Proceso: Contratación		Código: F-A-CTR-55	
Vigencia: 21/04/2026					
5. Registrar y mantener actualizada la información relacionada con las PQRSD en los sistemas o aplicativos institucionales, asegurando la trazabilidad y respaldo de la gestión realizada.		5.1 Durante el mes de abril de 2026 mantuve actualizada la matriz "BASE DE DATOS DE SALIDA Y SEGUIMIENTO DE PQRSD - UCGA 2026", donde se relacionaron los setenta y cuatro (74) radicados asignados que tuvieron salida por parte de la Unidad Coordinadora, donde se relacionaron los siguientes datos: número de radicado de entrada, fecha de radicado de entrada, fecha de radicado de salida, términos, número de radicado de salida, asunto, entidad a quien se traslada o responde, grupo de entidad, tipo de petición, tipo de solicitud, respuesta articulada, funcionario quien proyecto el oficio, medio de envío, visto bueno.		Evidencias disponibles en aplicativo ARCA y SECOP II: Obligación 5-Anexos 5.1 Balance de datos de salida de PQRSD UCGA 2026-04	
6. Las demás actividades asignadas por el supervisor, siempre que estén relacionadas con el objeto y las funciones del grupo.		6.1 Asistí a la capacitación de atención a la ciudadanía con discapacidad, de manera virtual, desarrollada el día 16/04/2026, por parte de la UCGA. 6.2 Participé en la capacitación sobre Derechos de Petición, de manera presencial, desarrollada el día 23/04/2026, por parte de Control Interno Disciplinario. 6.3 Asistí de manera virtual, en la Revisión Pree preliminar TRD, el día 24/04/2026, por parte de la UCGA.		Evidencias disponibles en aplicativo ARCA y SECOP II: Obligación 6-Anexos 6.1 Listado Capacitación Atención a la Ciudadanía con Discapacidad_UCGA_16042026 6.2 Listado Capacitación Derechos de Petición_CID_23042026 6.3 Listado Revisión Preliminar TRD_UCGA_24042026	
DATOS DEL SUPERVISOR					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)		Alexander Figueroa Maldonado - Coordinador - Unidad Coordinadora para el Gobierno Abierto y Servicio a la Ciudadanía			
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)		No aplica			
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)		No aplica			
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)		No aplica			
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.					
OBSERVACIONES RESPECTO DEL CARGUE DE INFORMES DE SUPERVISIÓN EN SECOP II					
En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que se creó el porcentaje de ejecución y se aprobó la línea de pago del informe de supervisión del mes de Marzo					
OBSERVACIONES 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 entrego 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: ADRIANA LIZETH SANCHEZ REYES C.C.: 1014223052		 FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: ALEXANDER FIGUEROA MALDONADO C.C.: 79840393 CARGO: Coordinador - U.C.G.A. - y Servicio a la Ciudadanía			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014223052		SANCHEZ REYES ADRIANA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19a bis 116 73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133243058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	211731660	9502122241	I	2026/04/15	2026/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC	1014223052	SANCHEZ ADRIANA	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014223052		SANCHEZ REYES ADRIANA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19a bis 116 73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133243058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	211731660	9502122241	I	2026/04/15	2026/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

Bogotá, 27 de abril del 2026

Señores:

Grupo de Tesorería

Subdirección Administrativa y Financiera

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Asunto: AUTORIZACIÓN Descuentos y consignación en la cuenta del Fondo de Empleados del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible – FONAMBIENTE

Yo, Adriana Lizeth Sánchez Reyes, identificada con C.C. No. 1.014.223.052 de Bogotá D.C., **AUTORIZO** al Ministerio de Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible realice el descuento del pago de mis honorarios del contrato número 100 por la suma de \$500.000 para ser abonado de la siguiente manera:

Aportes \$ 500.000

Libranza \$ 0

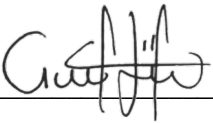
Igualmente solicito realizar la correspondiente consignación en la **cuenta de ahorros No. 008900827513 del Banco DAVIVIENDA** a nombre del Fondo de Empleados del Sector de Ambiente y Desarrollo Sostenible – **FONAMBIENTE**, identificado con **NIT 900711131-2**.

CLÁUSULA ACELERATORIA. *En caso de que el Deudor finalice el contrato de prestación de servicios celebrado con el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible de forma anticipada, se causará la totalidad del saldo pendiente. En ese caso, el Deudor autoriza expresamente que dicho valor sea pagado con los aportes que obren en su favor como asociado del Fondo. Si persistiere saldo en favor de FONAMBIENTE por concepto de la obligación, el Deudor acepta que se efectúe el descuento correspondiente sobre los honorarios de la última cuenta de cobro. Para tal efecto, se compromete a suscribir la autorización que el Fondo remita con destino al Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, a fin de realizar el trámite respectivo.*

CONTINUIDAD DE PAGO. Durante el tiempo que el Asociado no tenga vinculación contractual con el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, se compromete a realizar los pagos correspondientes a aportes y créditos por su cuenta por medio de los canales que FONAMBIENTE disponga.

Declaro que la presente autorización de descuento se otorga de manera libre, expresa e informada, y que el monto aquí autorizado y relacionado NO AFECTA MI MÍNIMO VITAL. En consecuencia, autorizo que dicho valor sea descontado de mi cuenta de cobro sin que exista impedimento o inconveniente alguno.

Cordialmente,

Firma:  _____

Nombre: Adriana Lizeth Sánchez Reyes

C.C. No 1.014.223.052 de Bogotá D.C.