
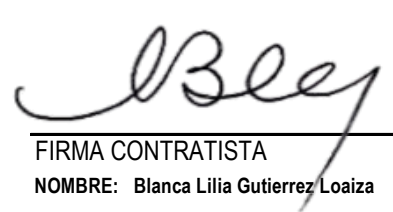



MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE		INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)																	
Versión: 7		Proceso: Contratación							Vigencia: 21/04/2026										
Dependencia:		GRUPO DE COMUNICACIONES							Fecha del informe:	4/05/2026									
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA																			
Nombre / Razón Social		Blanca Lilia Gutierrez Loaiza																	
Identificación		51695833		Correo personal		yiyac17@hotmail.com		Celular		3102569416									
INFORMACIÓN DEL CONTRATO																			
Contrato No.		CD-958	Año del contrato:		2026	CDP No.:		7026	RP No.:		96426								
Objeto del contrato		Prestar servicios profesionales como comunicador social y/o periodista para contribuir a la elaboración, implementación y ejecución de acciones comunicacionales institucionales que permitan fortalecer la relación de la Entidad con la ciudadanía y permitan la correcta divulgación de las metas, proyectos y actividades a cargo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.								Fecha de inicio		26/01/2026							
Pago a realizar		4	de		12	Periodo a pagar		01 de abril al 30 de abril		Plazo de ejecución		338 DIAS	Fecha de terminación		31/12/2026				
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO																			
Honorarios																			
Valor Inicial:		\$		112.666.667															
Adición No.																			
Reducción																			
Valor Total:		\$		112.666.667															
Valor Pagado		\$		21.666.667															
Saldo pendiente por ejecutar		\$		91.000.000															
										Porcentaje de avance		28%							
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	
1.666.667,00		10.000.000,00		10.000.000,00															
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		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			
		77393377		4.000.000		500.000		N/A		20.900		N/A		SI ___ NO ___ X ___		N/A			
VALOR AUTORIZADO A PAGAR:		\$		10.000.000															
Abono en cuenta No.		126186311		Banco		BBVA		Tipo de cuenta		Ahorros									
INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP																			
USOS OBJETO GASTO CCP				DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO				VALOR											
RP 96426 - R11 - C-3299-0900-28-10101C-3299054-02-A-02-02-02-008-003-09--				OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.				\$ 10.000.000,00											
								\$ -											
								\$ -											
								\$ -											
								\$ -											
								\$ -											
TOTAL								\$ 10.000.000,00											
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. Apoyar la formulación e implementación de estrategias comunicacionales orientadas a visibilizar las acciones, programas y proyectos que adelanta el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.			Desplazamiento a Garagoa, Boyacá, Corpochivor y Alcaldía Municipal para reunión de avanzada en la investigación y gestión de permisos para iniciar la preproducción y producción del documental "El Oso de Anteojos, vecino de la montaña".				Las evidencias de mis obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP												
2. Brindar apoyo en la redacción y adaptación de contenidos informativos para su divulgación entre los grupos de interés de la Entidad, a través de medios y plataformas digitales.			Ajuste del documento estrategia "El Oso de Anteojos", incorporando transformaciones, metas y justificación en el marco del Plan Nacional de Desarrollo y del ordenamiento del territorio alrededor del agua.				Las evidencias de mis obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP												
3. Acompañar al Grupo de Comunicaciones en la cobertura periodística de eventos institucionales en los que participen voceros del Ministerio, conforme a las asignaciones realizadas por el supervisor del contrato.			No se solicitó actividades para este periodo				N/A												
4. Apoyar el posicionamiento de temáticas ambientales en medios de comunicación regionales, con el propósito de incluir en la agenda pública las acciones desarrolladas por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.			No se solicitó actividades para este periodo				N/A												
5. Brindar apoyo en la organización y convocatoria de ruedas de prensa y demás eventos comunicacionales que adelanta el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.			Redacción y elaboración de cartas firmadas por la coordinadora de comunicaciones para solicitar permisos y apoyos necesarios para la producción audiovisual, radicadas ante ARCA, Parques Nacionales, CAR, Acueducto de Bogotá, Secretaría General del Ministerio de Ambiente y Corpochivor.				Las evidencias de mis obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP												
6. Apoyar la elaboración de contenidos editoriales como comunicados, boletines, columnas y otros formatos informativos relacionados con la gestión ambiental de la Entidad.			Redacción del guion y del documento base para diseñar, crear y elaborar el cronograma de producción del documental "El Oso de Anteojos".				Las evidencias de mis obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP												
7. Acompañar el seguimiento a proyectos estratégicos y temáticas especiales definidas por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, en articulación con el Grupo de Comunicaciones.			No se solicitó actividades para este periodo				N/A												
8. Apoyar la cobertura informativa de los eventos institucionales que sean asignados por el supervisor del contrato.			No se solicitó actividades para este periodo				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
	Proceso: Contratación		
Versión: 7	Vigencia: 21/04/2026		Código: F-A-CTR-55
9. Brindar apoyo en las demás actividades que solicite el supervisor del contrato, siempre que estén relacionadas con el objeto contractual y las actividades a cargo del Grupo de Comunicaciones.	Asistencia a capacitación virtual convocada por la Oficina de Comunicaciones el miércoles 22 de abril.	Las evidencias de mis obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP	
DATOS DEL SUPERVISOR			
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)		Camila Andrea Rocha Galeano - Coordinadora del Grupo de Comunicaciones	
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.			
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 de 2026			
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 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: Blanca Lilia Gutierrez Loaiza C.C.: 51.695.833		 FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: Camila Andrea Rocha Galeano C.C.: 1.014.239.192 CARGO: Coordinadora del Grupo de Comunicaciones	

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO
CC	51695833	BLANCA LILIA GUTIERREZ LOAIZA		AV. CALLE 24 No. 37-15	3447000		yiyac17@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77393377	24/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$525.900	

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	500.000	0		0		0	14	4.800	0	504.800	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	

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	20.900				20.900	14	200	21.100			209	21.100	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	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	500.000	504.800
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	20.900	21.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	520.900	525.900

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

¡Gracias por tu tiempo y tu compromiso!

Agradecemos sinceramente el tiempo y la disposición que dedicaste a completar esta encuesta. Tu participación es fundamental para conocer mejor las características sociodemográficas del equipo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.

La información que compartiste nos permitirá **identificar factores asociados a la seguridad, la salud y el bienestar laboral**, y será clave para orientar **acciones de prevención, promoción de la salud, fortalecimiento del clima organizacional y mejora continua del entorno de trabajo**.

¡Gracias por aportar a un Ministerio más humano, seguro y consciente!

Voltar

Enviar



Sua resposta foi enviada.

O que você pode fazer em seguida é importante

[Salvar minha resposta](#)