INCIVA Patrimonio vital	**INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA**	**FO-PAR-06**	**Versión: 02**	
			Fecha: 15 de Mayo de 2019	Página 1 de 10

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: **X**		INFORME FINAL:	CUOTA No.1
Fecha informe:	Día: **30**	Mes: **Agosto**	**2021**

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato: **X**	Convenio: ___	#: **040.10.05.21.1381**	Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha: **CDP 8100002137 del 15 de julio de 2021. RPC 9100009377 del 19 de agosto de 2021**

Nombre Contratista: **LINA MARIA BRAVO GONZALEZ**	Documento de identificación No. **C.C. 1.144.153.203**

Fecha Inicio: 20 de agosto de 2021	Plazo de Ejecución: 1 mes y 10 días	Fecha Terminación: 30 de septiembre de 2021

Proceso / área: **P4 JURIDICA**	Nombre supervisor: **MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA**

Objeto del contrato: Contratar una prestación de servicios de manera independiente, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con el INCIVA con el fin de ejecutar el proyecto: IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL DENTRO DEL PROGRAMA DE GESTORES AMBIENTALES 2021-2023 VALLE DEL CAUCA", con el fin de realizar acciones de educación ambiental informal que generen bienestar a la comunidad en los 42 municipios del Valle del Cauca, con una persona natural bachiller para realizar campañas de educación ambiental, conservación de los recursos naturales, ecosistemas y en las actividades que se requieran para poder llevar de manera eficiente la ejecución del proyecto, en cumplimiento de los objetivos institucionales del Eje No 02: "Educación ambiental, investigación, desarrollo tecnológico y la innovación para la protección de la biodiversidad" del Plan Estratégico del INCIVA vigente.

Proyecto (Rubro): Implementación de acciones de educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales 2021-2023 Valle del Cauca

Eje Plan Estratégico INCIVA: Educación Ambiental, Investigación, Desarrollo Tecnológico y la Innovación para la protección de la biodiversidad.

Pilar Plan de Desarrollo Departamental: **Línea estratégica Valle departamento verde y sostenible**	Línea de acción: **Valle fortalece la cultura ambiental**
Programa Plan de Desarrollo Departamental: **Educación Ambiental Integral**	Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: **Participación para la gestión ambiental**

Meta Plan de Desarrollo Departamental: **Ejecutar 1 acción orientada a la educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales durante el cuatrienio**

3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

Actividad No.	Descripción Obligación/ Actividad	% cumplimiento (solo informe final)
1	Gestionar, promover, diseñar, realizar y/o planear actividades institucionales y/o comunitarias de socialización, sensibilización, y divulgación, en materia de educación ambiental, así como diseño y ejecución de estrategias de concientización, respecto a problemáticas ambientales en los diferentes temas ambientales y del recurso hídrico lideradas por el Gobierno departamental y el INCIVA o aquellas donde se participe en asocio con otros actores públicos, privados, académicos y de la sociedad civil.	
2	Brindar apoyo en la planeación, logística, administración y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental.	
3	Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para gestores ambientales como otros actores involucrados en la gestión ambiental del departamento.	
4	Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados.	
5	Participar en CIDEAS, PROCEDAS y PRAES según el cronograma de trabajo y cuando se requiera	
6	Apoyar en procesos de siembra y/o clasificación y recolección de residuos con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador.	
7	Las demás que le sean delegadas en el marco del propósito del programa.	

4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

EJECUCIÓN: (Actividades informe contratista con fotos y/o evidencias)

Actividad No. 1: Gestionó, promovió y realizó actividades de educación ambiental mediante temáticas ambientales las cuales brindaron información necesaria para la divulgación de los diferentes temas de preservación y cuidado del medio ambiente y recursos hídricos, los cuales se relacionan a continuación.

FICHAS METODOLOGICAS

SEMANA DEL 23 AL 28 SE AGOSTO

Tema: Animales de compañía / Normas de convivencia
Descripción: generó acciones de concientización ambiental sobre el tema de normas de convivencia con las mascotas
Lugar: comunidad del barrio Juan pablo
Fecha: 24 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 5:00 pm

Tema: Animales de compañía / Mis responsabilidades con mi mascota
Descripción: identifico los impactos negativos de la sociedad valle caucana en la naturaleza desde aspectos de contaminación ambiental
Lugar: comunidad del barrio Juan pablo
Fecha: 25 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 5:00 pm

Tema: El riesgo ambiental
Descripción: identificó los impactos negativos de la sociedad valle caucana en la naturaleza la percepción del riesgo ambiental
Lugar: comunidad del barrio Juan pablo
Fecha: 26 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 5:00 pm



Ficha metodológica normas de convivencia comunidad del barrio Juan pablo



Ficha metodológica mi responsabilidad con mi mascota comunidad del barrio Juan pablo

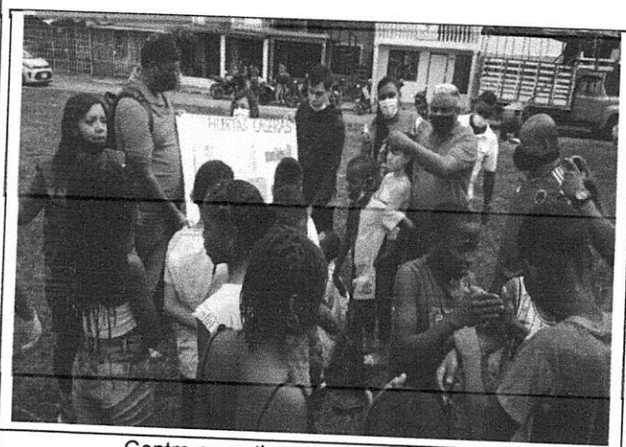


Ficha metodológica el riesgo ambiental comunidad del barrio Juan pablo

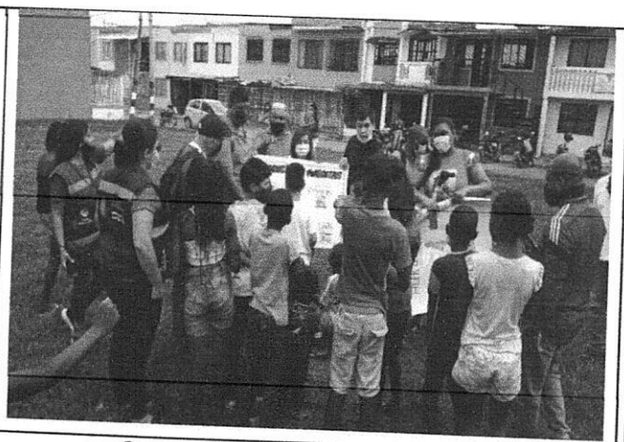
CENTROS OPERATIVOS

Descripción: Dió a conocer a la comunidad el programa de gestores ambientales y los cinco centros operativos del INCIVA (hacienda el paraíso, museo de ciencias naturales, jardín botánico, reserva natural, museo arqueológico) extendiendo la invitación a conocerlos y compartir los espacios que estos generan para el valle del cauca
Lugar: barrio villa caimitos municipio de Palmira
Fecha: 20 de agosto de 2021
Hora: 8:00 am a 11:00 am

Descripción: Dió a conocer a la comunidad el programa de gestores ambientales y los cinco centros operativos del INCIVA (hacienda el paraíso, museo de ciencias naturales, jardín botánico, reserva natural, museo arqueológico) extendiendo la invitación a conocerlos y compartir los espacios que estos generan para el valle del cauca
Lugar: parque del azúcar municipio de Palmira
Fecha: 27 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 6:00 pm



Centro operativos barrio villa caimitos



Centro operativos barrio villa caimitos

Actividad No. 2: Brindó apoyó en la planeación, logística, y operaciones enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental. Tal como se relaciona a continuación.

Fecha: agosto 20 de 2021
Descripción: Contactó organizaciones comunales como la Junta de Acción Comunal del barrio villa caimitos y organizaciones mujeres sociales, para jornada de educación ambiental, siembra, recolección de residuos sólidos y olla comunitaria en el barrio villa Caimitos.



Reunión organización comunales comuna del barrio villa caimitos y batallón codazzi

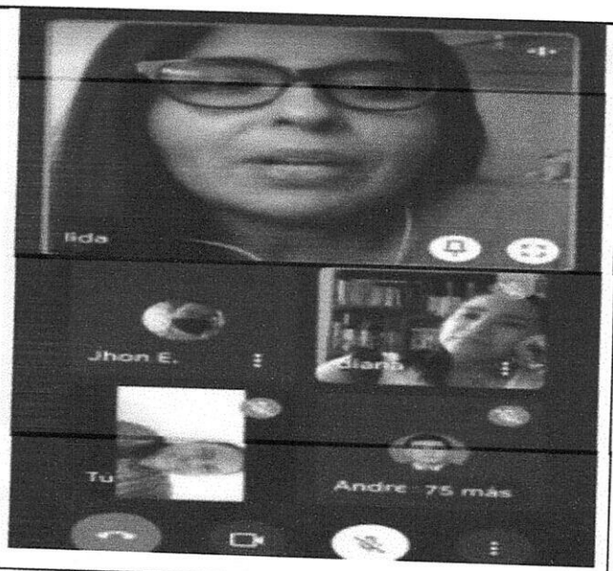
Actividad No. 3: Asistió, participó y/o promociono los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para gestores ambientales como otros actores involucrados en la gestión ambiental del departamento.

Asistió y Participó en las siguientes capacitaciones:

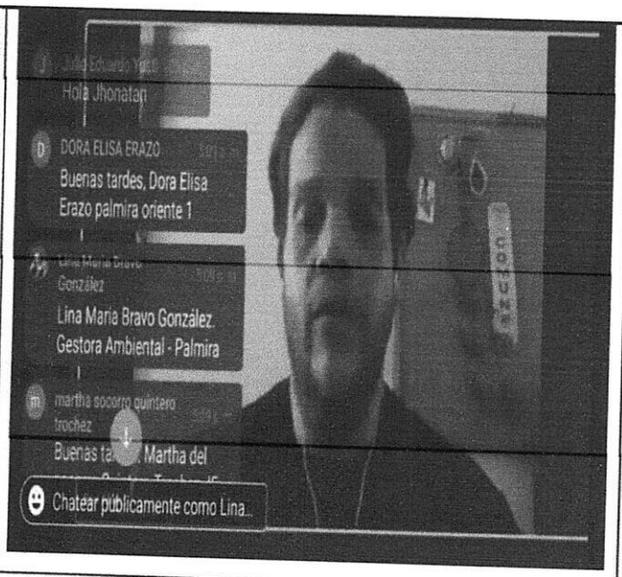
23/Agosto/2021 Asistió y participó en el Seguimiento al Plan de Trabajo Grupo de Gestores Ambientales "Análisis de Micro Territorios Verdes" de 10:00 a 12:30 p.m. Capacitador: Lida Quintero

23/Agosto/2021 Asistió y participó en la sección Aprovechamiento de Residuos Sólidos Orgánicos (Oriente 1) de 06:00 a 07:00 p.m. Capacitador: Raúl Alban

27/Agosto/2021 Asistió y participó en la sección Importancia social de los huertos / Participación, soberanía alimentaria, impacto social (Oriente 1) de 05:00 a 07:00 p.m. Capacitador: Raúl Alban



Agosto 23 de 2021, Seguimiento al Plan de Trabajo (Oriente 1) Lida Quintero

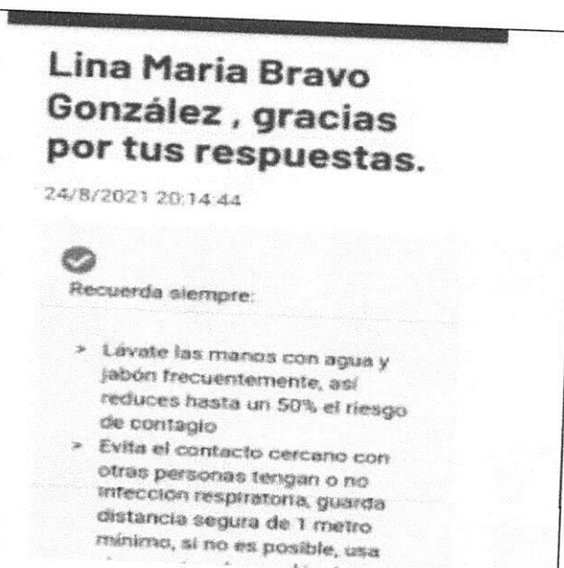


Agosto 10 de 2021, Jornada de Capacitación fundamentos metodológicos (Oriente 1) Lida Quintero y Raúl Alban

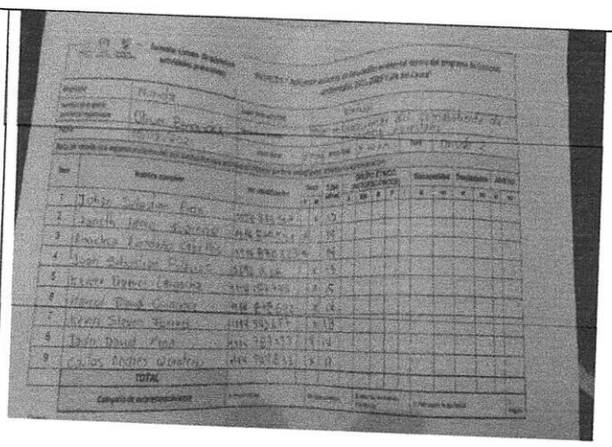
Actividad No. 4: Realizó las diferentes actividades del programa de gestores ambientales; diligenciamiento de las encuestas, formatos, material fotográfico y demás documentos propuestos en el convenio interadministrativo.

Diligenció las encuestas, los formatos y documentos de identificación y caracterización del mes de agosto, así:

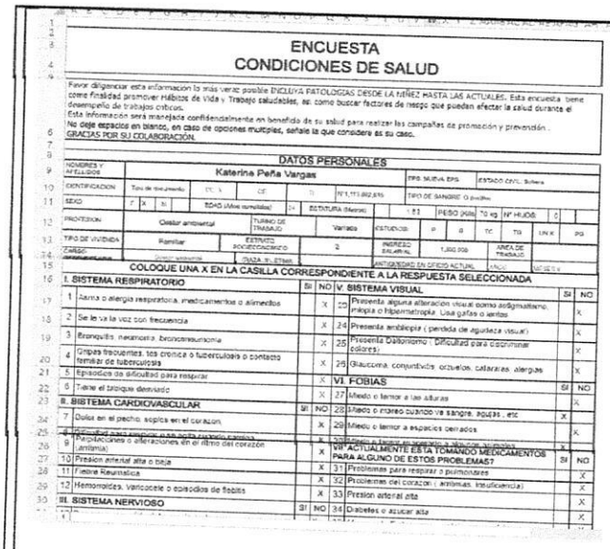
- Encuesta de condiciones de salud – COVID-19.
- Formato de Caracterización INCIVA
- Acta Jornada de Fortalecimiento metodológico
- Encuesta condiciones de salud
- Evaluación Inducción SSGT



Encuesta de Condiciones de salud COVID-19



Formato de Caracterización INCIVA



ENCUESTA
CONDICIONES DE SALUD

Favor diligenciar esta información lo más veraz posible INCLUYA PATOLOGIAS DESDE LA NIÑEZ HASTA LAS ACTUALES. Esta encuesta tiene como finalidad promover Hábitos de Vida y Trabajo saludables, es: como buscar factores de riesgo que puedan afectar la salud durante el desempeño de trabajos críticos.
Esta información será manejada confidencialmente en beneficio de su salud para realizar las campañas de promoción y prevención .
No deje espacios en blancos, en caso de opciones multiples, señale la que considere es su caso.
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

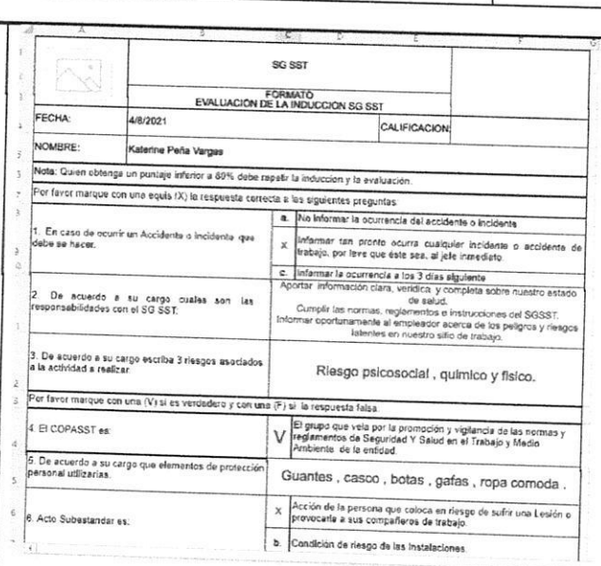
DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	Katerine Peña Vargas					TIPO SUETA EPS		ESTADO CIVIL: Soltera					
IDENTIFICACION	Tarj de identidad	TI: X	CE		TI	N°1,111,882,876		TIPO DE SANGRE O positivo					
SEXO	F: X	M:	EDAD (Años cumplidos)	24	ESTATURA (Metros)	1.63	PESO (Kilo)	70 kg	N° HIJOS	0			
PROFESION	Gestor ambiental		TURNO DE TRABAJO	Variado	ESTUDIOS	P	B	TC	TG	UN X	PG		
TIPO DE VIVIENDA	Familiar		ESTRATO SOCIOECONOMICO	2	INGRESO SALARIAL	1,300,000		AREA DE TRABAJO					
CARGO	GESTOR AMBIENTAL		RAZA: N. ETNIA		ANTIGÜEDAD EN OFICIO ACTUAL			AÑOS	MESES				

COLOQUE UNA X EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA SELECCIONADA

	I. SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO		V. SISTEMA VISUAL	SI	NO
1	Alerta o alergia respiratoria, medicamentos o alimentos		X	23	Presenta alguna alteración visual como astigmatismo, miopia o hipermetropia Usa gafas o lentes		X
2	Se le va la voz con frecuencia		X	24	Presenta ambliopia (perdida de agudeza visual)		X
3	Bronquitis, neumonía, bronconeumonía		X	25	Presenta Daltonismo (Dificultad para discriminar colores)		X
4	Gripas frecuentes, tos cronica o tuberculosis o contacto familiar de tuberculosis		X	26	Glaucoma, conjuntivitis, orzuelos, cataratas, alergias		X
5	Episodios de dificultad para respirar		X		VI. FOBIAS	SI	NO
6	Tiene el tabique desviado		X	27	Miedo o temor a las alturas		X
	II. SISTEMA CARDIOVASCULAR	SI	NO	28	Miedo o manejo cuando ve sangre, agujas , etc	X	
7	Dolor en el pecho, soplos en el corazon		X	29	Miedo o temor a espacios cerrados		X
8	Dificultad para respirar o se agita mucho cuando		X	30	Miedo o temor a volar en aviones o helicopteros		X
9	Palpitaciones o alteraciones en el ritmo del corazón (arritmia)		X		VII. ACTUALMENTE ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS PARA ALGUNO DE ESTOS PROBLEMAS?	SI	NO
10	Presion arterial alta o baja		X	31	Problemas para respirar o pulmonares		X
11	Fiebre Reumatica		X	32	Problemas del corazon (arritmias, insuficiencia)		X
12	Hemorroides, varicocele o episodios de flebitis		X	33	Presion arterial alta		X
	III. SISTEMA NERVIOSO	SI	NO	34	Diabetes o azucar alta		X

Encuesta condiciones de salud



SG SST

FORMATO
EVALUACION DE LA INDUCCION SG SST

FECHA:	4/8/2021	CALIFICACION:	
NOMBRE:	Katerine Peña Vargas		

Nota: Quien obtenga un puntaje inferior a 80% debe repetir la induccion y la evaluación.

Por favor marque con una equis (X) la respuesta correcta a las siguientes preguntas

1. En caso de ocurrir un Accidente o Incidente que debe se hacer.	a.	No informar la ocurrencia del accidente o incidente
	X	Informar tan pronto ocurra cualquier incidente o accidente de trabajo, por lere que este sea, al jefe inmediato.
	c.	Informar la ocurrencia a los 3 días siguiente
2. De acuerdo a su cargo cuales son las responsabilidades con el SG SST.	Aportar información clara, veridica y completa sobre nuestro estado de salud. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SGSST. Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros y riesgos latentes en nuestro sitio de trabajo.	
3. De acuerdo a su cargo escriba 3 riesgos asociados a la actividad a realizar	Riesgo psicosocial , quimico y fisico.	

Por favor marque con una (V) si es verdadero y con una (F) si la respuesta falsa.

4. El COPASST es:	V	El grupo que vela por la promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de Seguridad Y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente de la entidad.
5. De acuerdo a su cargo que elementos de protección personal utilizarias.	Guantes , casco , botas , gafas , ropa comoda .	
6. Acto Subestandar es.	X	Acción de la persona que coloca en riesgo de sufrir una Lesión o provocarle a sus compañeros de trabajo.
	b.	Condición de riesgo de las instalaciones

Evaluación inducción SSGT

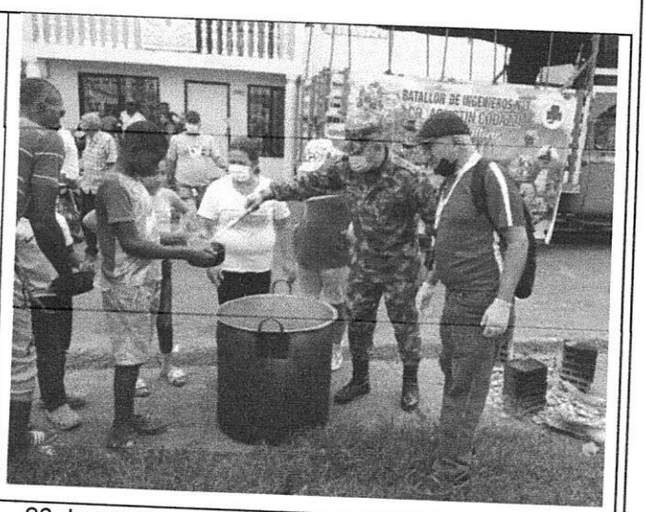
Actividad No. 5: Participó en CIDEAS, PROCEDAS y PRAES según el cronograma de trabajo y cuando se requiera.

Participó en los siguientes CIDEAS durante el mes de agosto, así:

- Acompañó y participó en acto de siembra, limpieza de zona verde, en jornada ambiental y olla comunitaria realizada por la fundación mujeres sociales el día 20 de agosto de 2021, en el barrio villa caimitos del municipio de Palmira, de 3:30 p.m. a 6:00 p.m.
- Acompañó y participó en acto de jornada ambiental realizada por los gestores culturales de la **gobernación del valle y recrea valle, el día 27 de agosto de 2021, en el parque del azúcar** del municipio de Palmira, de 8:30 a.m. a 11:00 a.m.



20 de agosto Siembra ejército nacional villa caimitos



20 de agosto olla comunitaria ejército nacional villa caimitos

Participó en los siguientes PROCEDAS durante el mes de agosto, así:

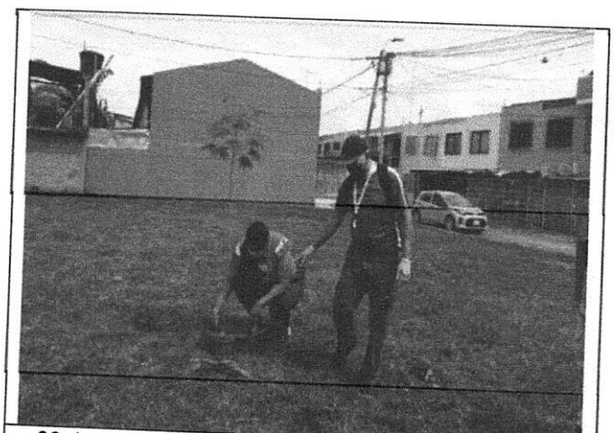
- Acompañó y participó en acto de siembra y limpieza de zona verde, en jornada ambiental realizada por la Junta Administradora de la comuna 1, el día 20 de agosto de 2021, en el barrio villa caimitos del municipio de Palmira, de 9:00 a.m. a 01:00 p.m.



20 de agosto de 2021 Jornada de Siembra barrio las villa caimitos

Actividad No. 6: Participó en la jornada de siembras según el cronograma de gestores ambientales de Palmira, tal y como se relaciona a continuación:

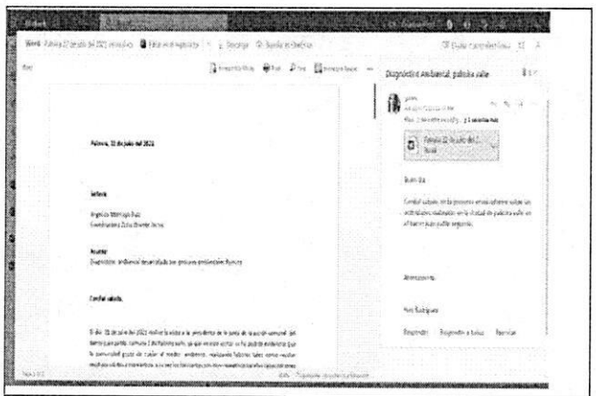
- Participó en la jornada de siembra con la comunidad, como práctica ambiental de reforestación, mediante la siembra de cincuenta (30) durantas y (10) veraneras y (4) palmas en el barrio villa caimitos municipio de palmira, el día 20 de agosto de 2021, de 9:00 a 1:00 p.m.



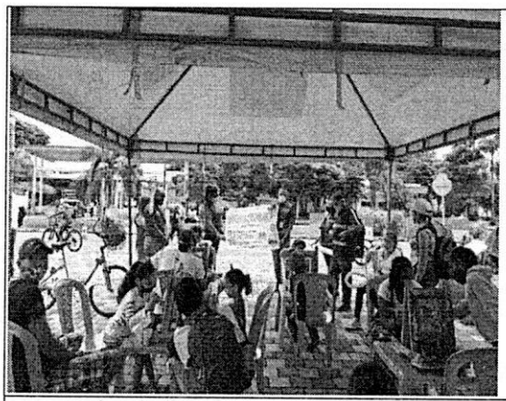
20 de agosto de 2021 Jornada de Siembra barrio villa caimitos

Actividad No. 7: Realizó las actividades delegadas por el programa, tal y como se relacionan a continuación:

- Realizó y envió diagnóstico solicitados por la coordinadora zonal Angélica Moncayo Ruiz.
- Realizó acompañamiento a las actividades de Ciclovía gubernamental el día 22 de agosto de 2021



Agosto 21 de 2021 Diagnóstico requerido por la Coordinadora Zonal Angélica Moncayo Ruiz



Agosto 22 acompañamiento ciclovía

Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)	Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron del **20 de agosto de 2021 al 30 de agosto de 2021,** cumpliendo con el **100%** de las mismas. Recibo a Satisfacción de Servicios: **(Solo aplica para el informe final):** Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA- INCIVA, de los servicios prestados pactados en el Contrato. N. **XXXXXXXXXXXXX** **Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".
Observaciones	
Otros	Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final): Que el Contratista XXXXXXXXXXXXXXXXXX, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXX vinculado al proceso P4 Jurídica. Mediante contrato de Prestación de Servicios No. **XXXXXXXXXX**, durante el tiempo comprendido entre el **XX de XXX del XXX y el XX de XXXX del XXX**, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, entregados por parte de esta oficina. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entrego Backus al supervisor del contrato.

5. INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

OBLIGACION	DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **N/A** Operador: **N/A** Fecha de Pago: **N/A** Periodo de pago de la seguridad social: **N/A**
Observaciones	

6. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO	
Concepto	*Valor*
Valor inicial del contrato	**$3.000.000, oo**
Valor adiciones	**$0, oo**
Valor total del contrato	**$3.000.000, oo**
Valor pagado	**$0, oo**
Valor causado que no se ha pagado	**$1.500.000, oo**
Valor total ejecutado	**$1.500.000, oo**
Valor saldo por ejecutar	**$1.500.000, oo**

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto (Anticipo, avances, pagos)	**Fecha (dd/mm/aa)**	**Valor**	**Observaciones**
Cuota 1			
Cuota 2			
Cuota 3			
Cuota 4			
Cuota 5			
Cuota 6			
Cuota 7			

INFORMACION PARA RETENCION EN LA FUENTE:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC delperiodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

7. INFORME JURIDICO
El contratista no genera relación laboral alguna con el Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de la Ley 1527 artículo 13 de 2012. Se dio cumplimiento a sus actividades de las normas del Sistema de Seguridad Social Integral
Suspensión (Cuando aplique): N/A
Fecha de inicio de la suspensión:
Fecha final de la suspensión:
Cesión (Cuando aplique): N/A
Fecha de inicio de la cesión:
Fecha final de la cesión:
Otrosí (Cuando aplique):
Fecha de inicio del Otrosí:
Fecha final del Otrosí:
Terminación anticipada (Cuando aplique):
Acta de Liquidación:
Observaciones al informe jurídico:

8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS
Según la Cláusula Decima primera este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforma a lo estipulado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. Las normas socializadas en lo referente a capacitación apoyada se refieren a los mecanismos de participación y control social a la gestión administrativa.
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

30	días del mes de	**AGOSTO**	de	**2021**

SUPERVISORA

Nombre: **MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA**
Cargo: **Asesora Jurídica**

CONTRATISTA

Lina Mª Bravo G.

Nombre: **LINA MARIA BRAVO GONZALEZ**
C.C. **1.144.153.203 de Cali (Valle del Cauca)**

Santiago de Cali, agosto 30 de 2021

Doctora
MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA
Supervisora del contrato

Referencia: **Informe de actividades del contrato de presentación de servicios** No 040.10.05.21.1381
Contratista: **LINA MARIA BRAVO GONZALEZ**
Periodo reportado: 20 al 30 de agosto de 2021

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, presento a usted en calidad de supervisora del contrato de presentación de servicios No. 040.10.05.21.1381 DEL 17 DE AGOSTO DE 2021 el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido del 20 al 30 de agosto de 2021. Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

> **ACTIVIDAD No. 1:** Gestionar, Promover, Diseñar, Apoyar, Realizar, y Planear actividades institucionales y/o comunitarias de socialización, sensibilización, y divulgación, en materia de educación ambiental, así como diseño y ejecución de estrategias de concientización, respecto a problemáticas ambientales en los diferentes temas ambientales y del recurso hídrico lideradas por el Gobierno departamental y el INCIVA o aquellas, donde se participe en asocio con otros actores públicos, privados, académicos y de la sociedad civil, contempladas en el programa de gestores ambientales.

Gestioné, promoví, diseñé, apoyé y realicé las actividades institucionales y/o comunitarias de socialización, sensibilización y divulgación en materia de educación ambiental de igual manera realicé estrategias para la concientización con respecto a las diferentes problemáticas ambientales. Tal como se relaciona a continuación:

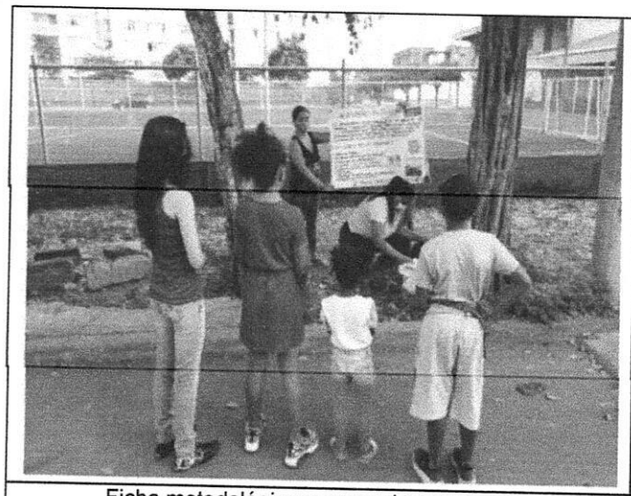
FICHAS METODOLOGICAS

SEMANA DEL 23 AL 28 SE AGOSTO

Tema: Animales de compañía / Normas de convivencia
Descripción: generé acciones de concientización ambiental sobre el tema de normas de convivencia con las mascotas
Lugar: comunidad del barrio Juan pablo
Fecha: 24 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 5:00 pm

Tema: Animales de compañía / Mis responsabilidades con mi mascota
Descripción: identifiqué los impactos negativos de la sociedad valle caucana en la naturaleza desde aspectos de contaminación ambiental
Lugar: comunidad del barrio Juan pablo
Fecha: 25 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 5:00 pm

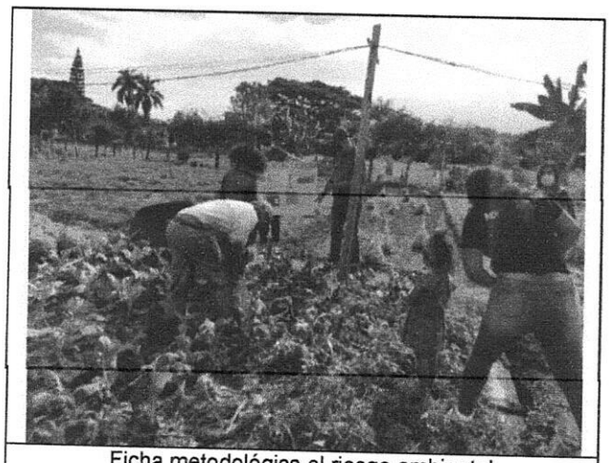
Tema: El riesgo ambiental
Descripción: identifiqué los impactos negativos de la sociedad valle caucana en la naturaleza la percepción del riesgo ambiental
Lugar: comunidad del barrio Juan pablo
Fecha: 26 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 5:00 pm



Ficha metodológica normas de convivencia comunidad del barrio Juan pablo



Ficha metodológica mi responsabilidad con mi mascota comunidad del barrio Juan pablo



Ficha metodológica el riesgo ambiental comunidad del barrio Juan pablo

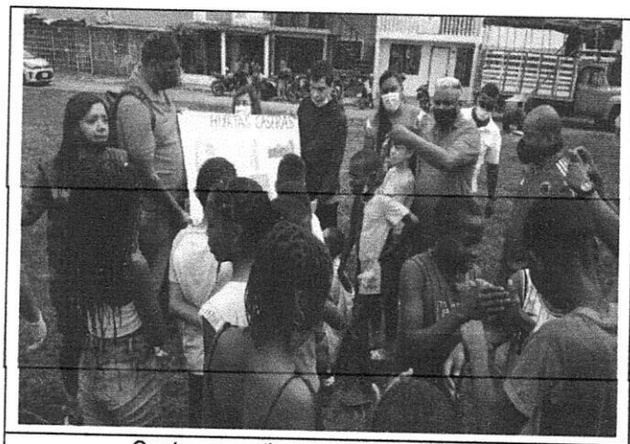
SEMANA DEL 30 AL 31 DE AGOSTO

Tema: Animales de compañía / bienestar de mi mascota
Descripción: Lideré acciones de orientación en la responsabilidad – compromiso en la tenencia de mascotas
Lugar: comunidad del barrio Juan pablo
Fecha: 31 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 5:00 pm

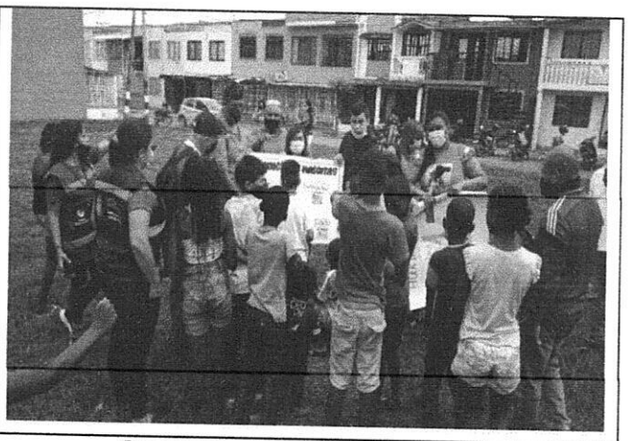
CENTROS OPERATIVOS

Descripción: Dí a conocer a la comunidad el programa de gestores ambientales y los cinco centros operativos del INCIVA (hacienda el paraíso, museo de ciencias naturales, jardín botánico, reserva natural, museo arqueológico) extendiendo la invitación a conocerlos y compartir los espacios que estos generan para el valle del cauca
Lugar: barrio villa caimitos municipio de Palmira
Hora: 4:00 pm a 6:00 pm

Descripción: Dí a conocer a la comunidad el programa de gestores ambientales y los cinco centros operativos del INCIVA (hacienda el paraíso, museo de ciencias naturales, jardín botánico, reserva natural, museo arqueológico) extendiendo la invitación a conocerlos y compartir los espacios que estos generan para el valle del cauca
Lugar: parque del azúcar municipio de Palmira
Fecha: 27 de agosto de 2021
Hora: 4:00 pm a 6:00 pm



Centro operativos barrio villa caimitos



Centro operativos barrio villa caimitos

ACTIVIDAD No. 2: Brindar apoyo en la planeación, logística, administración y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental.

Brindé apoyo en la planeación logística de la administración y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental durante el mes de agosto de la siguiente manera:

Fecha: agosto 20 de 2021
Descripción: Contacté organizaciones comunales como la Junta de Acción Comunal del barrio villa caimitos y organizaciones mujeres sociales, para jornada de educación ambiental, siembra, recolección de residuos sólidos y olla comunitaria en el barrio villa Caimitos.



Reunión organización comunales comuna del barrio villa caimitos y batallón codazzi

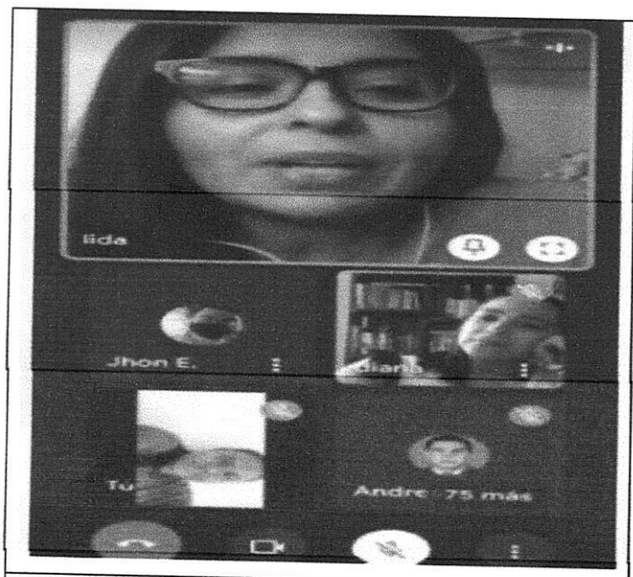
ACTIVIDAD No. 3: Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para gestores ambientales como otros actores involucrados en la gestión ambiental del departamento

Asistí y Participé en las siguientes capacitaciones:

23/Agosto/2021 Asistí y participé en el Seguimiento al Plan de Trabajo Grupo de Gestores Ambientales "Análisis de Micro Territorios Verdes" de 10:00 a 12:30 p.m. Capacitador: Lida Quintero

23/Agosto/2021 Asistí y participé en la sección Aprovechamiento de Residuos Sólidos Orgánicos (Oriente 1) de 06:00 a 07:00 p.m. Capacitador: Raúl Alban

27/Agosto/2021 Asistí y participé en la sección Importancia social de los huertos / Participación, soberanía alimentaria, impacto social (Oriente 1) de 05:00 a 07:00 p.m. Capacitador: Raúl Alban



Agosto 23 de 2021, Seguimiento al Plan de Trabajo (Oriente 1) Lida Quintero

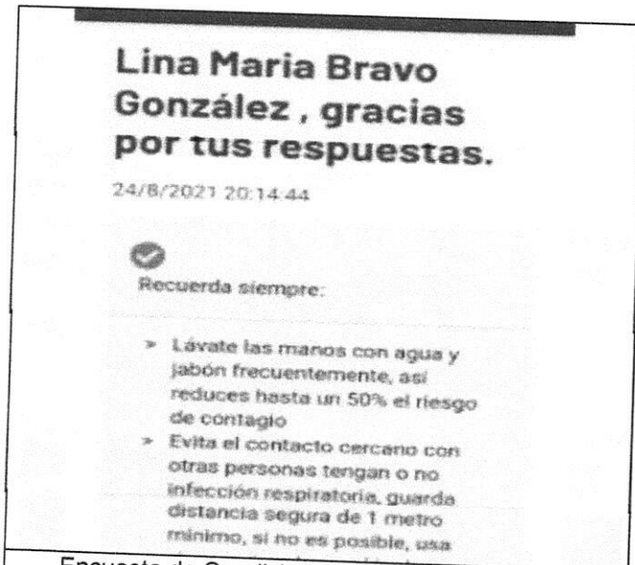


Agosto 10 de 2021, Jornada de Capacitación fundamentos metodológicos (Oriente 1) Lida Quintero y Raúl Alban

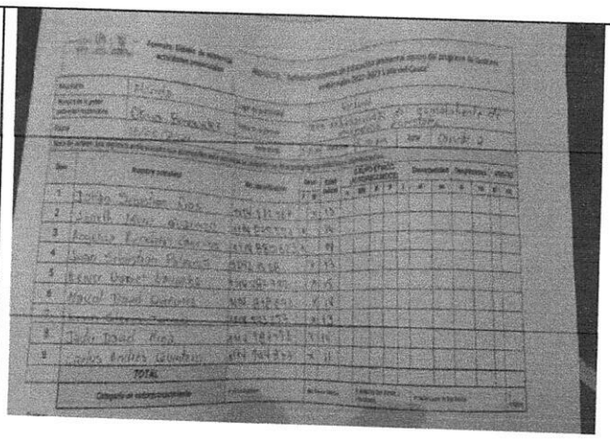
ACTIVIDAD No. 4: Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados.

Diligencié las encuestas, los formatos y documentos de identificación y caracterización del mes de agosto, así:

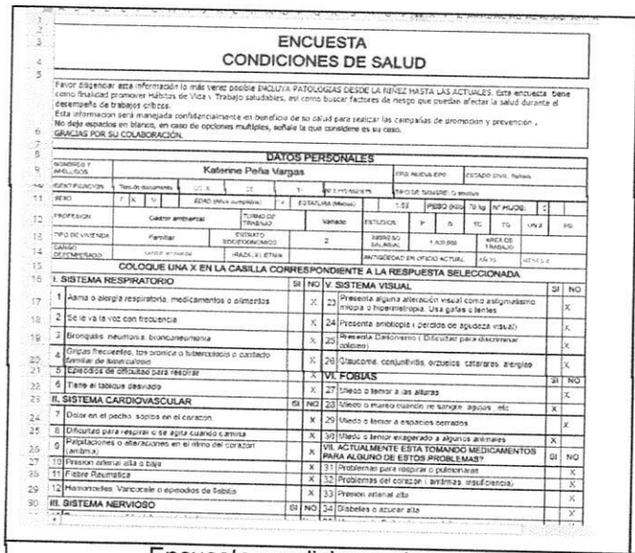
- Encuesta de condiciones de salud – COVID-19.
- Formato de Caracterización INCIVA
- Acta Jornada de Fortalecimiento metodológico
- Encuesta condiciones de salud
- Evaluación inducción SSGT



Encuesta de Condiciones de salud COVID-19



Formato de Caracterización INCIVA



ENCUESTA
CONDICIONES DE SALUD

Favor diligenciar esta información lo más veraz posible EXCLUYA PATOLOGÍAS DESDE LA NIÑEZ HASTA LAS ACTUALES. Esta encuesta tiene como finalidad promover Hábitos de Vida y Trabajo saludables, así como buscar factores de riesgo que puedan afectar la salud durante el desempeño de trabajos críticos.
Esta información será manejada confidencialmente en beneficio de su salud para realizar las campañas de promoción y prevención .
No deje espacios en blanco, en caso de opciones múltiples, señale la que considere es su caso.
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	Katerine Peña Vargas									TIPO NUEVA EPS		ESTADO CIVIL: Soltera			
IDENTIFICACIÓN	Tipo de documento		CC: X	CE	TI		NO. DE HIJOS: 0			TIPO DE SANGRE: O positivo					
SEXO	F X	M	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	24	ESTATURA (Metros)	1.63	PESO (KG)	70 kg	Nº. PIJOS:	0					
PROFESIÓN	Gestor ambiental			TURNO DE TRABAJO	Variado	ESTUDIOS	P	B	TG	TC	UNIV	PG			
TIPO DE VIVIENDA	Familiar		ESTRATO SOCIOECONÓMICO	2	SUELDO SALARIAL	1.420.000			AREA DE TRABAJO						
CARGO DESEMPEÑADO	GESTOR AMBIENTAL		HIJOS: SI / NO?		ANTIGÜEDAD EN OFICIO ACTUAL	AÑOS			MESES						

COLOQUE UNA X EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA SELECCIONADA.

	I. SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO
1	Asma o alergia respiratoria, medicamentos o alimentos	X	
2	Se le va la voz con frecuencia		X
3	Bronquitis, neumonía, bronconeumonía		X
4	Gripas frecuentes, tos crónica o tuberculosis o contacto familiar de tuberculosos		X
5	Episodios de dificultad para respirar		X
6	Tiene el tabaquismo		X

	II. SISTEMA CARDIOVASCULAR	SI	NO
7	Dolor en el pecho, sobre en el corazon		X
8	Dificultad para respirar o se agita cuando camina		X
9	Palpitaciones o alteraciones en el ritmo del corazon (arritmia)		X
10	Presion arterial alta o baja		X
11	Fiebre Reumatica		X
12	Hemorroides, Varicocele o episodios de flebitis		X

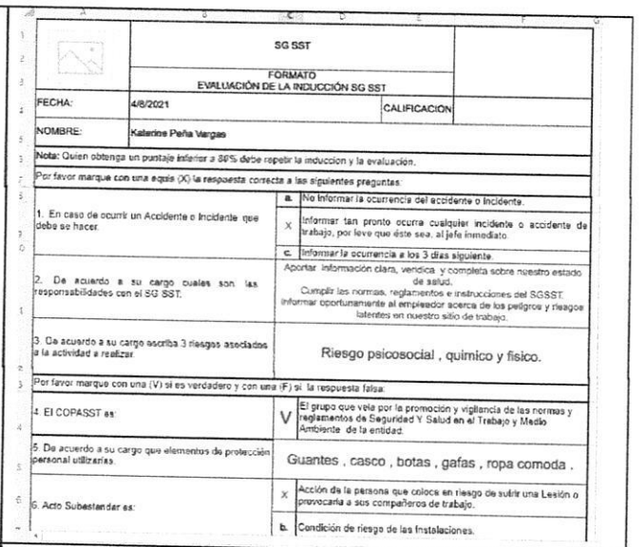
	III. SISTEMA NERVIOSO	SI	NO

	V. SISTEMA VISUAL	SI	NO
23	Presenta alguna alteración visual como astigmatismo miopia o hipermetropia. Usa gafas o lentes		X
24	Presenta ambliopia (perdida de agudeza visual)		X
25	Presenta Daltonismo (Dificultad para discriminar colores)		X
26	Glaucoma, conjuntivitis, orzuelos, cataratas, ampleo		X

	VI. FOBIAS	SI	NO
27	Vertigo o temor a las alturas		X
28	Miedo o temor a espacios cerrados		X
29	Miedo o temor exagerado a algunos animales	X	

	VII. ACTUALMENTE ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS PARA ALGUNO DE ESTOS PROBLEMAS?	SI	NO
30	Problemas para respirar o pulmonares		X
31	Problemas del corazon (arritmias, insuficiencia)		X
32	Presion arterial alta		X
33	Diabetes o azucar alta		X

Encuesta condiciones de salud



SG SST

FORMATO
EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN SG SST

FECHA:	4/8/2021	CALIFICACION	
NOMBRE:	Katerine Peña Vargas		

Nota: Quien obtenga un puntaje inferior a 80% debe repetir la induccion y la evaluación.

Por favor marque con una equis (X) la respuesta correcta a las siguientes preguntas:

1. En caso de ocurrir un Accidente o Incidente que debe se hacer.	a.	No informar la ocurrencia del accidente o incidente.
	X	Informar tan pronto ocurra cualquier incidente o accidente de trabajo, por leve que éste sea, al jefe inmediato.
	c.	Informar la ocurrencia a los 3 días siguiente.
2. De acuerdo a su cargo cuales son las responsabilidades con el SG SST.		Aportar información clara, verídica y completa sobre nuestro estado de salud. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SGSST. Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros y riesgos latentes en nuestro sitio de trabajo.
3. De acuerdo a su cargo escriba 3 riesgos asociados a la actividad a realizar.		Riesgo psicosocial , quimico y fisico.

Por favor marque con una (V) si es verdadero y con una (F) si la respuesta falsa:

4. El COPASST es:	V	El grupo que vela por la promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de Seguridad Y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente de la entidad.
5. De acuerdo a su cargo que elementos de protección personal utilizarias.		Guantes , casco , botas , gafas , ropa comoda .
6. Acto Subestandar es:	X	Acción de la persona que coloca en riesgo de sufrir una Lesión o provocaría a sus compañeros de trabajo.
	b.	Condición de riesgo de las Instalaciones.

Evaluación inducción SSGT

ACTIVIDAD No. 5: Participar en CIDEAS, PROCEDAS y PRAES según el cronograma de trabajo y cuando se requiera

Participé en CIDEAS, PROCEDAS y PRAES según el cronograma de trabajo y cuando se requiera.

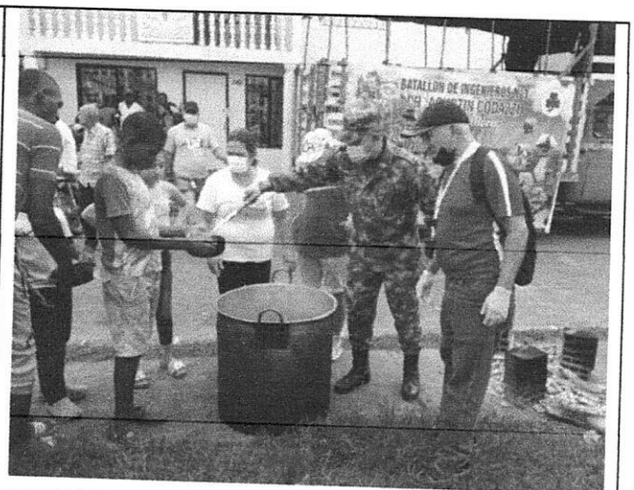
Participé en los siguientes CIDEAS durante el mes de agosto, así:

- **Acompañé y participé en acto de siembra, limpieza de zona verde,** en jornada ambiental y olla comunitaria realizada por la fundación mujeres sociales el día 20 de agosto de 2021, en el barrio villa caimitos del municipio de Palmira, de 3:30 p.m. a 6:00 p.m.

- Acompañé y participé en acto de jornada ambiental realizada por los gestores culturales de la gobernación del valle y recrea valle, el día 27 de agosto de 2021, en el parque del azúcar del municipio de Palmira, de 8:30 a.m. a 11:00 a.m.



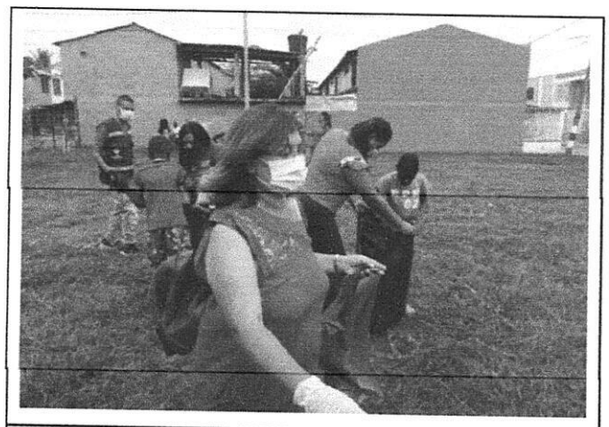
20 de agosto Siembra ejército nacional villa caimitos



20 de agosto olla comunitaria ejército nacional villa caimitos

Participé en los siguientes PROCEDAS durante el mes de agosto, así:

- Acompañé y participé en acto de siembra y limpieza de zona verde, en jornada ambiental realizada por la Junta Administradora de la comuna 1, el día 20 de agosto de 2021, en el barrio villa caimitos del municipio de Palmira, de 9:00 a.m. a 01:00 p.m.



20 de agosto de 2021 Jornada de Siembra barrio la villa caimitos

ACTIVIDAD No. 6: Apoyar en procesos de siembra y/o clasificación y recolección de residuos con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador

Participé en la jornada de siembras según el cronograma de gestores ambientales de Palmira, tal y como se relaciona a continuación:

- Participé en la jornada de siembra con la comunidad, como práctica ambiental de reforestación, mediante la siembra de cincuenta (30) durantas y (10) veraneras y (4) palmas en el barrio la villa caimitos municipio de palmira, el día 20 de agosto de 2021, de 9:00 a 1:00 p.m.

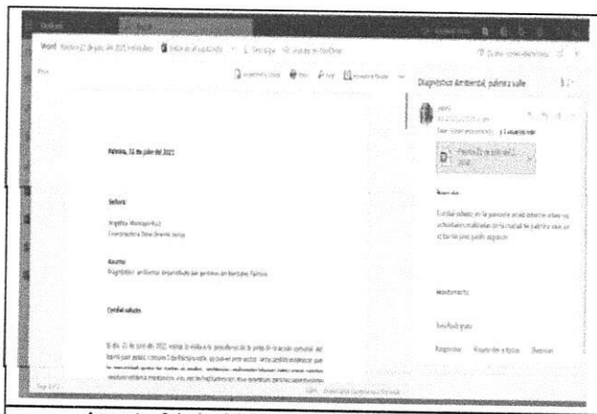
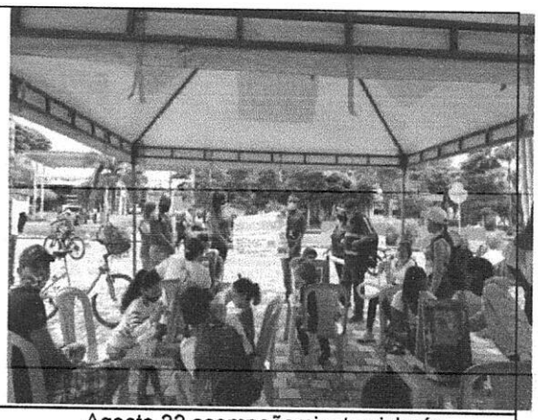


20 de agosto de 2021 Jornada de Siembra barrio villa caimitos

ACTIVIDAD No. 7: Las demás que le sean delegadas en el marco del propósito del programa.

Realicé las actividades delegadas por el programa, tal y como se relacionan a continuación:

- **Realicé y envió diagnóstico solicitados por la coordinadora zonal Angélica Moncayo Ruiz.**
- Realicé acompañamiento a las actividades de Ciclovía gubernamental el día 22 de agosto de 2021

	
Agosto 21 de 2021 Diagnóstico requerido por la Coordinadora Zonal Angélica Moncayo Ruiz	Agosto 22 acompañamiento ciclovía

Así mismo, declaro bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que he cumplido con la obligación de SEGURIDAD SOCIAL, según lo dispuesto en el Art. 50 de la LEY 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.

Atentamente,

Lina Mª Bravo G.

LINA MARIA BRAVO GONZALEZ
CC 1.144.153.203 de Cali (valle del cauca)

REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO NO. 1823 LIBRO IX OCTUBRE 24 DE 1996
NIT. 901028986-8

Emssanar S.A.S

NOS CONECTAMOS contigo

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS EPS EMSSANAR SAS
MRC - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes

La EPS EMSSANAR SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1144153203
Apellidos:	BRAVO GONZALEZ
Nombres:	LINA MARIA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	MRC - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de afiliación:	Activo
Estado de servicio:	Activo
Fecha de Afiliación:	10/08/2021
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	PALMIRA
Zona:	Urbana
IPS Primaria:	COOEMSSANAR IPS LTDA - COOPERATIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS DE SALUD - PALMIRA (VALLE)

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan Obligatorio de Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 24 de Agosto de 2021 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

VIGILADO Supersalud

porvenir
sólo hay uno

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:

LINA MARIA BRAVO GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.144.153.203**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Agosto del 2021.

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.

ARL | sura

Medellín, 24 de agosto de 2021

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que LINA MARIA BRAVO GONZALEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1144153203 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 19/08/2021 **Fecha fin cobertura:** 30/09/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

INSTITUTO VALLECAUCANO DE INVESTIGACIONES CIENTIFI
N 8 0 0 0 8 6 2 0 1

ACTIVIDAD ECONOMICA:
3731002 - EMPRESAS O INSTITUCIONES DEDICADAS A LA INVESTIGACION Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS NATURALES Y LA INGENIERIA, INCLUYE SOLAMENTE LOS CENTROS DE INVESTIGACION CIENTIFICA APLICADA

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000011 - PROYECTO EDUCACION AMBIENTAL

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3923301 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE JARDINES BOTANICOS Y ZOOLOGICOS Y DE PARQUES NACIONALES, INCLUYE SOLAMENTE LOS TRABAJOS EN JARDINES ZOOLÓGICOS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3923301 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE JARDINES BOTANICOS Y ZOOLOGICOS Y DE PARQUES NACIONALES, INCLUYE SOLAMENTE LOS TRABAJOS EN JARDINES ZOOLÓGICOS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3923301

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C11441532032123676983

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 24/08/2021 9.23 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.156.6.46, 192.230.94.19, 172.16.42.57