INCIVA	INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA	FO-PAR-06	Versión: 02	
			Fecha: 15 de Mayo de 2019	Página 1 de 6

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL:		INFORME FINAL:	X		CUOTA No.	1	
Fecha informe:	Día	30	Mes:	ENERO	Año:	2023	

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato: X	Convenio: ___	040.10.05.23.052	Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha:			
			CDP:	8100003650 del 20 DE ENERO DEL 2023		
			RPC:	4900000815 del 21 DE ENERO DEL 2023		
Nombre Contratista:	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA				Documento de identificación No. C.C.	1.114.735.811
Fecha Inicio:	21 de enero de 2023	Plazo de Ejecución:	9 días		Fecha Terminación:	30 de Enero de 2023
Proceso / área: **P6 Administración de Recursos**		Nombre supervisor:	GLORIA LILIAN SAAVEDRA LENIS Subdirectora Administrativa y Financiera			
Periodo reportado:	21 al 30 de Enero de 2023					

Contratar una prestación de servicios de manera independiente, con una persona natural, bachiller sin experiencia, mediante la modalidad de apoyo a la gestión, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con el INCIVA para realizar las actividades requeridas del área jurídica para prestar los servicios de apoyo administrativo y operativo con la finalidad de cumplir los propósitos del proyecto.

Proyecto (Rubro):"IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA APROPIACIÓN SOCIAL CONOCIMIENTO EN ACTIVOS PATRIMONIALES TERRITORIALES CULTURALES Y NATURALES DE INCIVA 2023 CALI EL CERRITO CALIMA BUGA TULUÁ"

Eje Plan Estratégico INCIVA: Eje No 1 PROMOCIÓN DEL TURISMO, EL PATRIMONIO Y LA IDENTIDAD VALLECAUCANA

Pilar Plan de Desarrollo Departamental: **TURISMO PATRIMONIO TERRITORIAL E IDENTIDAD VALLECAUCANA**	Línea de acción: **CULTURA Y ARTE PARA LA IDENTIDAD VALLECAUCANA**
Programa Pg10301 Patrimonio e Identidad Vallecaucana	Subprograma PROTECCIÓN Y SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO CULTURAL

Meta Plan de Desarrollo Departamental: **MP103010100109 A 939.750 (5%) EL NÚMERO DE VISITANTES EN LOS CENTROS OPERATIVOS DE INCIVA A TRAVÉS DE ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO DURANTE EL CUATRIENIO.**

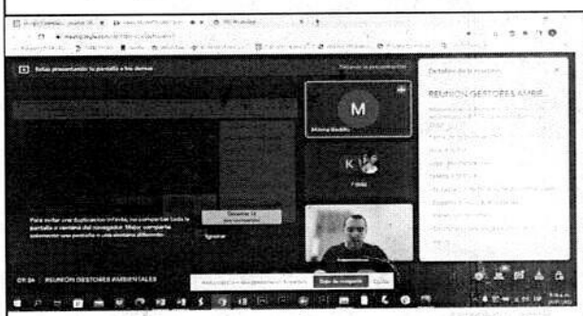
3. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

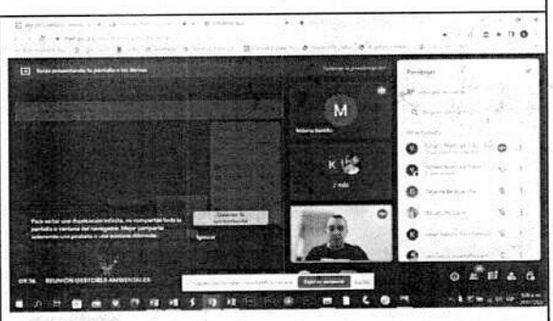
Actividad No.	Descripción Obligación/ Actividad	% cumplimiento (solo informe final)
1	Brindar apoyo en la planeación, logística, administración y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental.	100%
2	Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto.	100%
3	Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados.	100%
4	Actualizar la información que le sea solicitada de la base de datos de las diferentes Instituciones Educativas de los municipios que le sean asignados.	100%
5	Articularse con CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas de Valle del Cauca para generar programaciones de actividades que se puedan realizar en el municipio asignado.	100%
6	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos ambientales realizados dentro del marco del programa de gestores ambientales replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.	100%
7	Las demás que le sean delegadas de acuerdo con el objeto del contrato.	100%

4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

Actividad No. 1:

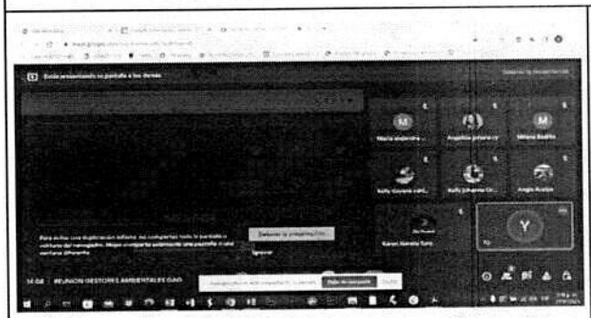
Se reunió a través de la platadorma virtual Meet con el Coordinador Técnico para realizar planeación, logistica y ejeución de las actividades a realizarse en el mes de Febrero, adicional de tratar temas de desarrollo de las actividades contractuales y seguir lineamientos definidos en la reunión.





Lugar y Fecha:	21 de Enero de 2023. plataforma Meet	Hora:	9:00 a. m.
Responsable:	Yohann Montoya Tobón - Coordinador Técnico		

Se reunió virtualmente con el Coordinador Ténico Yohann Montoya Tobón para hacer seguimiento a las actividades realizadas durante el mes de Enero y recibir lineamientos de trabajo para el siguiente periodo.





Lugar y Fecha:	Plataforma Meet. 27 de Enero de 2023	Hora:	2:00 p. m.
Responsable:	Yohann Montoya Tobón - Coordinador Técnico		

Actividad No. 2:

Se reunió con la docente Maritza Gutierrez chincangana de la I.E.SAN PEDRO CLAVER - del corregimiento EL NARANJO ,encargada del area ambiental y proyectos productivos . con el fin de presentar el proyecto ambiental escolar que se manejara para la vigencia 2023 .

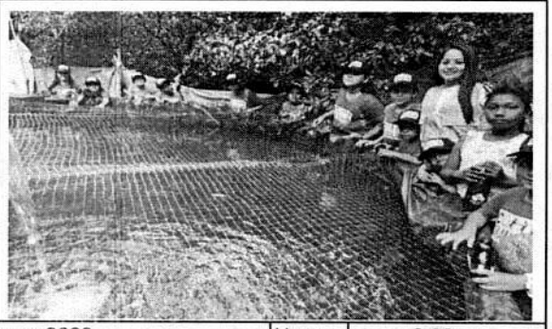




Lugar y Fecha:	Dagua-valle 27 de enero de 20023	Hora:	3:30 p. m.
Actor Clave:	Maritza Gutierrez Chincangana		

Se reunió con los niños y niñas del Grupo Ambiental Econaranjo, orientados frente a los proyectos productivos y la proteccion del medio ambiente y los recursos Hidricos del Corregimiento.

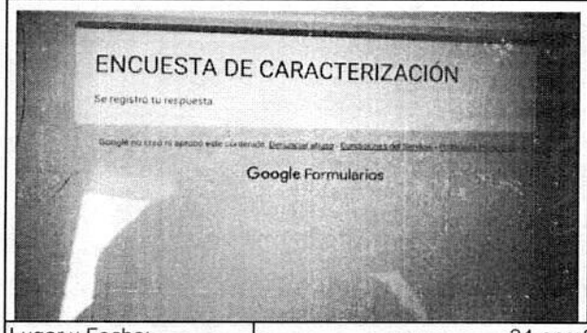


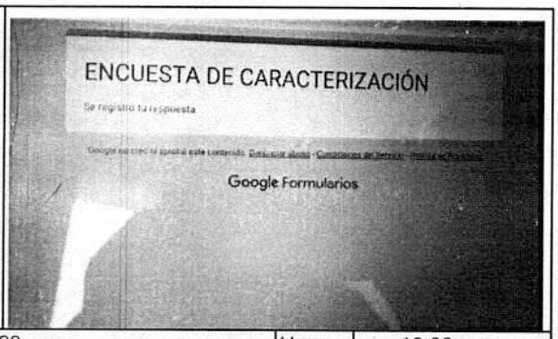


Lugar y Fecha:	El Naranjo, 22-enero-2023	Hora:	2:00pm
Actor Clave:	Grupo ambiental Econaranjo		

Actividad No. 3:

Diligenció la encuesta de caracterización demográfica del programa de Gestores Ambientales para la gestión de las estadísticas de la población de dicho programa, según solicitud del Coordinador Técnico.





Lugar y Fecha:	24-ene-23	Hora:	10:00 a. m.
Acción	Diligenciamiento de Encuesta de Caracterización Demográfica		

Actividad No 4

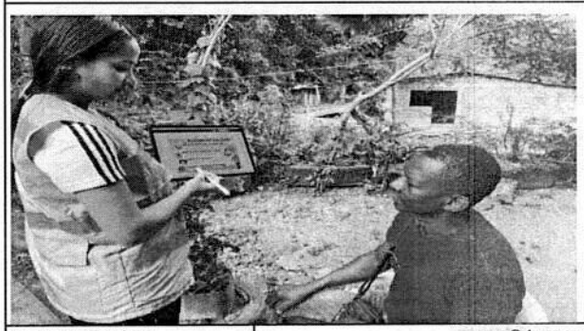
Una vez realizada la verificacion de la Base de Datos con la Secretaria Mireya Gallardo, de la Institucion Educativa San Pedro Claver Sede el Naranjo, logró establecer que actualmente existen (287) alumnos, actualizando la base de datos enviada por el Coordinador Técnico.

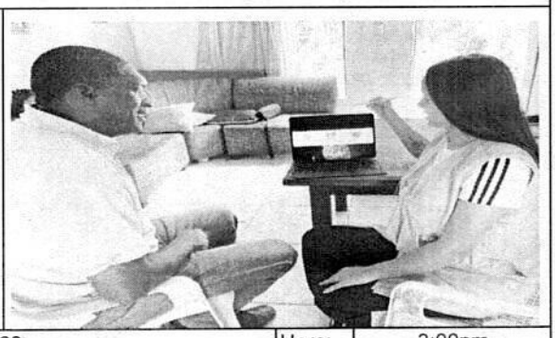
INSTITUCION EDUCATIVA	DIRECCION	TOTAL ESTUDIANTES POR SEDE	MUNICIPIO	TELEFONOS
I.E. SAN PEDRO CLAVER	El Naranjo	287	Dagua	3146638063
IE BORRERO AYERBE			Dagua	
IE CAMILO TORRES			Dagua	
IE CRISTOBAL COLON			Dagua	
IE DEL DAGUA			Dagua	
IE EL PALMAR			Dagua	
IE EL QUEREMAL			Dagua	
IE GUILLERMO VALENCIA			Dagua	
IE MIGUEL ANTONIO CARO			Dagua	
IE PEDRO FERMIN DE VARGAS			Dagua	
IE SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS			Dagua	

INSTITUCION EDUCATIVA	DIRECCION	TOTAL ESTUDIANTES POR SEDE	MUNICIPIO	TELEFONOS
I.E. SAN PEDRO CLAVER	El Naranjo	287	Dagua	3146638063
IE BORRERO AYERBE			Dagua	
IE CAMILO TORRES			Dagua	
IE CRISTOBAL COLON			Dagua	
IE DEL DAGUA			Dagua	
IE EL PALMAR			Dagua	
IE EL QUEREMAL			Dagua	
IE GUILLERMO VALENCIA			Dagua	
IE MIGUEL ANTONIO CARO			Dagua	
IE PEDRO FERMIN DE VARGAS			Dagua	
IE SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS			Dagua	

Actividad No 5

Se reunió con el represente legal del CCCN y el Presidente de la Junta de Accion Comunal del Corregimiento el Naranjo, con el fin de presentar actividades y proyectos a realizar durante esta vigencia 2023 con la comunidad.



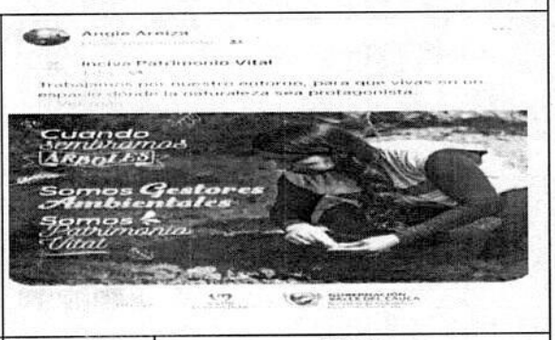


Lugar y Fecha:	24-ene-23	Hora:	3:00pm
Actor Clave:	James Berrio (representante legal) , Gerardo Berrio (presiten J.A.C)		

Actividad No 6

Realizó apoyo en divulgacion de actividades y procesos realizados por medio de redes sociales .





Fecha:	26-ene	Fecha:	29-ene
Red Social:	facebook	Red Social:	facebook

Actividad No 7

Realizó actualizacion de base datos de los elementos y/o herramientas asigandos a los gestores ambientales de la zona Dagua

ELEMENTOS DE DOTACION Y/O HERRAMIENTAS ASIGNADAS

ZONA Y GESTORES

COORDINADORA	ZONA	CORREGIMIENTO	GESTOR (A)	CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CHALECOS	GORRAS	GUANTES	BOLSAS/BASURA
ROCIO HURTADO	DAGUA	EL NARANJO	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA	1.114.735.811	3103891665	angieareiza971203@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		PAOLA ANDREA PALOMINO	1.114.730.919	3216870510	papolearinc@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		LARRY ZAMORANO	1.144.097.335	3162087696	larryzamorano1937@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		ELCY DALIA RENGIFO	29.411.197	3116181859	elcydalia@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		CARLOS GONZALEZ	6.247.868	3178369631	carlosposu1967@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		HENRY OMAR GUERRERO	12.979.163	3112941823	henry_guerrero08@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		JUAN CARLOS JARAMILLO	94.422.323	3104233303	jcj.p2009@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		ALEXANDER LORZA	16.496.388	3108386329	alex344556@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA	JUNTAS DAGUA	SANDRA JOHANNA RAMIREZ	1.114.731.144	3135967409	sandrajohannaramirez@outlook.com	1	0	0	0
	DAGUA		MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ	1.114.730.171	3195259561	ponaelyatague@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		CAROLINA ARBOLEDA	66.990.281	3166788923	carolinaarboledaguinonez@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		MILTON ORLANDO MARTINEZ	94.498.219	3012784387	miformaz@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		MARTHA LUCIA BONILLA	66.867.273	3148602493	marthaluciabonilla66@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		JAIME GONZALEZ	94.419.289	3226893779	ccmlagov1@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		DORIS ROJAS	1.130.617.168	3187952848	doris.rojas37@hotmail.com	0	0	0	0
	DAGUA		DAIRA LARITZA LEIVA	1.114.735.953	3226379090	dairaleiva1998@gmail.com	0	0	0	0
	DAGUA		DIANA MARCELA SARASTI	1.144.198.631	7004374905	casdms2011@hotmail.com	0	0	0	0
	DAGUA		SANDRA PATRICIA ZAMORANO	29.110.673	3225122498	sranoflorez@gmail.com	1	0	0	0

Lugar y Fecha	Dagua 28-enero-2023

Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)	Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron del 21 al 30 de Enero de 2023 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. No 040.10.05.23.052 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 ANGIE YURANY AREIZA ABELLA identificado(a) con cédula de ciudadania No 1114735811 vinculado al procesoP6 Administración de Recursos. Mediante contrato de Prestación de Servicios No. 040.10.05.23.052 durante el tiempo comprendido entre 21 de Enero al 30 de Enero de 2023 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 Backup 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:	64832106
	Operador:	compensar
	Fecha de Pago:	30/01/2023
	Periodo de pago de la seguridad social:	2023-01
	No. Planilla:	
	Operador:	
	Fecha de Pago:	
	Periodo de pago de la seguridad social:	
	No. Planilla:	
	Operador:	
	Fecha de Pago:	
	Periodo de pago de la seguridad social:	
	No. Planilla:	
	Operador:	
	Fecha de Pago:	
	Periodo de pago de la seguridad social:	

Observaciones: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de Diciembre de 2022; último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la última cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en Ley 1995 de 2019.

No obstante, en cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 que establece que: "Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas", y teniendo en cuenta que a la luz del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 la liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no es obligatoria, el contratista deberá acreditar ante el Supervisor el pago de los aportes a su seguridad social del mes de Enero de 2023 remitiendo los correspondientes soportes (planilla de pago de seguridad social del mes de Enero de 2023 y soporte de pago) al correo electrónico institucional del Supervisor juridica@inciva.gov.co con copia proyectoeducacion@inciva.gov.co dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo para la autoliquidación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, establecido en el Decreto 1990 de 2016, o la disposición que la derogue o modifique. La acreditación del pago de los aportes se anexará al expediente. En caso de que el contratista no cumpla esta obligación, el Supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar.

6 INFORME CONTABLE Y FINANCIERO					
COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha (dd/mm/aa)	Valor	Observaciones
Valor inicial del contrato	$ 1.500.000	Cuota 1			
Valor adiciones	$ 0	Cuota 2			
Valor total del contrato	$ 1.500.000	Cuota 3			
Valor pagado	$ 0	Cuota 4			
Valor causado que no se ha pagado	$ 1.500.000	Cuota 5			
		Cuota 6			
Valor total ejecutado	$ 1.500.000	Cuota 7			
Valor saldo por ejecutar	$ 0	Cuota 8			

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 del periodo 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:	SI
Observaciones al informe jurídico:	

8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCION 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 ENERO de 2023

SUPERVISORA

GLORIA LILIAN SAAVEDRA LENIS Subdirectora Administrativa y Financiera

CONTRATISTA

ANGIE YURANY AREIZA ABELLA
C.C: 1114735811

Santiago de Cali, 30 de ENERO de 2023

Doctora
GLORIA LILIAN SAAVEDRA LENIS
Subdirectora Administrativa y Financiera

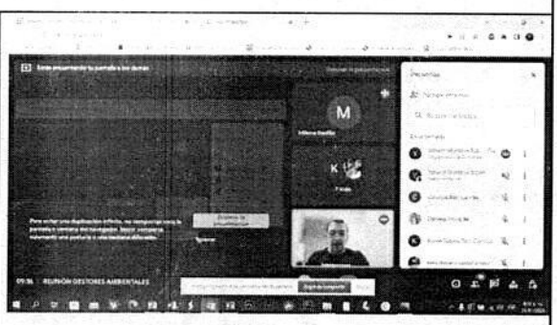
Referencia:	Informe de actividades
Contrato Prestación de Servicios No	040.10.05.23.052
Contratista:	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA
Periodo reportado:	21 al 30 de Enero de 2023

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No 040.10.05.23.052 del 20 de Enero de 2023 el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre el 21 al 30 de Enero de 2023
Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

ACTIVIDAD No 1: Brindar apoyo en la planeación, logística, administración y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental.

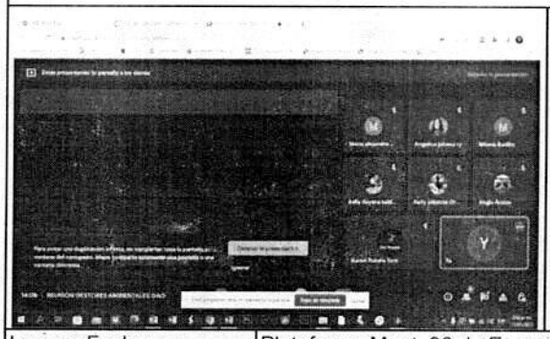
Me reuni a través de la platadorma virtual Meet con el Coordinador Técnico para realizar planeación, logistica y ejeución de las actividades a realizarse en el mes de Febrero, adicional de tratar temas de desarrollo de las actividades contractuales y seguir lineamientos definidos en la reunión.





Lugar y Fecha:	21 de Enero de 2023. plataforma Meet	Hora:	9:00 a. m.
Responsable:	Yohann Montoya Tobón - Coordinador Técnico		

Me reuni a través de la platadorma virtual Meet con el Coordinador Técnico para realizar planeación, logistica y ejeución de las actividades a realizarse en el mes de Febrero, adicional de tratar temas de desarrollo de las actividades contractuales y seguir lineamientos definidos en la reunión.

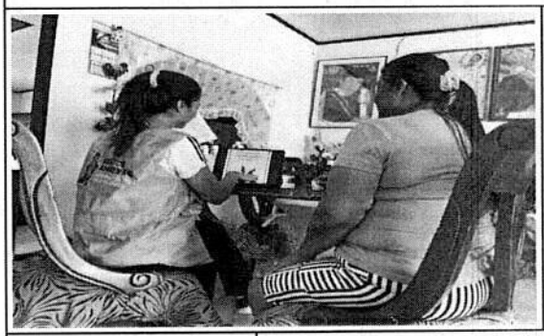




Lugar y Fecha:	Plataforma Meet. 30 de Enero de 2023	Hora:	2:00 p. m.
Responsable:	Yohann Montoya Tobón - Coordinador Técnico		

ACTIVIDAD No 2: Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto.

me reuní con la lic Maritza Gutierrez de la I.E.San pedro Claver , para presentarle el proyecto ambiental escolar 2023

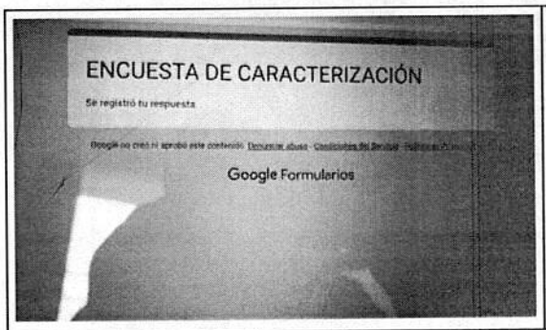


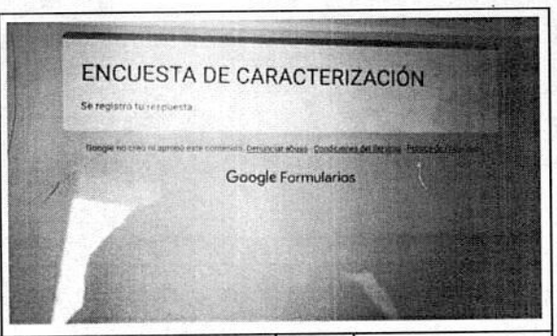


Lugar y Fecha:	Dagua,27-enero-2023	Hora:	3:30PM
Actor Clave:	Maritza Gutierrez chincangana		

ACTIVIDAD No 3: Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados.

Diligencié la encuesta de caracterización demográfica del programa de Gestores Ambientales para la gestión de las estadísticas de la porblación de dicho programa, según solicitud del Coordinador Técnico.





Lugar y Fecha:		Hora:	
Acción	Diligenciamiento de Encuesta de Caracterización Demográfica		

Actividad No 4: Actualizar la información que le sea solicitada de la base de datos de las diferentes Instituciones Educativas de los municipios que le sean asignados.

Una vez realizada la verificacion de la Base de Datos con la Secretaria Mireya Gallardo, de la Institucion Educativa San Pedro Claver Sede el Naranjo, logré establecer que actualmente existen (287) alumnos, actualizando la base de datos enviada por el Coordinador Técnico.

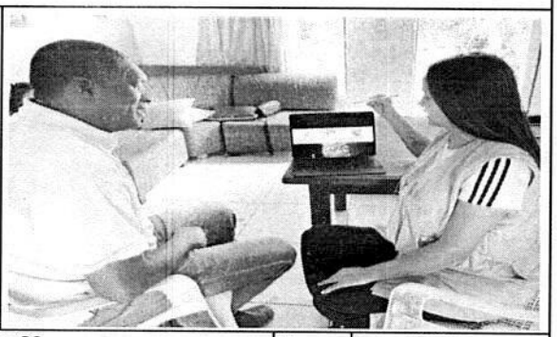
INSTITUCION EDUCATIVA	DIRECCION	TOTAL ESTUDIANTES POR SEDE	MUNICIPIO	TELEFONOS
E. SAN PEDRO CLAVER	El Naranjo	287	Dagua	3146638063
E BORRERO AYERBE			Dagua	
E CAMILO TORRES			Dagua	
E CRISTOBAL COLON			Dagua	
E DEL DAGUA			Dagua	
E EL PALMAR			Dagua	
E EL QUEREMAL			Dagua	
E GUILLERMO VALENCIA			Dagua	
E MIGUEL ANTONIO CARO			Dagua	
E PEDRO FERMIN DE VARGAS			Dagua	
E SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS			Dagua	

INSTITUCION EDUCATIVA	DIRECCION	TOTAL ESTUDIANTES POR SEDE	MUNICIPIO	TELEFONOS
E. SAN PEDRO CLAVER	El Naranjo	287	Dagua	3146638063
E BORRERO AYERBE			Dagua	
E CAMILO TORRES			Dagua	
E CRISTOBAL COLON			Dagua	
E DEL DAGUA			Dagua	
E EL PALMAR			Dagua	
E EL QUEREMAL			Dagua	
E GUILLERMO VALENCIA			Dagua	
E MIGUEL ANTONIO CARO			Dagua	
E PEDRO FERMIN DE VARGAS			Dagua	
E SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS			Dagua	

Actividad No 5: Articularse con CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas de Valle del Cauca para generar programaciones de actividades que se puedan realizar en el municipio asignado.

me reuni con el represente legal del CCCN y el Presidente J.A.C,con el fin de presentar actividades realizar durante el 2023 con la comunidad.





Lugar y Fecha:	24-ene-23	Hora:	3:00pm
Actor Clave:	representante legal James Berrio, presidente J.A.C Gerardo Berrio		

ACTIVIDAD No 6: Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos ambientales realizados dentro del marco del programa de gestores ambientales replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.

realicé apoyo divulgando las actividades , campañas de procesos ambientales atraves de mi red social de facebook





Fecha:	26-ene-23	Fecha:	29-ene-23
Red Social:	facebook	Red Social:	facebook

ACTIVIDAD No 10: Las demás que le sean delegadas de acuerdo con el objeto del contrato.

Realicé actualizacion de base datos de los elementos y/o herramientas asigandos a los gestores ambientales de la zona Dag

ELEMENTOS DE DOTACION Y/O HERRAMIENTAS ASIGNADAS ZONA Y GESTORES

COORDINADORA	ZONA	CORREGIMIENTO	GESTOR (A)	CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CHALECOS	GORRAS	GUANTES	BOLSAS/BASURA
ROCIO HURTADO	DAGUA	EL NARANJO	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA	1.114.735.811	3103891665	angieareiza071203@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		PAOLA ANDREA PALOMINO	1.114.730.919	3218870510	papolomino@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		LARRY ZAMORANO	1.144.097.335	3162087696	larry.zamorano3507@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		ELCY DALIA RENGIFO	29.411.197	3116181859	elcydalia@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		CARLOS GONZALEZ	6.247.868	3178369631	carlosgon1987@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		HENRY OMAR GUERRERO	12.979.163	3112941825	henry_guerrero05@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		JUAN CARLOS JARAMILLO	94.422.323	3104231303	jcj.p2005@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		ALEXANDER LORZA	16.496.368	3188386329	alex344586@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA	JUNTAS DAGUA	SANDRA JOHANNA RAMIREZ	1.114.721.144	3235967409	sandrajohannaramirez@outlook.com	1	0	0	0
	DAGUA		MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ	1.114.730.171	3135259561	[illegible]	1	0	0	0
	DAGUA		CAROLINA ARBOLEDA	66.990.281	3166788923	carolinaarboledaguinoz@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		MILTON ORLANDO MARTINEZ	94.498.219	3012764387	miltonmez@hotmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		MARTHA LUCIA BONILLA	66.887.273	3148602499	marluciabonillacc@gmail.com	1	0	0	0
	DAGUA		JAIME GONZALEZ	94.419.289	3226893779	[illegible]	1	0	0	0
	DAGUA		DORIS ROJAS	1.130.617.188	3187952849	doris.rojas87@hotmail.com	0	0	0	0
	DAGUA		DAIRA LARITZA LEIVA	1.114.735.953	3226379090	dairaleiva1988@gmail.com	0	0	0	0
	DAGUA		DIANA MARCELA SARASTI	1.144.198.031	3004374909	[illegible]	0	0	0	0
	DAGUA		SANDRA PATRICIA ZAMORANO	29.110.973	3225122499	[illegible]	1	0	0	0

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,

Angie Yurany Areiza Abella

ANGIE YURANY AREIZA ABELLA

C.C: 1114735811

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1114735811	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA	El naranjo	3148632219	angieareiza971203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	DAGUA		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	
2022-12	2022-12	I	16/12/2022	64127620	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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
CC	1114735811	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA		El naranjo	3148632219	angieareiza971203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	DAGUA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2022-12	2022-12	I	16/12/2022	64127620	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	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	1114735811	AREIZA ABELLA ANGIE YURANY	57	0			N	X																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Angie planilla diciembre

El siguiente es el detalle del pago realizado :

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	COMPENSAR-OI - 28058
Cus:	1816206410
Tipo identificacion:	CC
Numero planilla:	64127620
Banco dueño del producto:	Bancolombia
Número del producto:	81083167211
Tipo de producto:	Cuenta de Ahorros
Valor de la factura:	$ 309,400.00
Valor pagado:	$ 309,400.00
Entidad a quien se pagó por PSE:	COMPENSAR-OI
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del pago:	Exitoso
Número de comprobante:	696742159
Fecha y hora del pago:	2022/12/16 16:23:29
Comentario:	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1114736611	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA		El naranjo	3144833219	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		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	
2023-01	2023-01	1	30/01/2023	84832108	$368 900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ausente	Sede	Suspensión temporal	Incapacidad General	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cod. AFP	IBC AFP	Cotizacion	Voluntario a Admón	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	1114736611	AREIZA ABELLA ANGIE YURANY	M	P																	230301	1 160 000	184 800	0	0	0	0	EPS037	1 160 000	148 000	14-11	1 160 000	3	36 300		0	0	0	0	0	0	0

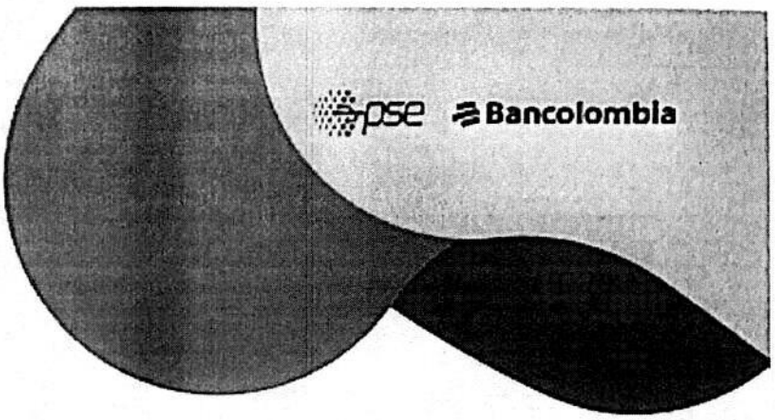
PAGADA

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

Powered by CamScanner

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: ANGIE YURANY AREIZA ABELLA

Nro. de recibo: 64832106

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 181.151.253.195

Concepto: CC

Razón Social: 1114735811

Fecha y hora de la transacción: Domingo 29 de Enero de 2023 06:54:21 PM

Nro. de comprobante: 0000029673

Valor pagado: $ 358,900.00

Cuenta: *******7211

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Powered by CamScanner

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	1114735811	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA		El naranjo	3148632219	angieareiza971203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	DAGUA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-01	2023-01	I	30/01/2023	84832108	TOTAL A PAGAR	
					$358 800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145 000	0		0		0	0	0	0	145 000	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	185 800	0	0	0	0	0	0		185 800	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										
14-11	ARL SURA	860903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	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	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	145 000	145 000
Pensión	1	185 800	185 800
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358 900	358 800

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

Powered by CamScanner

INCIVA	HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA	FO-PAR-30	Versión: 00	
			Fecha: abril 1 del 2022	Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA:			ANGIE YURANY AREIZA ABELLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	C.C.	OTRO:	NÚMERO:	1114735811
COBRO INICIAL:	MENSUAL: ☐	FINAL: ☑	MES:	ENERO
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO	cali			
CONTRATO NÚMERO Y FECHA:	040.10.05.23.052		20 de Enero de 2023	
CDP NÚMERO Y FECHA:	8100003650 del 20 DE ENERO DEL 2023			
RPC NÚMERO Y FECHA:	4900000815 del 21 DE ENERO DEL 2023			

Oloma-Salvador NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION	FIRMA:	FECHA DE ENTREGA 1: 1 feb 2023 dd/mm/aa	FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa

Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	Marcar X	Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	Marcar X
Documento Equivalente	X	Documento de Causación	X
Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1)	X	Formato de Planillas de Seguridad Social pagada	30...2359
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)	X	Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)	X
Informe de actividades del contratista	X	Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)	
Informe de Supervisión	X	Número de comprobante de pago	25-38115
Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)	X		

Claudia Patricia Batalla NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD	Claudia P. Batalla FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa 1 feb 2023

MOTIVO DE DEVOLUCION:	SI	FECHA: dd/mm/aa	RECIBE: NOMBRE Y FIRMA

Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesorería

RECIBIDO TESORERIA

JCP NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa 02/02/2023

Ruta 3 : Documentos oficina Jurídica	Marcar X	Ruta 3: Documentos oficina Jurídica	Marcar X
Documento Equivalente		Documento de Causación	
Pantallazo aceptación contrato Secop II.(solo cuota1)		Formato de Planillas de Seguridad Social pagada	
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)		Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)	
Informe de actividades del contratista		Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)	
Informe de Supervisión		Número de comprobante de pago	

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN JURÍDICA	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa

INCIVA	FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE- PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR	FO-PAR-29	Versión: 00 Fecha: Diciembre 28 del 2021	Página 1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020	No.	001 2023

Proyecto: " IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA APROPIACIÓN SOCIAL CONOCIMIENTO EN ACTIVOS PATRIMONIALES TERRITORIALES CULTURALES Y NATURALES DE INCIVA 2023 CALI EL CERRITO CALIMA BUGA TULUÁ"

Fecha documento: 30 ENERO DE 2023

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA

Nit: 800086201-5 Dirección: Avenida Roosevelt No.24-80 No. Teléfono: 5146848, Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario:	ANGIE YURANY AREIZA ABELLA
Cedula beneficiario:	1114735811
Dirección Beneficiario:	El Naranjo - Dagua
Correo Electrónico beneficiario:	angieareiza971203@gmail.com
Teléfono beneficiario:	3103891665
Ciudad:	cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Contratar una prestación de servicios de manera independiente, con una persona natural, bachiller sin experiencia, mediante la modalidad de apoyo a la gestión, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con el INCIVA para realizar las actividades requeridas del área jurídica para prestar los servicios de apoyo administrativo y operativo con la finalidad de cumplir los propósitos del proyecto.

No de CDP:	8100003650 del 20 DE ENERO DEL 2023			
No de RPC:	4900000815 del 21 DE ENERO DEL 2023			
Valor del contrato:				$ 1.500.000
Concepto: Cuota No. 040.10.05.23.052	001	Mes Cuota:	ENERO	Del contrato No
Cuenta de Ahorros: ☑	81083167211	Corriente: ☐		
No:	Diligenciar No de cuenta		Banco	Diligenciar Banco
Valor: $	$ 1.500.000		bancolombia	
Son:	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE			

DECLARO RENTA

SI: ☐

NO: ☑

Angie Yurany Areiza Abella

1114735811

Firma y cedula del Beneficiario