## 1. TIPO DE INFORME

| | | |
|---|---|---|
| INFORME PARCIAL: | INFORME FINAL: X | CUOTA No. 009 |
| Fecha informe: Día: 30 | Mes: OCTUBRE | Año: 2023 |

## 2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato: X | Convenio: | # 040.10.05.23.519 | Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha: (dd/mm/aa):<br>CDP 8100003697 del 13 de febrero 2023<br>RPC 9100017088 del 16 de febrero 2023<br>OTRO SI, CDP 8100004037 del 07 de JULIO 2023<br>OTRO SI, RPC 9100020438 del 11 de JULIO 2023 |

| | |
|---|---|
| Nombre Contratista: John Adolfo Bolaños Taborda | Documento de Identificación No. 94488586 |
| Fecha Inicio dd/mm/aa): 17/02/2023 | Plazo de Ejecución 8 meses y 12 días — Fecha Terminación dd/mm/aa): 30/10/2023 |
| Proceso / área: P4 JURIDICA | Nombre supervisor: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA |

Objeto del contrato: 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 por el área de mercadeo y divulgación para prestar los servicios de apoyo operativo en el proyecto de implementación de acciones de educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales 2021-2023 Valle del Cauca.

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 mensual |
|---|---|---|
| 1 | Participar y brindar apoyo en dos reuniones mensuales de planeación, logística, administración, seguimiento y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental realizadas por el Coordinador de zona. | 100% |
| 2 | 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. | 100% |
| 3 | Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto. | 100% |
| 4 | Realizar 12 socializaciones mensuales a través de las fichas metodológicas ambientales y guiones, según los ejes temáticos ambientales definidos; socializaciones que serán soportadas en las bitácoras de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades. | 100% |
| 5 | Realizar 2 Ecoretos con los grupos de población atendidos en los procesos de socializaciones de las fichas metodológicas que serán soportadas en las bitácoras | 100% |

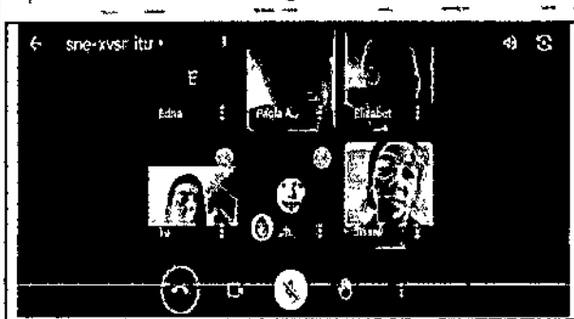
| | | |
|---|---|---|
| | de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades. | |
| 6 | Apoyar y participar en los procesos de desarrollo de mínimo tres (3) campañas ambientales en el territorio según los ejes temáticos definidos por el proyecto en compañía con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador operativo y/o coordinador técnico como: siembras, peajes, ciclovía, ecoparques, entre otros, (donde se podrán utilizar las guías ambientales suministradas por el equipo ambiental) por cada entrega de informe de actividades. | 100% |
| 7 | Participar y articularse con CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas de Valle del Cauca en el desarrollo de actividades ambientales (donde se podrán utilizar las guías ambientales) según el cronograma de trabajo y cuando se requiera, por cada entrega de informe de actividades. | 100% |
| 8 | Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados. | 100% |
| 9 | 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% |
| 10. | Las demás que le sean delegadas de acuerdo con el objeto del contrato. | 100% |

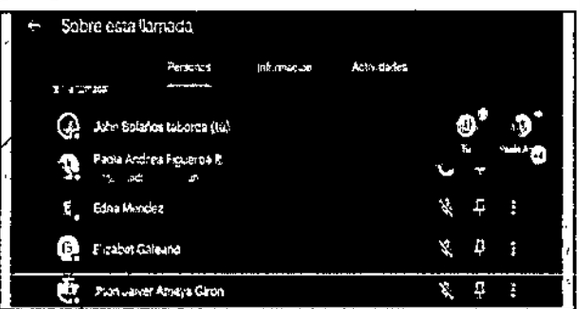
## 4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

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

**Actividad No. 1. Participar y brindar apoyo en dos reuniones mensuales de planeación, logística, administración, seguimiento y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental realizadas por el Coordinador de zona.**

Participó en las dos reuniones mensuales de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona Paola Andrea Figueroa, donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante el mes de OCTUBRE al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés para el desarrollo de las actividades del mes de la siguiente manera:




| |
|---|
| REUNIÓN DE PLANEACIÓN MES OCTUBRE |
| FECHA: 2 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 7:30 PM |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: Paola Andrea Figueroa |
| MUNICIPIO: CALI |

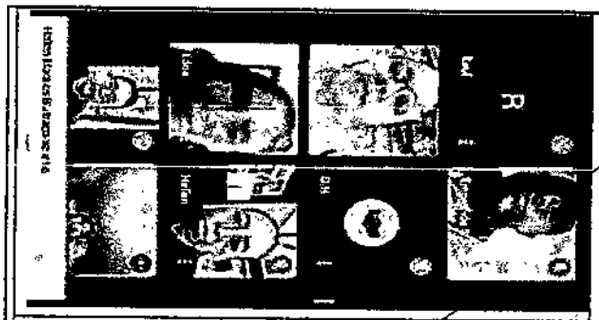




| |
|---|
| REUNIÓN DE SEGUIMIENTO MES SEPTIEMBRE PRESENCIAL |
| FECHA: 18 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 8:00 AM |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: Paola Andrea Figueroa |
| MUNICIPIO: CALI |

**Actividad No. 2. 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.**

Asistió y participó en las capacitaciones realizadas por el equipo técnico durante el mes de OCTUBRE en temas eje temático y sus fichas ambientales, fichas metodológicas y talleres con el equipo psicosocial, capacitaciones que se realizaron de la siguiente manera:



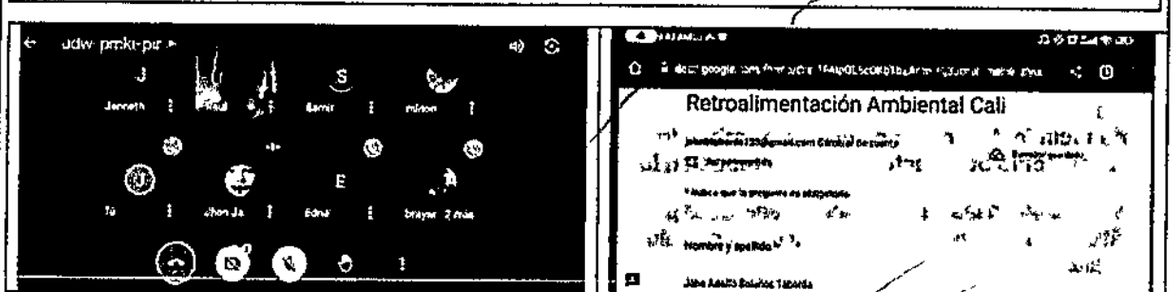

TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN SOCIALIZACIÓN AMBIENTAL
FECHA: 2 OCTUBRE 2023
HORA: 9:00 AM
NOMBRE DE RESPONSABLE: RAUL ALBAN
MUNICIPIO: CALI



TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN (TALLER PSICOSOCIAL PRESENCIAL)
FECHA: 4 OCTUBRE 2023
HORA: 2:30 PM
NOMBRE DE RESPONSABLE: JEIMY SALAS ROLON
MUNICIPIO: CALI



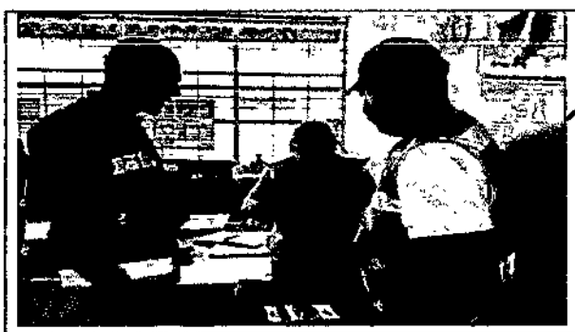
TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN (TALLER PSICOSOCIAL) SEGUIMIENTO
FECHA: 17 OCTUBRE 2023
HORA: 4:30 PM
NOMBRE DE RESPONSABLE: JEIMY SALAS ROLON
MUNICIPIO: CALI




TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN SOCIALIZACIÓN AMBIENTAL) SEGUIMIENTO
FECHA: 20 OCTUBRE 2023
HORA: 9:00 AM
NOMBRE DE RESPONSABLE: RAUL ALBAN
MUNICIPIO: CALI

**Actividad No 3: Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto.**

Realizó las articulaciones con los líderes de los tres diferentes grupos poblacionales recurrentes, donde se socializó el eje temático y las fichas ambientales a trabajar durante el mes OCTUBRE, para dar conocimiento de la manera de trabajo a realizar con el grupo.





FECHA: 10 OCTUBRE 2023
HORA: 9:30 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA
CARGO: COORDINADORA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESSO
MUNICIPIO: CALI





FECHA: 23 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA
CARGO: COORDINADORA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESSO
MUNICIPIO: CALI.



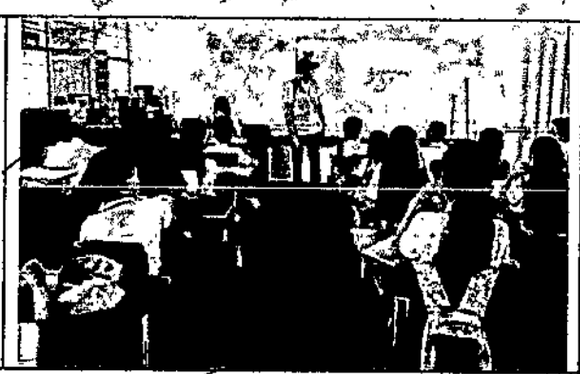


FECHA: 27 OCTUBRE 2023
HORA: 9:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA
CARGO: COORDINADORA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESSO
MUNICIPIO: CALI

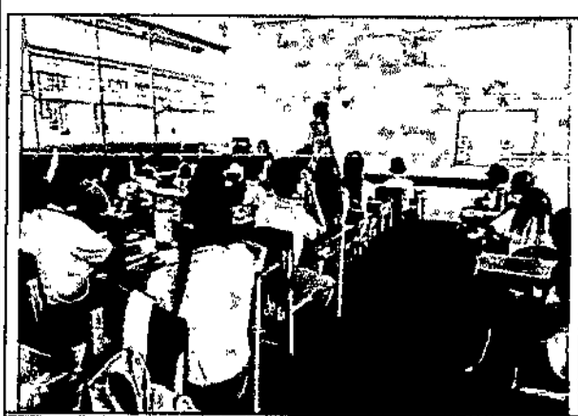
**Actividad No 4: Realizar 12 socializaciones mensuales a través de las fichas metodológicas ambientales y guiones, según los ejes temáticos ambientales definidos; socializaciones que serán soportadas en las bitácoras de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades.**

Realizó las doce (12) socializaciones de las cuatro fichas ambientales del eje temático (Salud Ambiental) del mes de OCTUBRE, a los tres grupos poblacionales, adjuntando sus respectivas bitácoras de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico.
Las cuatro fichas ambientales socializadas son:

Ficha No 1: Salud pública.
Ficha No 2: Ambiente y salud.
Ficha No 3: Áreas de la salud ambiental.
Ficha No 4: Gestión de la Salud Ambiental.

| |
|---|
| FECHA: 3 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 4:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Salud pública. |
| No DE BITÁCORA: 1 |




| |
|---|
| FECHA: 4 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 2:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Ambiente y salud. |
| No DE BITÁCORA: 2 |





FECHA: 5 OCTUBRE 2023
HORA: 4:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA.
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO.
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Áreas de la salud ambiental.
No DE BITÁCORA: 3





FECHA: 6 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Gestión de la Salud Ambiental
No DE BITÁCORA: 4





FECHA: 17 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Salud pública.
No DE BITÁCORA: 5



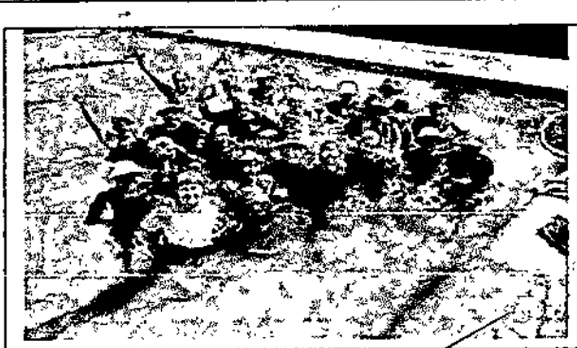

FECHA: 19 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Ambiente y salud .
No DE BITACORA: 6




FECHA: 24 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Áreas de la salud ambiental.
No DE BITACORA: 7




FECHA: 26 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Gestión de la Salud Ambiental.
No DE BITACORA: 8





FECHA: 6 OCTUBRE 2023
HORA: 8:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO
CARGO: COORDINADOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO ADULTOS MAYORES T.
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Salud pública.
No DE BITÁCORA: 9





FECHA: 18 OCTUBRE 2023
HORA: 8:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO
CARGO: COORDINADOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO INTERDISCIPLINAS DAKOTA
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Ambiente y salud.
No DE BITÁCORA: 10





FECHA: 20 OCTUBRE 2023
HORA: 8:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO
CARGO: COORDINADOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO ADULTOS MAYORES T.
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Áreas de la salud ambiental.
No DE BITÁCORA: 11




FECHA: 23 OCTUBRE 2023
HORA: 8:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO
CARGO: COORDINADOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO INTERDISCIPLINAS DAKOTA
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Gestión de la Salud Ambiental.
No DE BITACORA: 12

**Actividad No 5: Realizar 2 Ecoretos con los grupos de población atendidos en los procesos de socializaciones de las fichas metodológicas que serán soportadas en las bitácoras de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades.**

Realizó los dos Eco retos con los grupos de población recurrentes, posterior a la socialización de las fichas ambientales para afianzar la información suministrada durante el mes de OCTUBRE




FECHA: 6 OCTUBRE 2023
HORA: 03:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABEHT VARELA
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO.
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DEL ECORETO: DIFERENCIA LAS PLANTAS PARA MARCARLAS JUEGO DIDACTICO.

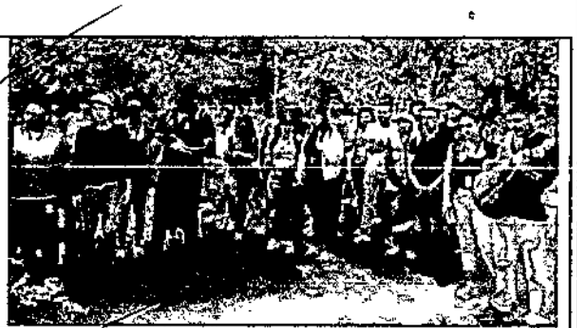



FECHA: 26 OCTUBRE 2023
HORA: 03:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABEHT VARELA
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I. E. MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DEL ECORETO: JUEGO LA IMPORTANCIA DE CUIDAR LOS SEMILLEROS

**Actividad No 6: Apoyar y participar en los procesos de desarrollo de mínimo tres (3) campañas ambientales en el territorio según los ejes temáticos definidos por el proyecto en compañía con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador operativo y/o coordinador técnico como: siembras, peajes, ciclovía, ecoparques, entre otros, (donde se podrán utilizar las guías ambientales suministradas por el equipo ambiental) por cada entrega de informe de actividades.**

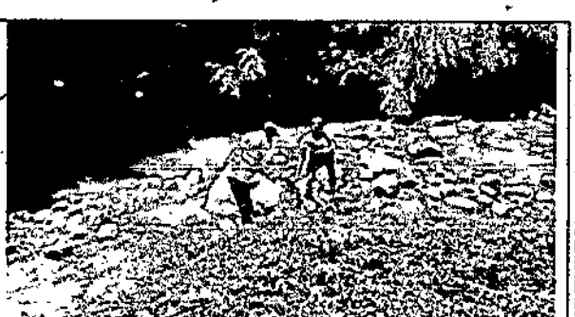
Participó en las tres acciones ambientales del mes de OCTUBRE definidas en el territorio donde se pretende realizar los procesos de prácticas ambientales en conjunto con los diferentes actores de la comunidad, realizando actividades que se describen a continuación:





DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CAMPAÑA DE LIMPIEZA Y RECUPERACION RIO MELENDEZ.
FECHA: 7 OCTUBRE 2023
HORA: 7 AM
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: DAGMA, CVC, GESTORES AMBBIENTALES Y COMUNIDAD.
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ARTICULACION AMBIENTAL, RIO MELENDEZ





DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CAMPAÑA DE LIMPIEZA Y RECUPERACION RIO MELENDEZ
FECHA: 14 OCTUBRE 2023
HORA: 8 AM
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: EJERCITO NACIONAL, DAGMA, GESTORES AMBIENTALES, COMUNIDAD
MUNICIPIO: CALI.
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: RECONOCIMIENTO Y RECUPERACION AMBIENTAL, RIO MELENDEZ





DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CAMPAÑA DE LIMPIEZA Y RECUPERACION RIO MELENDEZ
FECHA: 14 OCTUBRE 2023
HORA: 10 AM
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: DAGMA, CVC, GESTORES AMBBIENTALES Y COMUNIDAD.
MUNICIPIO: CALI.
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: JORNADA DE SIEMBRA RIO MELENDEZ.

**Actividad No 7: Participar y articularse con CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas de Valle del Cauca en el desarrollo de actividades ambientales (donde se podrán utilizar las guías ambientales) según el cronograma de trabajo y cuando se requiera, por cada entrega de Informe de actividades.**

Se articuló y participó en las actividades realizadas en el mes de OCTUBRE ejecutando actividades según solicitud de la entidad de articulación, actividades que fueron agendadas por el coordinador PAOLA ANDREA FIGUEROA, dándole cumplimiento de la siguiente manera:




| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: RECUPERACION AMBIENTAL ALTOS DE SANTA ELENA |
| FECHA: 3 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 10: 00 AM |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: EJERCITO NACIONAL, GESTORES AMBIENTALES Y LA COMUNIDAD. |
| MUNICIPIO: CALI |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: RECUPERACIÓN AMBIENTAL |




| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: RECUPERACION AMBIENTAL ALTOS DE SANTA ELENA |
| FECHA: 25 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 11:00 AM |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: EJERCITO NACIONAL. GESTORES AMBIENTALES.Y LA COMUNIDAD.. |
| MUNICIPIO: CALI |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: RECUPERACIÓN AMBIENTALALTOS SANTA HELENA |

**Actividad No 8: Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados.**

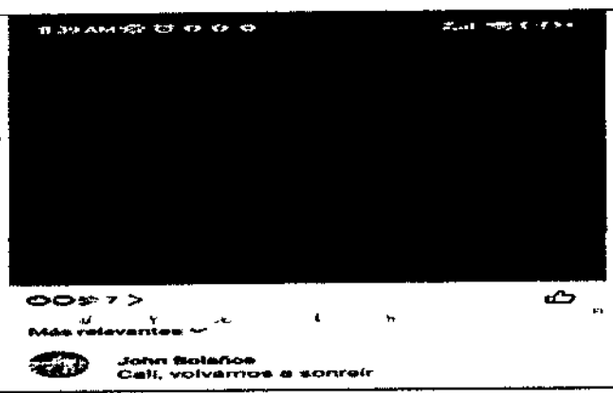
Realizó las actividades solicitadas por el Coordinador de zona PAOLA ANDREA FIGUEROA, dándole ejecución conforme se asignaron, descripción y registro que se informa a continuación:



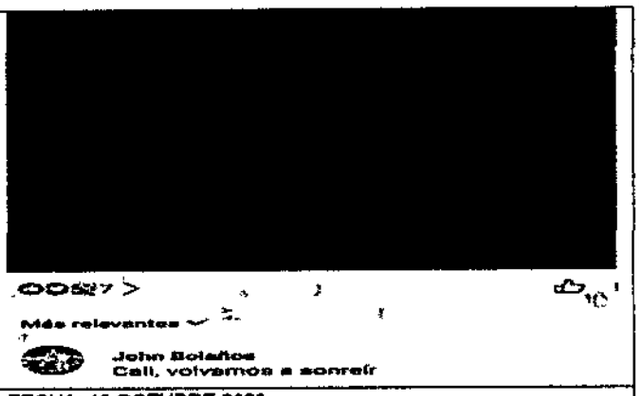

| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS INCIVA |
| FECHA: 6 OCTUBRE 2023 |

**Actividad No 9: 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.**

Realizó y apoyó las actividades de divulgación según el contenido publicado por INCIVA en sus diferentes redes sociales durante el mes de OCTUBRE para promover en la comunidad el conocimiento de la institución y sus diferentes actividades que realiza.




FECHA: 7 OCTUBRE 2023
RED SOCIAL: INSTAGRAM




FECHA: 13 OCTUBRE 2023
RED SOCIAL: TWITER

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

Realizó diferentes actividades delegadas durante el mes de OCTUBRE asignadas por el Coordinador del Zona PAOLA ANDREA FIGUEROA dando cumplimiento según se describe a continuación:





DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: REUNION PRESENCIAL SABERES DE LA GESTION AMBIENTAL
LUGAR Y FECHA: CALI, 4 OCTUBRE 2023





DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: INFORMES MES OCTUBRE
LUGAR Y FECHA: CALI, 13 OCTUBRE 2023

| | |
|---|---|
| **Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)** | Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de OCTUBRE, cumpliendo con el **100%** de las mismas (Informes parciales).<br>Recibo a Satisfacción de Servicios: **(Solo aplica para el informe final):**<br><br>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. °040.10.05.23.519 17/02/2023<br><br>**Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones". |
| **Observaciones** | El porcentaje de cumplimiento de las actividades establecido en el punto "3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA" es el correspondiente al otro si N° 01 realizado el día 31 – 07 - 2023 al contrato N°040.10.05.23.519 |
| **Otros** | Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):<br>Que el Contratista John Adolfo Bolaños Taborda, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 94488586 vinculado al proceso P4, Jurídica. Mediante contrato de Prestación de Servicios No. 040.10.05.23.519, durante el tiempo comprendido entre el **17/02/2023** y hasta el **30/10/2023**, 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.<br><br>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: **71499506**<br>Operador: COMPENSAR, MI PLANILLA<br>Fecha de Pago: **13 /10 / 2023**<br>Periodo de pago de la seguridad social: SEPTIEMBRE 2023 |

Observaciones: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de Septiembre de 2023; 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 Octubre de 2023 remitiendo los correspondientes soportes (planilla de pago de seguridad social del mes de **Octubre 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 | |
|---|---|
| *Concepto* | *Valor* |
| *Valor inicial del contrato* | $9.900.000 |
| *Valor adiciones* | $4.950.000 |
| *Valor total del contrato* | $14.850.000 |
| *Valor pagado* | $13.200.000 |
| *Valor causado que no se ha pagado* | $1.650.000 |
| *Valor total ejecutado* | $14.850.000 |
| *Valor saldo por ejecutar* | $0 |

| PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| Concepto (Anticipo, avances, pagos) | Fecha (dd/mm/aa) | Valor | Observaciones |
| Cuota 1 | 28/02/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 2 | 30/03/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 3 | 30/04/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 4 | 30/05/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 5 | 30/06/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 6 | 30/07/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 7 | 30/08/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 8 | 30/09/2023 | $1.650.000 | PAGADO |
| Cuota 9 | | | |

| 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 período de la cuota. | | X |
| • Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del período 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): SI |
| Fecha de inicio del Otrosí:31 JULIO 2023 |
| Fecha final del Otrosí:30 OCTUBRE 2023 |
| 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 | OCTUBRE | Del año | 2023 |
|---|---|---|---|---|

**SUPERVISORA**

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

Firma

Apoyo a la Supervisión: PAOLA ANDREA FIGUEROA

NA:

Santiago de Cali, OCTUBRE 30 de 2023

Doctora
**MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA**
Supervisora del contrato

Referencia: **Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios**
Contrato 040.10.05.23.519
Contratista: John Adolfo Bolaños Taborda
Periodo reportado: del 1 al 30 de OCTUBRE de 2023

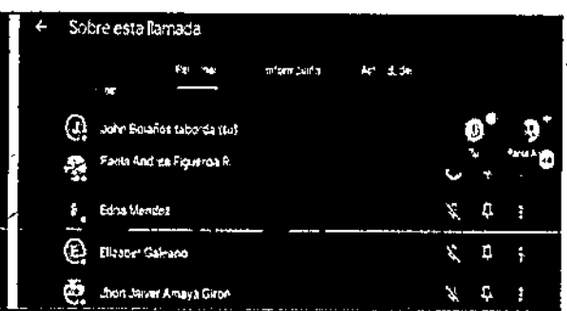
## INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.23.519 del 14 FEBRERO 2023 el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre 1 al 30 de OCTUBRE de 2023 Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

**Actividad No. 1. Participar y brindar apoyo en dos reuniones mensuales de planeación, logística, administración, seguimiento y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental realizadas por el Coordinador de zona.**

Participé en las dos reuniones mensuales de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona PAOLA ANDREA FIGUEROA , donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante el mes de OCTUBRE , al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés para el desarrollo de las actividades del mes de la siguiente manera:






| |
|---|
| REUNIÓN DE PLANEACION MES OCTUBRE |
| FECHA: 2 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 7:30 PM |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: Paola Andrea Figueroa |
| MUNICIPIO: CALI |

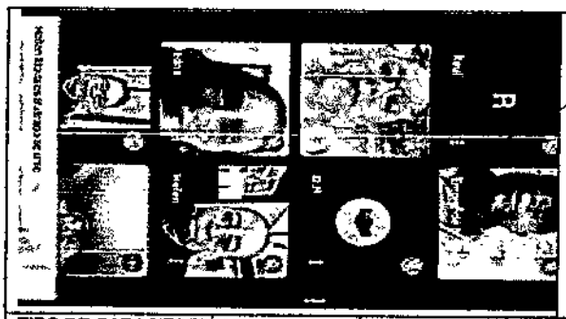


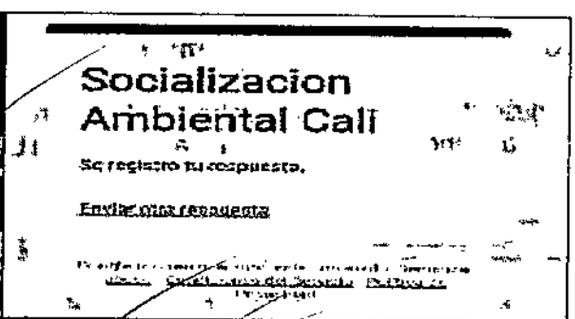


| |
|---|
| REUNIÓN DE SEGUIMIENTO MES SEPTIEMBRE PRESENCIAL |
| FECHA: 18 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 8:00 AM |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: Paola Andrea Figueroa |
| MUNICIPIO: CALI |

**Actividad No. 2. 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.**

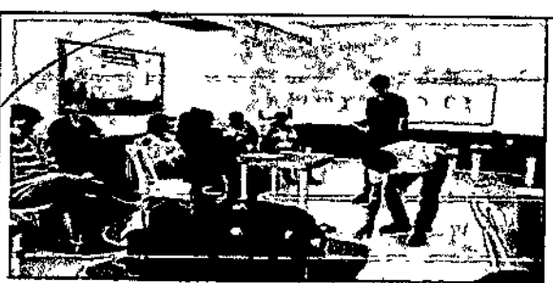
Asistí y participé en las capacitaciones realizadas por el equipo técnico durante el mes de OCTUBRE en temas eje temático y sus fichas ambientales, fichas metodológicas y talleres con el equipo psicosocial, capacitaciones que se realizaron de la siguiente manera:






TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN SOCIALIZACIÓN AMBIENTAL
FECHA: 2 OCTUBRE 2023
HORA: 9:00 AM
NOMBRE DE RESPONSABLE: RAUL ALBAN
MUNICIPIO: CALI





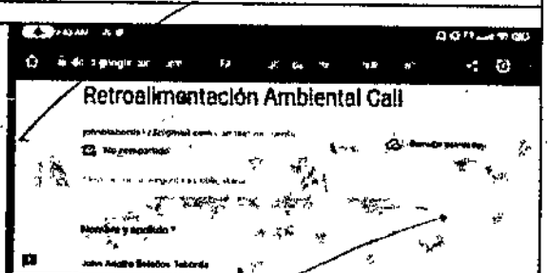
TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN (TALLER PSICOSOCIAL PRESENCIAL)
FECHA: 4 OCTUBRE 2023
HORA: 2:30 PM
NOMBRE DE RESPONSABLE: JEIMY SALAS ROLON
MUNICIPIO: CALI





TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN (TALLER PSICOSOCIAL) SEGUIMIENTO
FECHA: 17 OCTUBRE 2023
HORA: 4:30 PM
NOMBRE DE RESPONSABLE: JEIMY SALAS ROLON
MUNICIPIO: CALI






TIPO DE CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN SOCIALIZACIÓN AMBIENTAL) SEGUIMIENTO
FECHA: 20 OCTUBRE 2023
HORA: 9:00 AM
NOMBRE DE RESPONSABLE: RAUL ALBAN
MUNICIPIO: CALI

**Actividad No 3: Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto.**

Realicé las articulaciones con los líderes de los tres diferentes grupos poblacionales recurrentes, donde se socializó el eje temático y las fichas ambientales a trabajar durante el mes OCTUBRE, para dar conocimiento de la manera de trabajo a realizar con el grupo.



| |
|---|
| FECHA: 10 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 9:30 AM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: COORDINADORA |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESSO |
| MUNICIPIO: CALI |



| |
|---|
| FECHA: 23 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 2:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: COORDINADORA |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESSO |
| MUNICIPIO: CALI. |



| |
|---|
| FECHA: 27 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 9:00 AM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: COORDINADORA |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESSO |
| MUNICIPIO: CALI |

**Actividad No 4: Realizar 12 socializaciones mensuales a través de las fichas metodológicas ambientales y guiones, según los ejes temáticos ambientales definidos; socializaciones que serán soportadas en las bitácoras de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades.**

Realicé las doce (12) socializaciones de las cuatro fichas ambientales del eje temático (SALUD AMBIENTAL) del mes de OCTUBRE, a los tres grupos poblacionales, adjuntando sus respectivas bitácoras de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico.
Las cuatro fichas ambientales socializadas son:
Ficha No 1: Salud pública
Ficha No 2: Ambiente y salud.
Ficha No 3: Áreas de la salud ambiental
Ficha No 4: Gestión de la Salud Ambiental



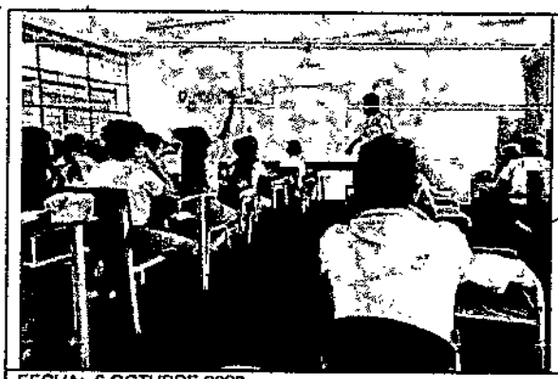

| |
|---|
| FECHA: 3 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 4:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Salud pública. |
| No DE BITÁCORA: 1 |




| |
|---|
| FECHA: 4 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 2:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Ambiente y salud. |
| No DE BITÁCORA: 2 |




| |
|---|
| FECHA: 5 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 4:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA. |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO. |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Áreas de la salud ambiental. |
| No DE BITÁCORA: 3 |




| |
|---|
| FECHA: 6 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 2:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABETH VARELA |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Gestión de la Salud Ambiental |
| No DE BITÁCORA: 4 |



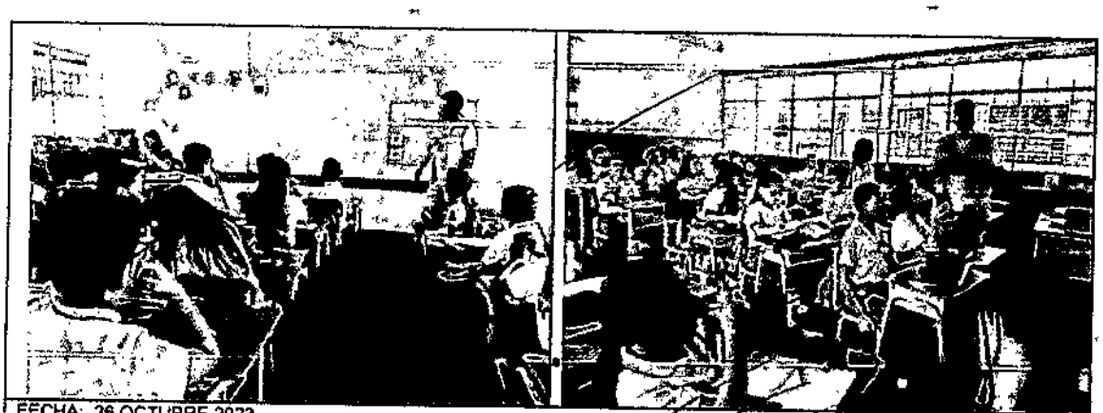

| |
|---|
| FECHA: 17 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 2:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Salud pública. |
| No DE BITÁCORA: 5 |




| |
|---|
| FECHA: 19 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 2:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Ambiente y salud. |
| No DE BITÁCORA: 6 |



FECHA: 24 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Áreas de la salud ambiental.
No DE BITACORA: 7



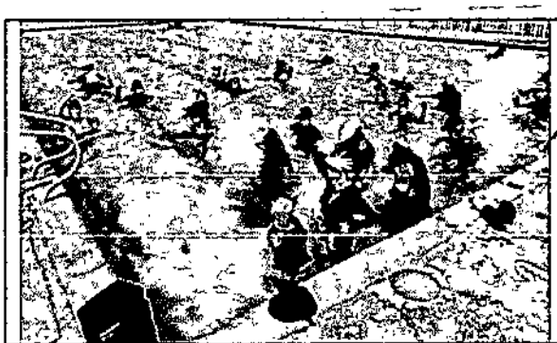
FECHA: 26 OCTUBRE 2023
HORA: 2:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PRISCILA TOLEDO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Gestión de la Salud Ambiental.
No DE BITACORA: 8



FECHA: 6 OCTUBRE 2023
HORA: 8:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO
CARGO: COORDINADOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO ADULTOS MAYORES T.
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: Salud pública.
No DE BITÁCORA: 9




| |
|---|
| FECHA: 18 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 8:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO |
| CARGO: COORDINADOR |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO INTERDISCIPLINAS DAKOTA |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Ambiente y salud. |
| No DE BITÁCORA: 10 |




| |
|---|
| FECHA: 20 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 8:00 AM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO |
| CARGO: COORDINADOR |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO ADULTOS MAYORES T. |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Áreas de la salud ambiental. |
| No DE BITÁCORA: 11 |




| |
|---|
| FECHA: 23 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 8:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: HENRY HENAO |
| CARGO: COORDINADOR |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: GRUPO INTERDISCIPLINAS DAKOTA |
| MUNICIPIO: CALI |
| FICHA METODOLÓGICA: Gestión de la Salud Ambiental. |
| No DE BITÁCORA: 12 |

**Actividad No 5: Realizar 2 Eco retos con los grupos de población atendidos en los procesos de socializaciones de las fichas metodológicas que serán soportadas en las bitácoras de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades.**

Realicé los dos Eco retos con los grupos de población recurrentes, posterior a la socialización de las fichas ambientales para afianzar la información suministrada durante el mes de OCTUBRE.



| |
|---|
| FECHA: 6 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 03:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABEHT VARELA |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E. MARIA PANESO. |
| MUNICIPIO: CALI |
| NOMBRE DEL ECORETO: DIFERENCIA LAS PLANTAS PARA MARCARLAS JUEGO DIDACTICO. |



| |
|---|
| FECHA: 26 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 03:00 PM |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ELIZABEHT VARELA |
| CARGO: DOCENTE |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I. E. MARIA PANESO |
| MUNICIPIO: CALI |
| NOMBRE DEL ECORETO: JUEGO LA IMPORTANCIA DE CUIDAR LOS SEMILLEROS |

**Actividad No 6: Apoyar y participar en los procesos de desarrollo de mínimo tres (3) campañas ambientales en el territorio según los ejes temáticos definidos por el proyecto en compañía con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador operativo y/o coordinador técnico como: siembras, peajes, ciclovía, ecoparques, entre otros, (donde se podrán utilizar las guías ambientales suministradas por el equipo ambiental) por cada entrega de informe de actividades.**

Participé en las tres acciones ambientales del mes de OCTUBRE definidas en el territorio donde se pretende realizar los procesos de prácticas ambientales en conjunto con los diferentes actores de la comunidad, realizando actividades que se describen a continuación:



| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CAMPAÑA DE LIMPIEZA Y RECUPERACION RIO MELENDEZ. |
| FECHA: 7 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 7 AM |
| NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: DAGMA, CVC, GESTORES AMBBIENTALES Y COMUNIDAD. |
| MUNICIPIO: CALI |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ARTICULACION AMBIENTAL, RIO MELENDEZ |



| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CAMPAÑA DE LIMPIEZA Y RECUPERACION RIO MELENDEZ |
| FECHA: 14 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 8 AM |
| NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: EJERCITO NACIONAL, DAGMA, GESTORES AMBIENTALES, COMUNIDAD |
| MUNICIPIO: CALI. |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: RECONOCIMIENTO Y RECUPERACION AMBIENTAL, RIO MELENDEZ |



| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CAMPAÑA DE LIMPIEZA Y RECUPERACION RIO MELENDEZ |
| FECHA: 14 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 10 AM |
| NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: DAGMA, CVC, GESTORES AMBBIENTALES Y COMUNIDAD. |
| MUNICIPIO: CALI. |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: JORNADA DE SIEMBRA RIO MELENDEZ. |

**Actividad No 7: Participar y articularse con CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e Instituciones educativas de Valle del Cauca en el desarrollo de actividades ambientales (donde se podrán utilizar las guías ambientales) según el cronograma de trabajo y cuando se requiera, por cada entrega de informe de actividades.**

Me articulé y participé en las actividades realizadas en el mes de OCTUBRE ejecutando actividades según solicitud de la entidad de articulación, actividades que fueron agendadas por el coordinador PAOLA ANDREA FIGUEROA, dándole cumplimiento de la siguiente manera:



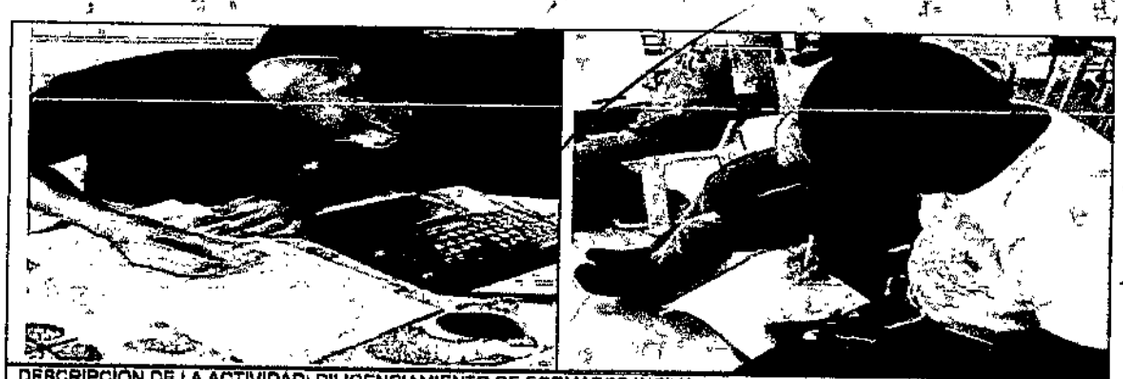
| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: RECUPERACION AMBIENTAL ALTOS DE SANTA ELENA |
| FECHA: 3 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 10: 00 AM |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: EJERCITO NACIONAL, GESTORES AMBIENTALES.Y LA COMUNIDAD. |
| MUNICIPIO: CALI |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: RECUPERACIÓN AMBIENTAL |



| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: RECUPERACION AMBIENTAL ALTOS DE SANTA ELENA |
| FECHA: 25 OCTUBRE 2023 |
| HORA: 11:00 AM |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: EJERCITO NACIONAL, GESTORES AMBIENTALES Y LA COMUNIDAD. |
| MUNICIPIO: CALI |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: RECUPERACIÓN AMBIENTALALTOS SANTA HELENA |

**Actividad No 8: Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados.**

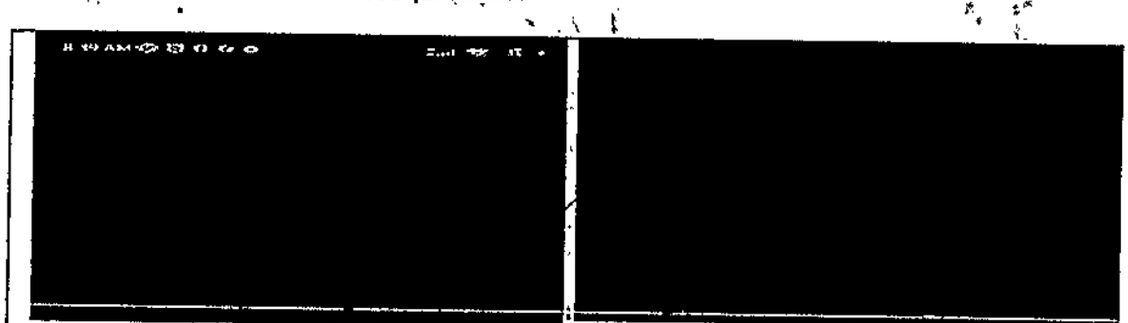
Realicé las actividades solicitadas por el Coordinador de zona PAOLA ANDREA FIGUEROA, dándole ejecución conforme se asignaron, descripción y registro que se informa a continuación:



| |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS INCIVA |
| FECHA: 6 OCTUBRE 2023 |

**Actividad No 9: 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 y apoyé las actividades de divulgación según el contenido publicado por INCIVA en sus diferentes redes sociales durante el mes de OCTUBRE para promover en la comunidad el conocimiento de la institución y sus diferentes actividades que realiza.




| | |
|---|---|
| FECHA: 7 OCTUBRE 2023 | FECHA: 13 OCTUBRE 2023 |
| RED SOCIAL: INSTAGRAM | RED SOCIAL: TWITER |

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

Realizó diferentes actividades delegadas durante el mes de OCTUBRE asignadas por el Coordinador del Zona PAOLA ANDREA FIGUEROA dando cumplimiento según se describe a continuación:





DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: REUNION PRESENCIAL SABERES DE LA GESTION AMBIENTAL
LUGAR Y FECHA: CALI, 4 OCTUBRE 2023





DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: INFORMES MES OCTUBRE
LUGAR Y FECHA: CALI, 13 OCTUBRE 2023

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

John Bolaños T

John Adolfo Bolaños Taborda
C:C 94488586 DE CALI

compensarmiplanilla.com 4010 **PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | | |
| CC | 94488588 | JOHN ADOLFO BOLAÑOS TABORDA | cra 4b #64-85 piso 3 | 4374410 | jbolañostaborda123@gmail.com | | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD/MUNICIPIO | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | VALLE DEL CAUCA | CALI | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 13/10/2023 | 71499508 | $358.900 | |

## 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 | | | | | |
| EPS018 | Serv. Occ. Salud - EPS | 805001157-2 | 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 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 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 | 890903790-8 | 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 | 185.600 | 185.600 |
| 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 | 358.900 |

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 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 94488586 | JOHN ADOLFO BOLAÑOS TABORDA | | cra 4b #64a-95 piso | 4374410 | johnbtaborda123@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 - Independiente | | | VALLE DEL CAUCA | CALI | | SI |

## 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 | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 13/10/2023 | 71499506 | $358.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Extranjero | Estudiante | Pensionado | Cotiza exterior | SUS | INT | TDE | TAE | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Días cotizados | 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 | 94488586 | BOLAÑOS TABORDA JOHN ADOLFO | 57 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 165.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS016 | 1.160.000 | 145.000 | 14-11 | 1.160.000 | 2 | 26.300 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | JOHN ADOLFO BOLAÑOS TABORDA | **NIT:** | 94488586 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | septiembre 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | septiembre 2023 |
| **Número de Radicación:** | 71499506 | **Total a pagar:** | $358,900 |
| **Fecha de vencimiento:** | 20/10/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 13/10/2023 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MIPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 218052581 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | | $0 | $28,300 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $185,600 |
| EPS018 | 805001157 | Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS | 1 | | $0 | $145,000 |
| | | | | | | $358,900 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

# BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

**Nombre del Gestor Ambiental:** John Bolaños Laborde
**Documento de Identidad:** 94.488 586

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Henry Henao<br>**Cargo:** coordinador<br>**Teléfono:** 3128979118 | **Firma:** Henry Henao | **Bitácora N°:** 9<br>**Fecha:** 6 octubre 2023 |
| **Hora inicio** 8:00 AM<br>**Hora final:** 8:30 AM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** Centro Recreacional Grupo A. | **Número de asistentes:** 29 |

## Componente metodológico

**Eje Temático:** **La Salud ambiental- Salud pública**

**Objetivo:** Definir ¿qué es la salud?, ¿qué es enfermedad y los factores de riesgo? Definir ¿qué es salud pública y cuáles son sus funciones?

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Henry Henao<br>**Cargo:** Coordinador<br>**Teléfono:** 3128979118 | **Firma:** Henry Henao | **Bitácora N°:** 10<br>**Fecha:** 18 octubre 2023 |
| **Hora inicio:** 8:00 PM<br>**Hora final:** 8:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** Grupo I. Dakota | **Número de asistentes:** 29 |

## Componente metodológico

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Ambiente y salud**

**Objetivo:** Explicar el concepto de triada ambiental y como sus distintos componentes interactúan entre Si.

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Henry Henao<br>**Cargo:** Coordinador<br>**Teléfono:** 3128979118 | **Firma:** Henry Henao | **Bitácora N°:** 11<br>**Fecha:** 20 octubre 2023 |
| **Hora inicio:** 8:00 AM<br>**Hora final:** 8:30 AM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** Centro Recreacional Grupo adultos | **Número de asistentes:** 29 |

## Componente metodológico

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Áreas de la salud ambiental**

**Objetivo:** Mostrar las diferentes áreas en las que se evidencian problemáticas de salud ambiental.

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Henry Henao<br>**Cargo:** Coordinador<br>**Teléfono:** 3128979118 | **Firma:** Henry Henao | **Bitácora N°:** 12<br>**Fecha:** 23 octubre 2023 |
| **Hora inicio:** 8:00 PM<br>**Hora final:** 8:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** Grupo Interdisciplinario Dakota | **Número de asistentes:** 29 |

## Componente metodológico

**Eje Temático:** **La salud ambiental-Gestión de la Salud Ambiental.**

**Objetivo:** Brindar una información sencilla y clara sobre lo que es el la Salud Ambiental, definir las acciones o intervenciones de gestión técnica o política. Definir que son los entornos saludables. Definir Ejemplos de entornos saludables (vivienda saludable, escuela saludable, entornos laborales saludable)

FIRMA:
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: **PAOLA ANDREA FIGUEROA C.C. 67.014.312**

# BITACORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

**Nombre del Gestor Ambiental:** John Bolaños Taborda
**Documento de Identidad:** 94 498 586

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Elizabet Varela<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3113704435 | **Firma:** Elizabet Val | **Bitácora N°:** 1<br>**Fecha:** 3 octubre 2023 |
| **Hora inicio** 2 PM<br>**Hora final:** 4:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** I.E María Paucso | **Número de asistentes:** 27 |

**Componente metodológico**

**Eje Temático:** **La Salud ambiental- Salud pública**

**Objetivo:** Definir ¿qué es la salud?, ¿qué es enfermedad y los factores de riesgo? Definir ¿qué es salud pública y cuáles son sus funciones?

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Elizabet Varela<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3113704435 | **Firma:** Elizabet Val | **Bitácora N°:** 2<br>**Fecha:** 4 octubre 2023 |
| **Hora Inicio:** 2 PM<br>**Hora final:** 2:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** I.E. María Paucso | **Número de asistentes:** 27 |

**Componente metodológico**

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Ambiente y salud**

**Objetivo:** Explicar el concepto de triada ambiental y como sus distintos componentes interactúan entre SI.

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Elizabet Varela<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3113704435 | **Firma:** Elizabet Val | **Bitácora N°:** 3<br>**Fecha:** 5 octubre 2023 |
| **Hora inicio:** 4:00 PM<br>**Hora final:** 4:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** I.E. María Paucso | **Número de asistentes:** 27 |

**Componente metodológico**

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Áreas de la salud ambiental**

**Objetivo:** Mostrar las diferentes áreas en las que se evidencian problemáticas de salud ambiental.

## Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Elizabet Varela<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3113704435 | **Firma:** Elizabet Val | **Bitácora N°:** 4<br>**Fecha:** 6 octubre 2023 |
| **Hora inicio:** 2:00 PM<br>**Hora final:** 2:30 PM | **M/cipio:** Cali.<br>**Lugar:** I.E. María Paucso | **Número de asistentes:** 27 |

**Componente metodológico**

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Gestión de la Salud Ambiental.**

**Objetivo:** Brindar una información sencilla y clara sobre lo que es el la Salud Ambiental, definir las acciones o intervenciones de gestión técnica o política. Definir que son los entornos saludables. Definir Ejemplos de entornos saludables (vivienda saludable, escuela saludable, entornos laborales saludable)

FIRMA:
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: **PAOLA ANDREA FIGUEROA C.C. 67.014.312**

## BITACORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

**Nombre del Gestor Ambiental:** John Bolaños Taborda
**Documento de Identidad:** 94.488.586

### Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Priscila Toledo<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3218619889 | **Firma:** Priscila Toledo | **Bitácora N°:** 5<br>**Fecha:** 17 octubre 2023 |
| **Hora Inicio:** 2:00 tarde<br>**Hora final:** 2:30 tarde | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** I.E. María Paucsо | **Número de asistentes:** 32 |

### Componente metodológico

**Eje Temático:** **La Salud ambiental- Salud pública**

**Objetivo:** Definir ¿qué es la salud?, ¿qué es enfermedad y los factores de riesgo? Definir ¿qué es salud pública y cuáles son sus funciones?

### Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Priscila Toledo<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3218619889 | **Firma:** Priscila Toledo | **Bitácora N°:** 6<br>**Fecha:** 19 octubre 2023 |
| **Hora Inicio:** 2:00 PM<br>**Hora final:** 2:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** I.E. María Paucsо | **Número de asistentes:** 32 |

### Componente metodológico

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Ambiente y salud**

**Objetivo:** Explicar el concepto de triada ambiental y como sus distintos componentes interactúan entre Si.

### Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Priscila Toledo<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3218619889 | **Firma:** Priscila Toledo | **Bitácora N°:** 7<br>**Fecha:** 24 octubre 2023 |
| **Hora Inicio:** 2:00 PM<br>**Hora final:** 2:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** I.E. María Paucsо | **Número de asistentes:** 32 |

### Componente metodológico

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Áreas de la salud ambiental**

**Objetivo:** Mostrar las diferentes áreas en las que se evidencian problemáticas de salud ambiental.

### Generales

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Enlace:** Priscila Toledo<br>**Cargo:** Docente<br>**Teléfono:** 3218619889 | **Firma:** Priscila Toledo | **Bitácora N°:** 8<br>**Fecha:** 26 octubre 2023 |
| **Hora Inicio:** 2:00 PM<br>**Hora final:** 2:30 PM | **M/cipio:** Cali<br>**Lugar:** I.E. María Paucsо | **Número de asistentes:** 32 |

### Componente metodológico

**Eje Temático:** **La salud ambiental- Gestión de la Salud Ambiental.**

**Objetivo:** Brindar una información sencilla y clara sobre lo que es el la Salud Ambiental, definir las acciones o intervenciones de gestión técnica o política. Definir que son los entornos saludables. Definir Ejemplos de entornos saludables (vivienda saludable, escuela saludable, entornos laborales saludable)

FIRMA:
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: **PAOLA ANDREA FIGUEROA C.C. 67.014.312**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: JOHN ADOLFO BOLAÑOS TABOTRDA | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X | OTRO: | NÚMERO: 94488586 | | |
| COBRO | | INICIAL: | MENSUAL: | FINAL: X | MES: OCTUBRE |
| MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO | | CALI | | |
| CONTRATO | | No Y FECHA: 040.10.05.23.519 del 14 FEBRERO 2023 | | |
| CDP | | No Y FECHA:8100003897 del 13 de febrero 2023<br>OTRO SI, CDP 8100004037 del 07 de JULIO 2023 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | | No Y FECHA: 9100017088 del 16 de febrero 2023<br>OTRO SI, RPC 9100020438 del 11 de JULIO 2023 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION<br>JUAN FERNANDO ZÚÑIGA | FIRMA: JUAN FZ | FECHA DE ENTREGA 1: 23/10/23 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 | Formato de Planillas de Seguridad Social pagada | X |
| Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1) | | Documento de Causación | 21.45646 |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1) | | 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 | |
| Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1) | X | | |

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD<br>Beys Hernandez C. | FIRMA: | FECHA: dd/mm/aa<br>24-10-23 |

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

**Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesoreria**

**RECIBIDO TESORERIA**

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA<br>Aracely Perez | FIRMA: AP | FECHA: dd/mm/aa<br>24/10/23 |

| Ruta 3 : Documentos oficina Jurídica | Marcar X | Ruta 3: Documentos oficina Jurídica | Marcar X |
|---|---|---|---|
| Documento Equivalente | | Formato de Planillas de Seguridad Social pagada | |
| Pantallazo aceptación contrato Secop II.(solo cuota1) | | Documento de Causación | |
| 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. 009** |
| Proyecto: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL DENTRO DEL PROGRAMA DE GESTORES AMBIENTALES 2021-2023 VALLE DEL CAUCA. | |
| Fecha documento: 30 OCTUBRE 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: JOHN ADOLFO BOLAÑOS TABOTRDA | |
| Cedula beneficiario: 94488586 | |
| Dirección Beneficiario: CRA 4B # 64ª 95 | |
| Ciudad: CALI | |
| Teléfono beneficiario: 3126620053 | |
| Correo Electrónico beneficiario: JOHNBTABORDA123@GMAIL.COM | |
| INFORMACION CONTRACTUAL | |
| Objeto del Contrato: 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 por el área de mercadeo y divulgación para prestar los servicios de apoyo operativo en el proyecto de implementación de acciones de educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales 2021-2023 Valle del Cauca. | |
| No. y fecha de RPC: **9100017088 del 16 de febrero 2023**<br>No. y fecha de CDP: **8100003697 del 13 de febrero 2023**<br>**OTRO SI, CDP 8100004037 del 07 de JULIO 2023**<br>**OTRO SI, RPC 9100020438 del 11 de JULIO 2023**<br>Valor Contrato: $ Catorce Millones Ochocientos cincuenta mil pesos.<br>Valor Contrato: $ 14.850.000 | |
| Concepto: Cuota No. (09) – Mes Cuota: OCTUBRE del Contrato No. 040.10.05.23.519,14 FEB 2023<br>Cuenta de Ahorros X Corriente __ No. 016090339694 Banco DAVIVIENDA<br>Valor $: 1.650.000 | |
| Son: UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE | |
| DECLARO RENTA SI ☐ NO ☐ X | |
| John Bolaños T<br>Firma y cedula del Beneficiario. 94.488.586. | |