1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL:	*INFORME FINAL:* **X**		*CUOTA No.* **009**
Fecha informe: *Día:* **30**	*Mes:* **OCTUBRE**		**2023**

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
Contrato: **X**	*Convenio:* ___	**#: 040.10.05.23.505**	*Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha:* **CDP 8100003697 del 13 de FEBRERO de 2023 RPC 9100017074 del 16 de FEBRERO de 2023 CDP OTRO SI 8100004037 del 07 de JUNIO de 2023 RPC OTRO SI 9100020425 del 11 de JUNIO de 2023**
Nombre Contratista: **JANETH VALENCIA**			*Documento de identificación No.* **31.909.028**
Fecha Inicio: **17 de FEBRERO de 2023**	*Plazo de Ejecución:* **8 meses y 10 días**		*Fecha Terminación:* **30 OCTUBRE de 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 prestarlos 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 Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, con una personal natural bachiller, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno ni subordinación, para realizar actividades contractuales que son requeridas en el marco del convenio para ejecutar proyecto de inversión que realiza acciones de educación ambiental que contribuyen a la conservación, preservación y protección del patrimonio natural Del departamento de 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 de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades.*	100%
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*	100%

	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.	
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%***

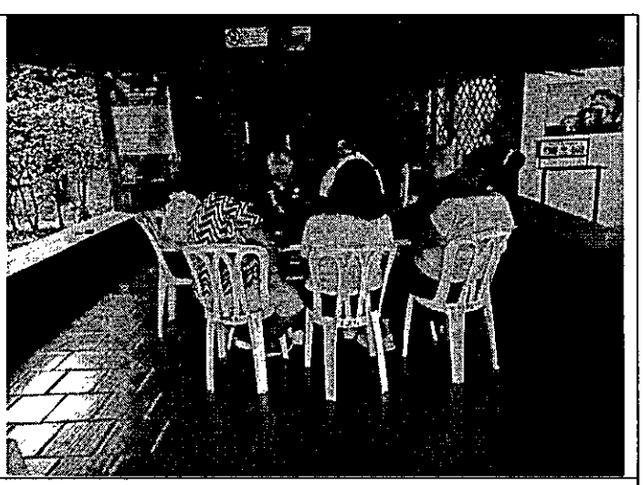
4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

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

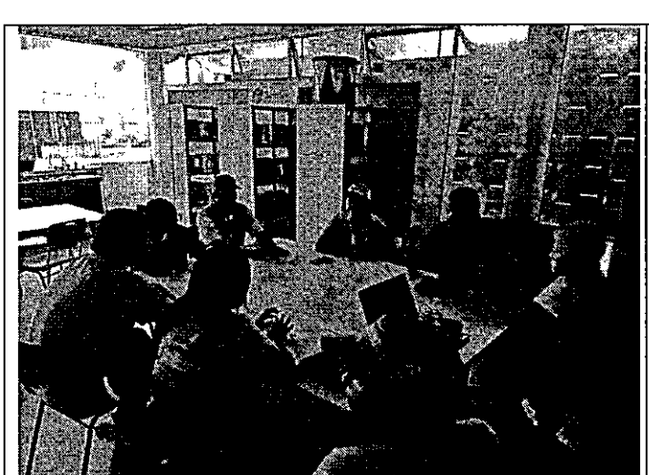
Actividad No. 1. Participar y brindar apoyo en dos reuniones mensuales de planeación, logística, administración, seguimiento y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental realizadas por el Coordinador de zona.

Participó en las dos reuniones mensuales de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona ***JORGE CIFUENTES****, donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante el mes de* ***OCTUBRE DE 2023****, 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 DEL MES DE OCTUBRE
FECHA: *3 DE OCTUBRE 2023*
HORA: *9:00 am a 11:00 am*
NOMBRE DE RESPONSABLE: JORGE CIFUENTES – COORDINADOR
MUNICIPIO: *CALI*

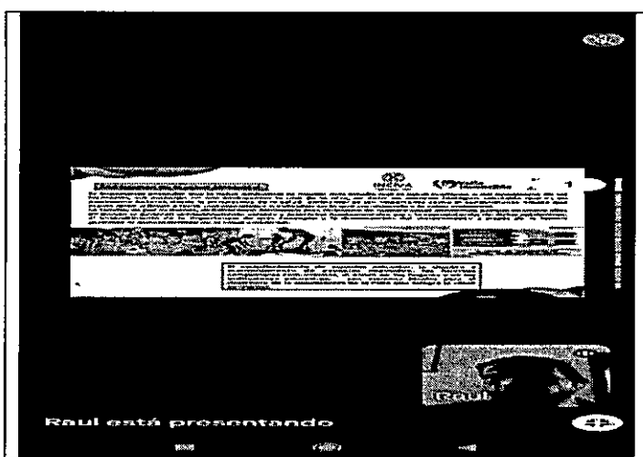


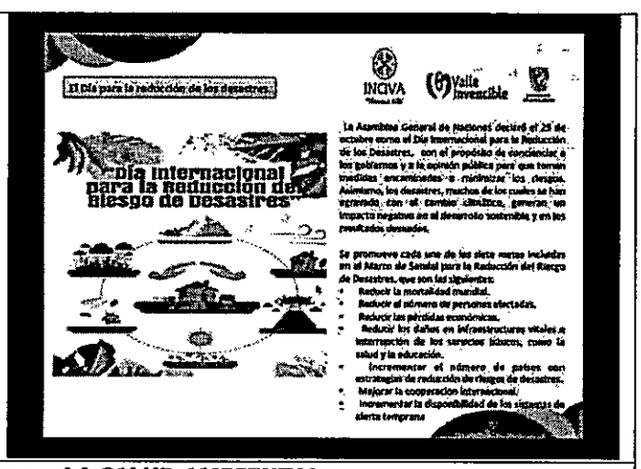


REUNIÓN DE SEGUIMIENTO AL PLENEOGRAMA DE OCTUBRE
FECHA: *11 DE OCTUBRE DE 2023*
HORA: *9:00 AM 10:00 AM*
NOMBRE DE RESPONSABLE: JORGE CIFUENTES - Coordinador
MUNICIPIO: *CALI*

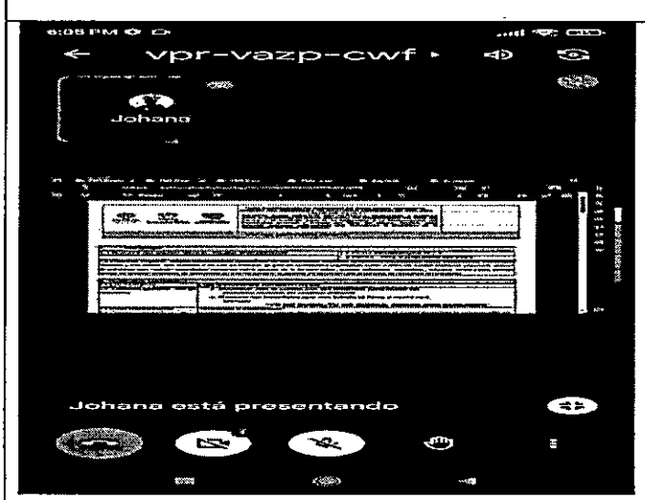
Actividad No. 2. Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para gestores ambientales como otros actores involucrados en la gestión ambiental del departamento.

*Asistíoy 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:*



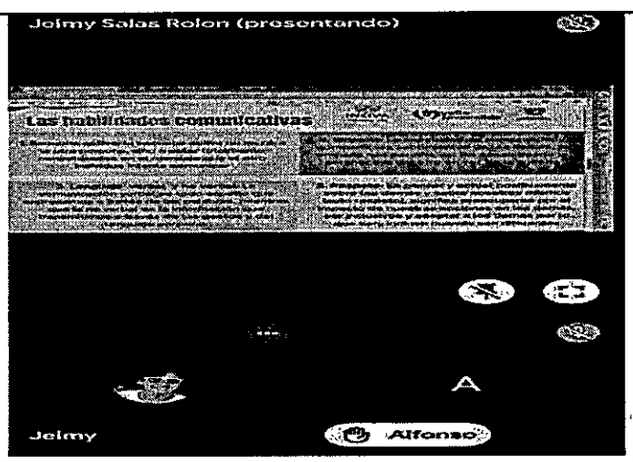


TIPO DE CAPACITACIÓN: socialización ambiental - fichas - LA SALUD AMBIENTAL
FECHA: 1 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 10:30 A 11:30 AM
NOMBRE DE RESPONSABLE: RAUL ALBAN
MUNICIPIO: CALI





TIPO DE CAPACITACIÓN: Socialización fichas metodológicas didácticas del mes de OCTUBRE
FECHA: 4 DE OCTUBRE 2023
HORA: 4:00 PM A 5:00 PM
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JOHANNA PEREA – EQUIPO METODOLOGICO***
MUNICIPIO: CALI



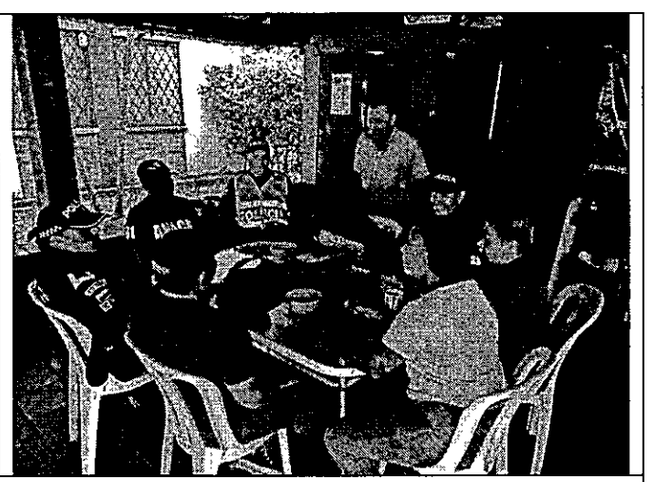


TIPO DE CAPACITACIÓN: PSICOSOCIAL
FECHA: 5 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: ***4:00 PM A 5:30 PM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: JEIMY SALAS ROLON
MUNICIPIO: ***CALI***

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: 7 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 9:00 AM A 11:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***Lina meneses***
CARGO: ***Patrullera***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***POLICIA NACIONAL***
MUNICIPIO: ***CALI***





FECHA: 9 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 4:00 PM A 5:00 PM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***DIEGO BARRAGAN***

CARGO: ***DIRECTOR***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***CALI 16***

MUNICIPIO: ***CALI***





FECHA: 11 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 8:00 AM A 9:00 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***XIMENA GUACHETA***

CARGO: ***DOCENTE***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***CASITA DE CHOCOLATE***

MUNICIPIO: ***CALI***

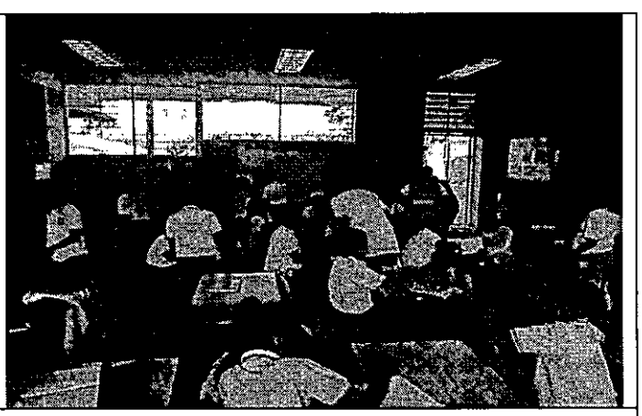
Actividad No 4: Realizar 12 socializaciones mensuales a través de las fichas metodológicas ambientales y guiones, según los ejes temáticos ambientales definidos; socializaciones que serán soportadas en las bitácoras de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada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

Realizó las doce ***(12)*** *socializaciones de las cuatro fichas ambientales del eje temático* ***(LA 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.*

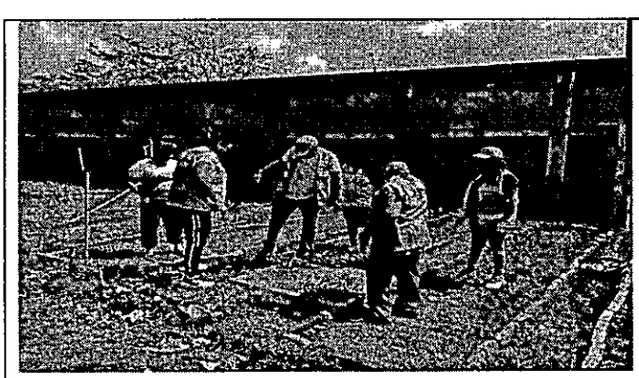
Las cuatro fichas ambientales socializadas son:

Ficha No 1: - SALUD PUBLICA
Ficha No 2: - AMBIENTE Y SALUD
Ficha No 3: - AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
Ficha No 4: - GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL



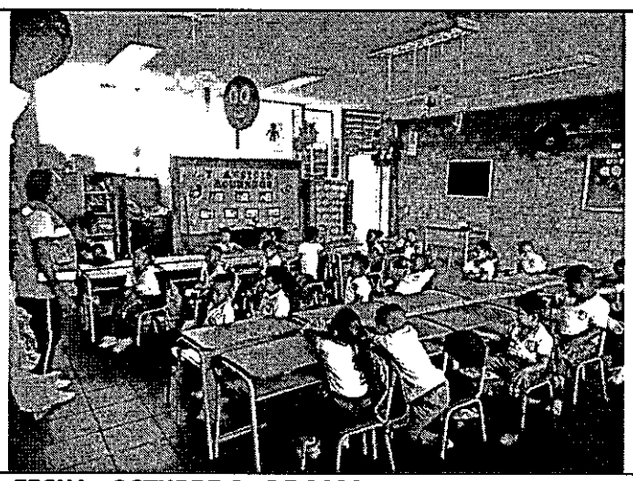


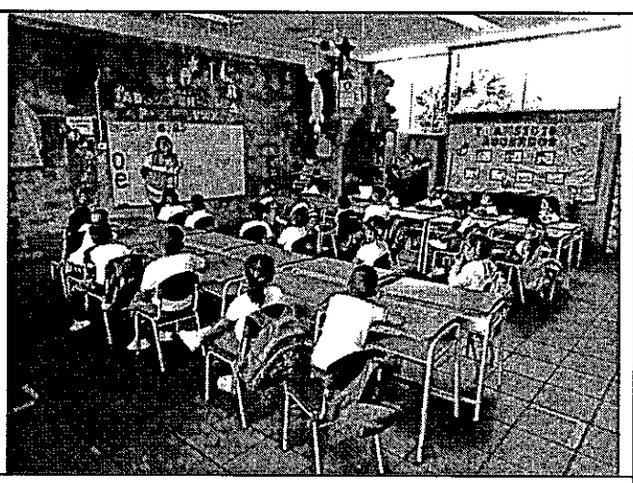
FECHA: 6 - DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 7:30 AM A 7:45 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***
CARGO: ***RECTOR***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E. POLICARPA SALAVARRIETA***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "SALUD PUBLICA"***
No DE BITÁCORA: 1





FECHA: OCTUBRE -6 DE 2023
HORA: 8:00 AM A 8:15 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***
CARGO: ***RECTOR***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E POLICARPA SALAVARRIETA***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - " AMBIENTE Y SALUD***
No DE BITÁCORA: 2





FECHA: OCTUBRE 6 - DE 2023

HORA: 8:30 AM A 8:45 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***

CARGO: ***RECTOR***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E. POLICARPA SALAVARRIETA***

MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL***

No DE BITÁCORA: 3





FECHA: OCTUBRE -6 - DE 2023

HORA: 9:00 AM A 9:15 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***

CARGO: ***RECTOR***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E. POLICARPA SALAVARRIETA***

MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL***

No DE BITÁCORA: 4





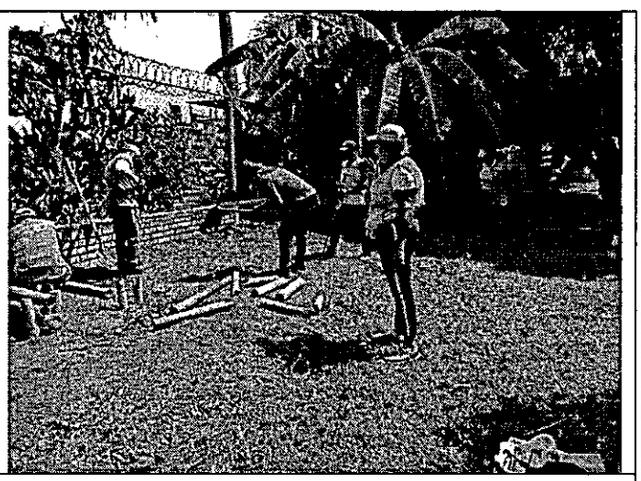
FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 8:45 AM a 9:15 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***
CARGO: ***INGENIERA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "SALUD PUBLICA***
No DE BITÁCORA:5





FECHA: 16 de OCTUBRE de 2023
HORA: 9:30 AM a 10:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***
CARGO: ***INGENIERA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - " AMBIENTE Y SALUD***
No DE BITÁCORA: 6





FECHA: 16 - de OCTUBRE de 2023

HORA: 10:15 am a 10:45 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***

CARGO: ***INGENIERA***

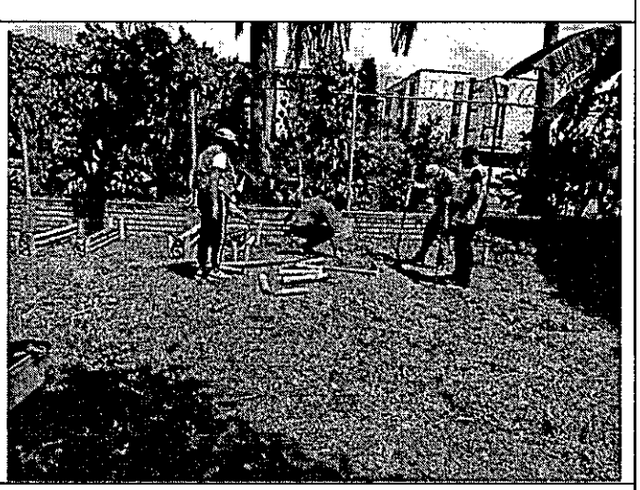
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***

MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL***

No DE BITÁCORA: 7





FECHA: 16 - de OCTUBRE de 2023

HORA: 11:00 AM A 11:30 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***

CARGO: ***INGENIERA***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***

MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL***

No DE BITÁCORA: 8





FECHA: OCTUBRE 19 DE 2023

HORA: 8:30 AM A 9:00 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***

CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***

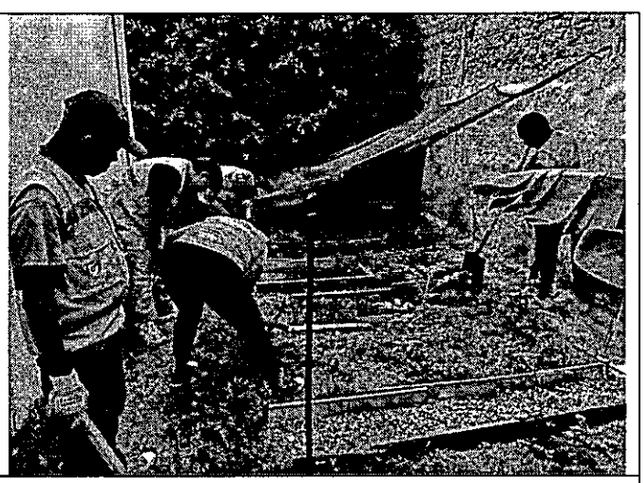
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***

MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨SALUD PUBLICA***

No DE BITÁCORA: 9





FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 9:20 AM A 9:35 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***

CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***

MUNICIPIO: ***CALI***

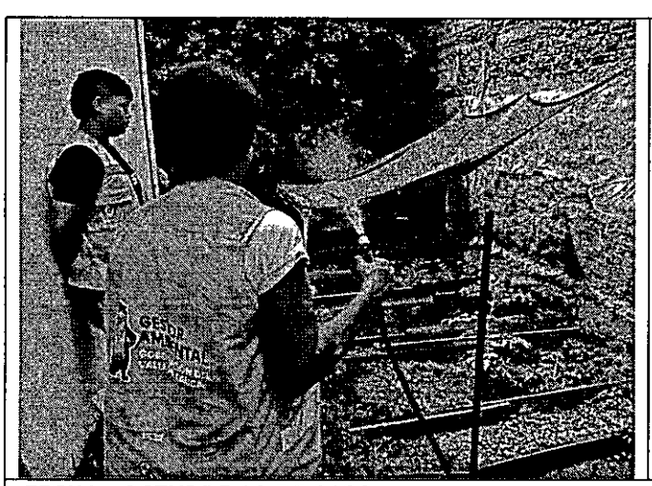
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨ AMBIENTE Y SALUD***

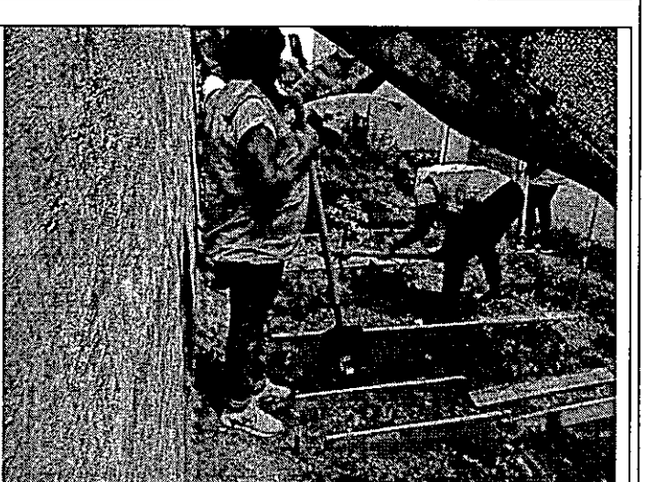
No DE BITÁCORA: 10





FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 9:45 AM A 10:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***
CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL***
No DE BITÁCORA: 11





FECHA: OCTUBRE 19 DE 2023
HORA: 10:15 AM A 10:30 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***
CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL***
No DE BITÁCORA: 12

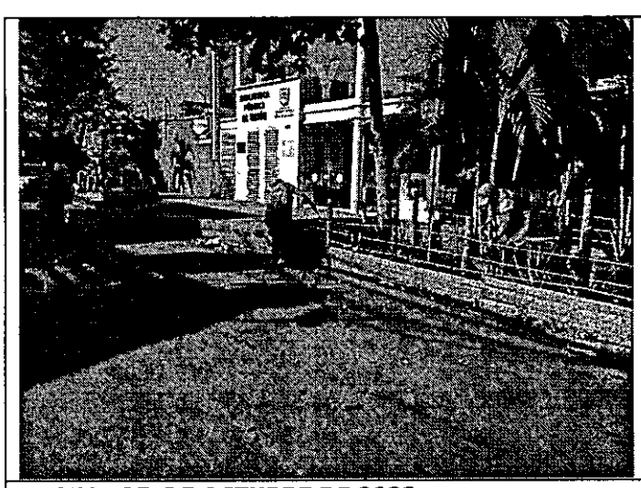
Actividad No 5: Realizar 2 Ecoretos con los grupos de población atendidos en los procesos de socializaciones de las fichas metodológicas que serán soportadas en las bitácoras de educación ambiental, con registro fotográfico y planillas de asistencia, por cada entrega de informe de actividades.

Realizó los dos Ecoretos 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: OCTUBRE 25 DE 2023
HORA: 8:00 AM a 9:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: OLGA RIAÑO
CARGO: ***PSICOSOCIAL***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: HOGAR INFANTIL CASITA DE CHOCOLATE
MUNICIPIO: ***CALI***
NOMBRE DEL ECORETO: ***DIA INTERNACIONAL PARA LA REDUCION DEL RIESGO DE DESASTRE***





FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 10:45 AM a 11:30 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***ELINA RODRIGUEZ***
CARGO: ***COORDINADOR – EDIL DE LA JAL***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***COMEDOR COMUNITARIO ADULTO MAYOR***
MUNICIPIO: ***CALI***
NOMBRE DEL ECORETO: ***DIA INTERNACIONAL PARA LA REDUCION DEL RIESGO DE DESASTRE***

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: *Participó en la jornada de sensibilización realizada por promocali en articulación con INCIVA y lo comunidad ambiental del barrio Antonio Nariño, donde se les informo a los habitantes de este sector los días en que pasa el servicio de recolección y los servicios que se prestan las entidades de limpieza con el fin de conservar una salud ambiental en el sector.*

FECHA: 20 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 8:00 AM A 9:00 AM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***CLARA INES MULATO - PROMOCALI***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: SENCIBILIACION AMBIENTAL PARA SIEMBRA





DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: *Apoyó el mantenimiento y limpieza de la Eco Huerta del comedor comunitario del adulto mayor, ubicada en el barrio Unión de vivienda popular, hubo participación de Los gestores ambientales comuna 16 jornada mañana y de la directora del comedor sra: ELINA RODRIGUEZ*

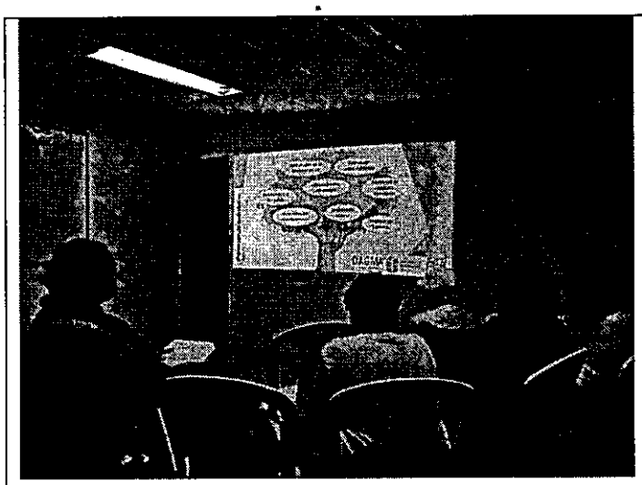
FECHA: 23 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 10:00 A 11:00 AM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***CLARA INES MULATO – ELINA RODRIGUEZ***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***ECO HUERTA***





DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: *Participó de la capacitación del censo arbóreo realizada por el DAGMA donde se realizó la estadística de la cantidad de árboles y sus estados que existen en cada uno de los barrios que componen la comuna 16, con el fin de mejorar la salud ambiental de nuestra comuna 16, con tamos con la participación de INCIVA – JAL - DAGMA – CVC y el colectivo Siembra por la vida de la comuna 16*

FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 3:00 PM a 5:00 PM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***CLARA INES MULATO- COMITÉ AMBIENTAL COMUNA 16***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***CAPACITACION PARA RESTAURACION Y SIEMBRA***

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* ***JORGE CIFUENTES,*** *dándole cumplimiento de la siguiente manera:*





DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: *participó en la Siembra realizada por los agentes de la policía nacional ambiental de la comuna 16 INCIVA y promocali con el fin de mejorar la calidad del aire recuperar el espacio y medio ambiente, se cuenta con la participación del Técnico del SENA, Pedro Quevedo, y comunidad ambiental del sector. Articulamos la ficha ¨salud ambiental en nuestra comunidad, y comunidad ambiental del sector.*

FECHA: 26 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 8:30 A 10:00 AM

NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***POLICIA AMBIENTAL -PT LINA MENESES***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***CIDEAS - SIEMBRA***





DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: *participó en jornada de adecuación y Preparación de lombricultivo de la huerta ubicada en el COMEDOR COMUNITARIO del adulto mayor. Donde se continua con el proceso de espacio para semilleros y siembra. Contamos con el acompañamiento de la delegada para el adulto mayor ELINA RODRIGUEZ*

FECHA: OCTUBRE 27 DE 2023

HORA: 3:00 PM A 4:00 PM

NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***ELINA RODRIGUEZ COMEDOR COMUNITARIO***

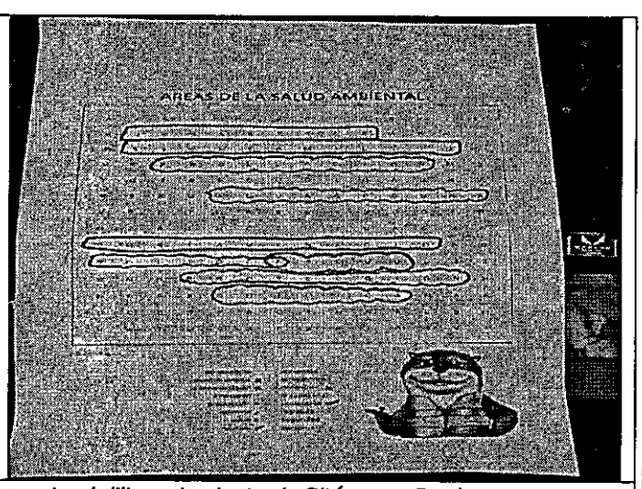
MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***SEMILLEROS***

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 ***JORGE CIFUENTES,*** *dándole ejecución conforme se asignaron, descripción y registro que se informa a continuación:*



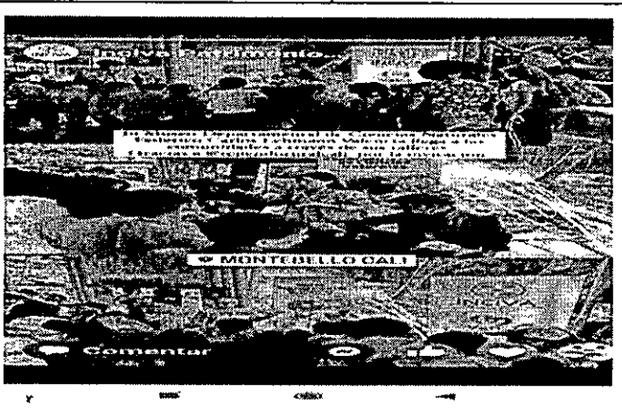


DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Se ejecutaron adecuadamente el diligenciamiento de Bitácoras, Crucigramas, siguiendo las directrices del coordinador de zona JORGE CIFUENTES*

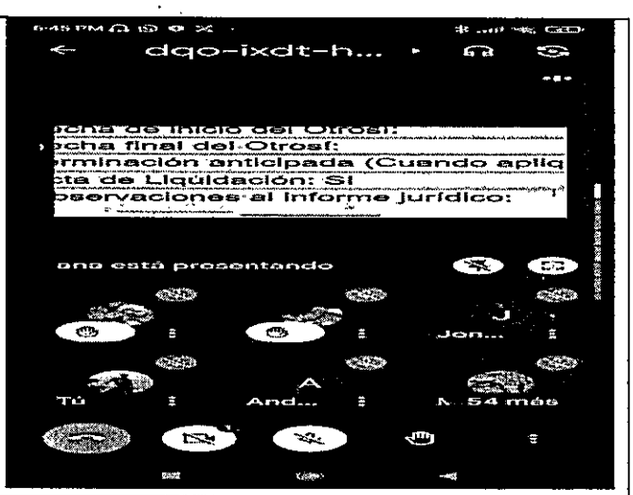
FECHA: ***25 DE OCTUBREDE 2023***

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: OCTUBRE 1 DE 2023	FECHA: OCTUBRE 3 DE 2023
RED SOCIAL: **Facebook**	RED SOCIAL: **WhatsApp**

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 **JORGE CIFUENTES** dando cumplimiento según se describe a continuación:

	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: capacitación de informes con el apoyo administrativo Ana López	
LUGAR Y FECHA: Google meet – OCTUBRE 9 DE 2023 HORA: 6.30 PM	

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) 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. **040.10.05.23.505** **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° 040.10.05.23.541
Otros	Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final): Que el Contratista JANETH VALENCIA , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 31.909.028 vinculado al proceso P4, Jurídica. Mediante contrato de Prestación de Servicios No. 040.10.05.23.505, durante el tiempo comprendido entre el 17 de febrero de 2023 hasta el 30 de octubre 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 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: 1107796560** **Operador: SIMPLE** **Fecha de Pago:29-09- 2023** **Periodo de pago de la seguridad social:SEPTIEMBRE** **No. Planilla: 4522324756** **Operador: SIMPLE** **Fecha de Pago: OCTUBRE 12 de 2023** **Periodo de pago de la seguridad social:OCTUBRE**

Observaciones:

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	**$9.900.000**	**Cuota 1**	**28-FEB-2023**	**$1.650000**	**PAGADO**
Valor adiciones	**$4.950.000**	**Cuota 2**	**30-MAR-2023**	**$1.650.000**	**PAGADO**
Valor total del contrato	**$14.850.000**	**Cuota 3**	**30-ABR-2023**	**$1.650.000**	**PAGADO**
Valor pagado	**$13.200.000**	**Cuota 4**	**30-MAY-2023**	**$1.650.000**	**PAGADO**
Valor causado que no se ha pagado	**$1.650.000**	**Cuota 5**	**30-JUN-2023**	**$1.650.000**	**PAGADO**
Valor total ejecutado	**$14.850.000**	**Cuota 6**	**30-JUL-2023**	**$1.650.000**	**PAGADO**
Valor saldo por ejecutar	**$0.0**	**Cuota 7**	**30-AGO-2023**	**$1.650.000**	**PAGADO**
		Cuota 8	**30-SEP-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 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): Si
Fecha de inicio del Otrosí: 31-07-2023
Fecha final del Otrosí:30-10-2023
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 VEEDURIAS 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	de	2023

SUPERVISOR

Nombre: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA
Cargo: ASESORA JURÍDICA

Apoyo a la Supervisión: **JORGE CIFUENTES**

N/A: _____

Santiago de Cali, OCTUBRE 30 de 2023

Doctora
MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA
Supervisora del contrato

Referencia: ***Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios #: 040.10.05.23.505***
Contratista: ***Janeth valencia***
Periodo reportado: ***Del 1 al 30 de OCTUBRE de 2023***

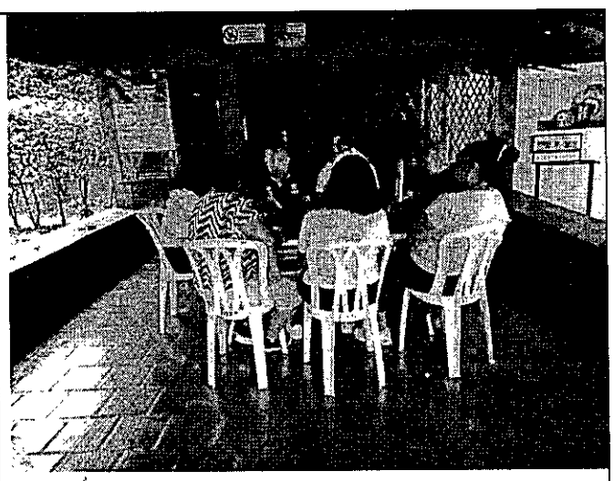
INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios ***#: 040.10.05.23.505*** *del* ***14 DE febrero DEL 2023*** *el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre* ***el 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.

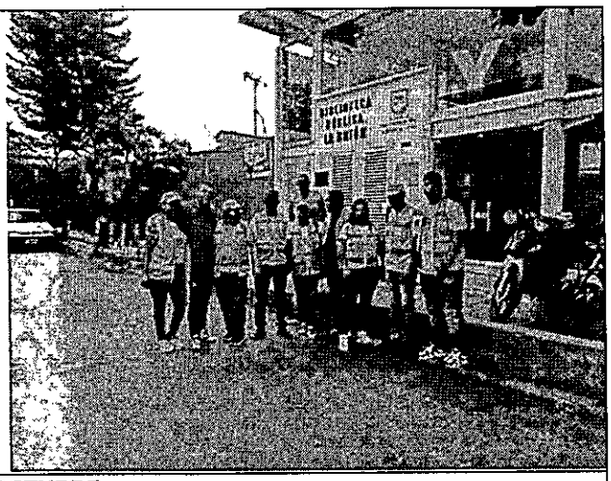
Participé en las dos reuniones mensuales de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona ***JORGE CIFUENTES,*** *donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante el mes de* ***OCTUBRE,*** *al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés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





REUNIÓN DE PLANEACIÓN DEL MES DE OCTUBRE
FECHA: 3 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: ***9:00 AM A 11:00 AM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JORGE CIFUENTES - Coordinador comuna 16***
MUNICIPIO: ***CALI***



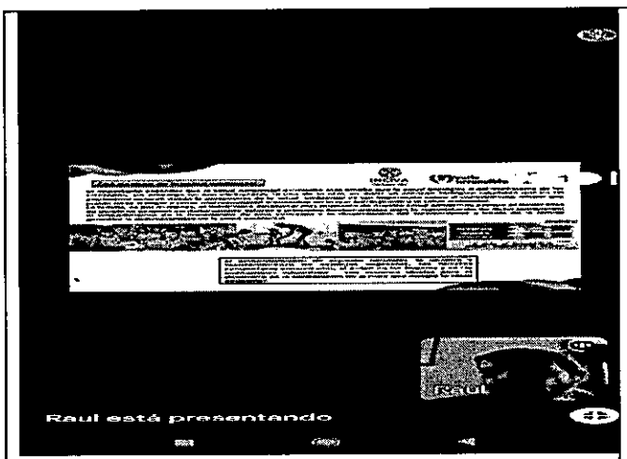


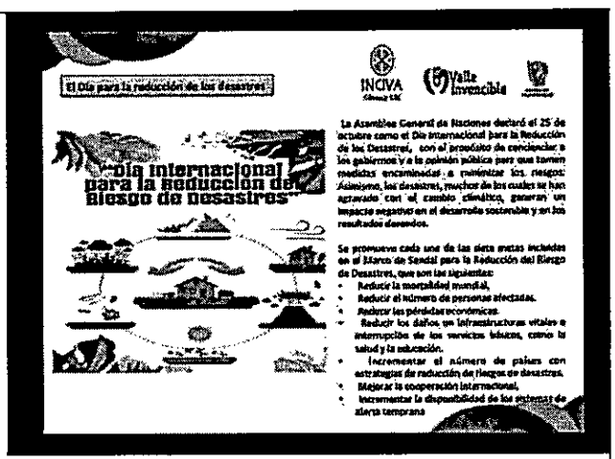
REUNIÓN DE SEGUIMIENTO AL PLANEOGRAMA DE OCTUBRE
FECHA: 11 DE OCTUBRE
HORA: ***9:00 A 10:00 AM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JORGE CIFUENTES - Coordinador de zona***

NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JORGE CIFUENTES - Coordinador de zona***
MUNICIPIO: ***CALI***

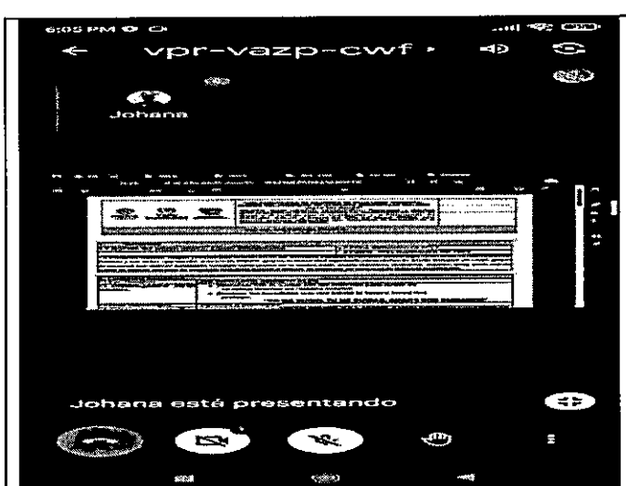
Actividad No. 2. Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para 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: socialización ambiental - fichas - los saberes ambientales.
FECHA: 1 OCTUBRE DE 2023
HORA: ***10:30 A 11:30 AM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***RAUL ALBAN***
MUNICIPIO: ***CALI***



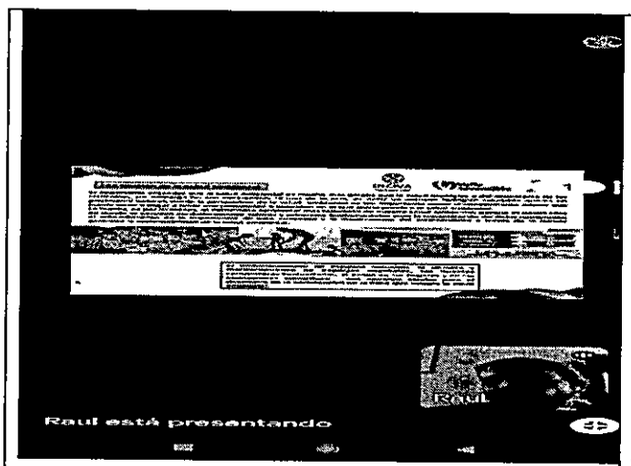


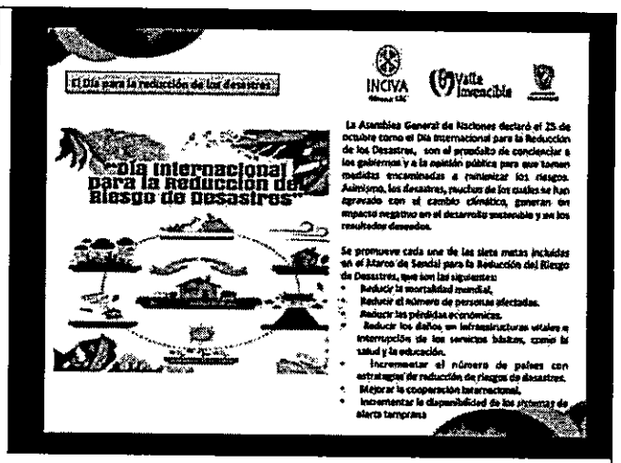
TIPO DE CAPACITACIÓN: Socialización fichas metodológicas didácticas del mes de OCTUBRE
FECHA: ***4 DE OCTUBRE DE 2023***
HORA: ***4:00 PM A 5:00 PM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JOHANNA PEREA -EQUIPO METODOLOGICO***
MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JORGE CIFUENTES - Coordinador de zona***
MUNICIPIO: ***CALI***

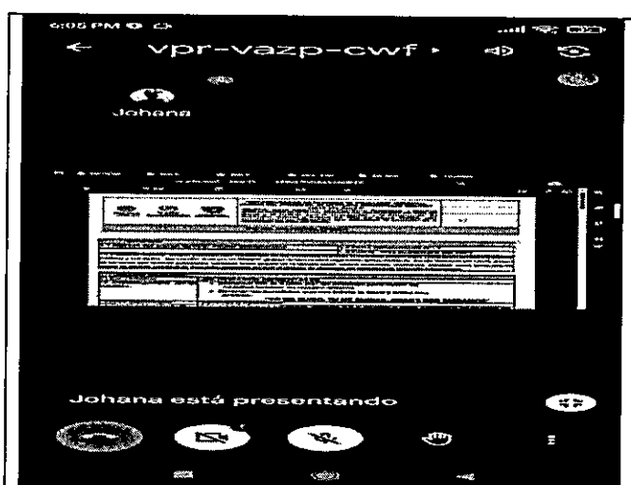
Actividad No. 2. Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para 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:*



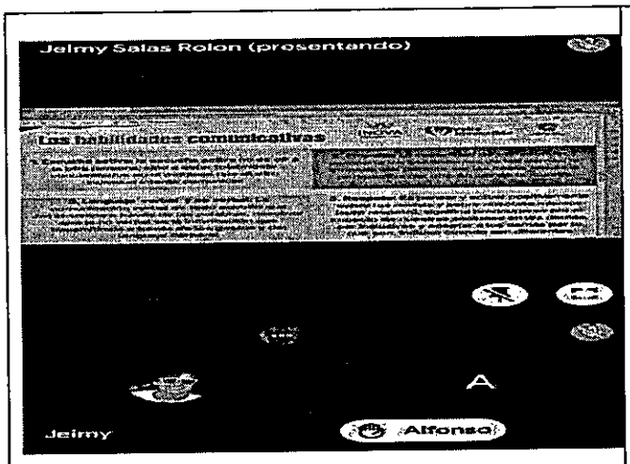


TIPO DE CAPACITACIÓN: socialización ambiental - fichas - los saberes ambientales.
FECHA: 1 OCTUBRE DE 2023
HORA: ***10:30 A 11:30 AM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***RAUL ALBAN***
MUNICIPIO: ***CALI***





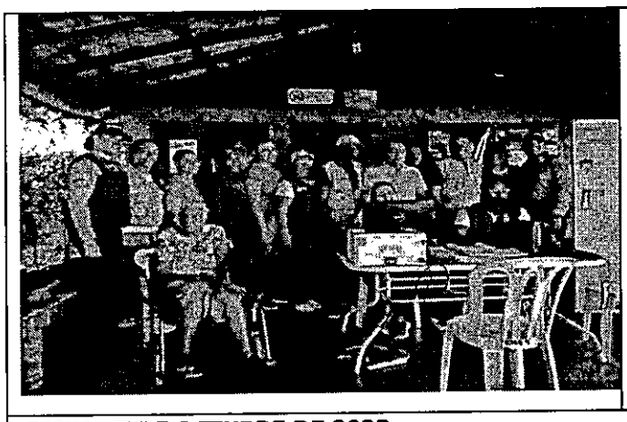
TIPO DE CAPACITACIÓN: Socialización fichas metodológicas didácticas del mes de OCTUBRE
FECHA: ***4 DE OCTUBRE DE 2023***
HORA: ***4:00 PM A 5:00 PM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JOHANNA PEREA -EQUIPO METODOLOGICO***
MUNICIPIO: ***CALI***





TIPO DE CAPACITACIÓN: PSICOSOCIAL
FECHA: 5 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: ***4:00 PM a 5:30 PM***
NOMBRE DE RESPONSABLE: ***JEIMY SALAS ROLON***
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: ***7 DE OCTUBRE DE 2023***
HORA: ***9:00 AM A 11:00 AM***
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***Lina meneses***
CARGO: ***Patrullera***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***POLICIA NACIONAL***
MUNICIPIO: ***CALI***





FECHA: 9 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 4:00 PM A 5:00 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***DIEGO BARRGAN***
CARGO: ***DIRECTOR***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***CALI 16***
MUNICIPIO: ***CALI***





FECHA: 11 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 8:00 AM A 9:00 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***XIMENA GUACHETA***

CARGO: ***DOCENTE***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***CASITA DE CHOCOLATE***

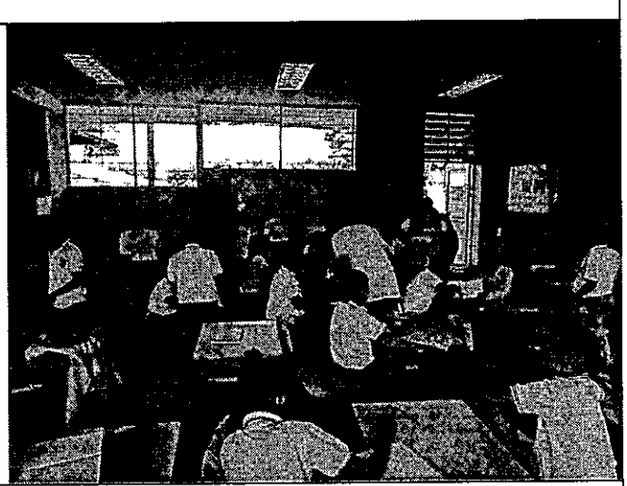
MUNICIPIO: ***CALI***

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* ***(LA 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 PUBLICA
Ficha No 2: - AMBIENTE Y SALUD
Ficha No 3: - AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
Ficha No 4: - GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL





FECHA: 6 - DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 7:30 AM A 7:45 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***

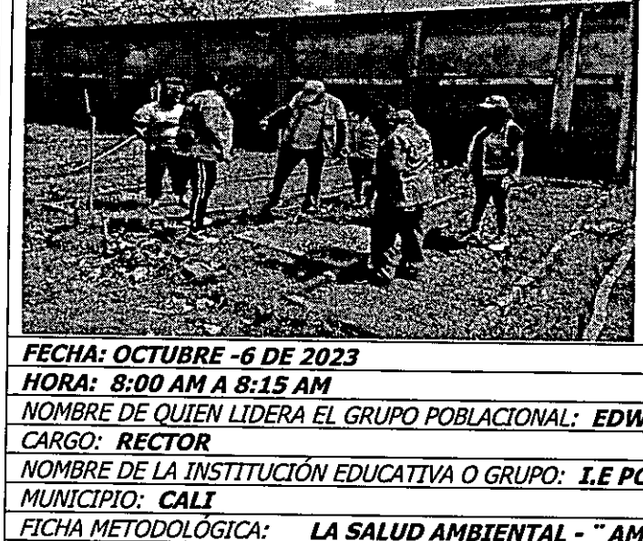
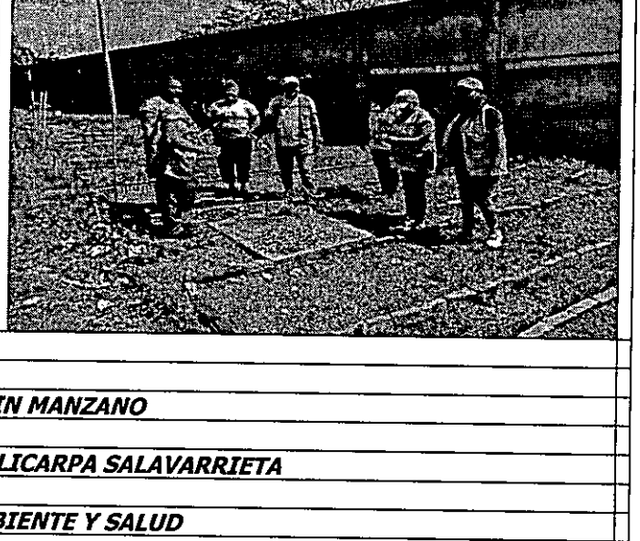
CARGO: ***RECTOR***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E. POLICARPA SALAVARRIETA***

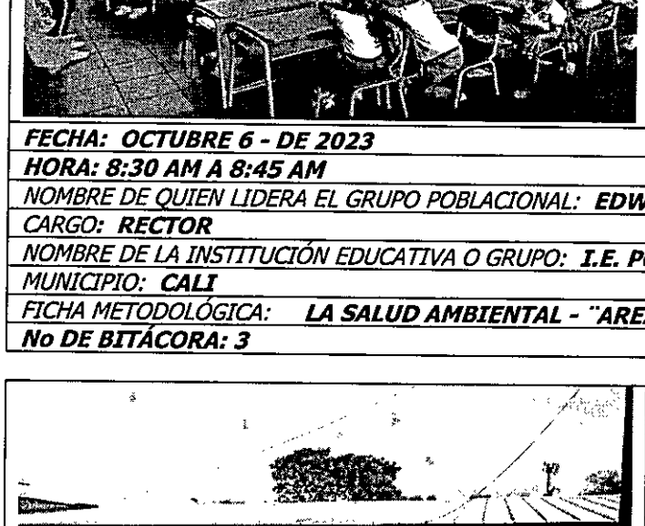
MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "SALUD PUBLICA"***

No DE BITÁCORA: 1

FECHA: OCTUBRE -6 DE 2023
HORA: 8:00 AM A 8:15 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***
CARGO: ***RECTOR***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E POLICARPA SALAVARRIETA***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - " AMBIENTE Y SALUD***
No DE BITÁCORA: 2




FECHA: OCTUBRE 6 - DE 2023
HORA: 8:30 AM A 8:45 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***
CARGO: ***RECTOR***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E. POLICARPA SALAVARRIETA***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL***
No DE BITÁCORA: 3

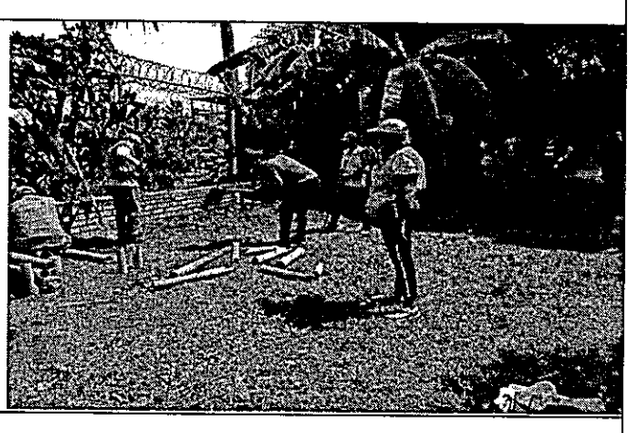
FECHA: OCTUBRE -6 - DE 2023
HORA: 9:00 AM A 9:15 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***EDWIN MANZANO***
CARGO: ***RECTOR***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***I.E. POLICARPA SALAVARRIETA***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL***
No DE BITÁCORA: 4



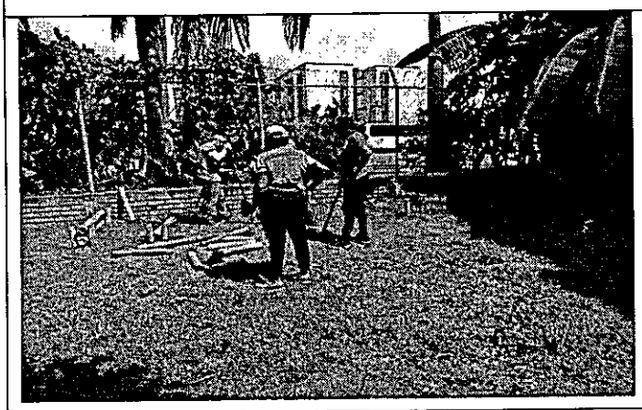
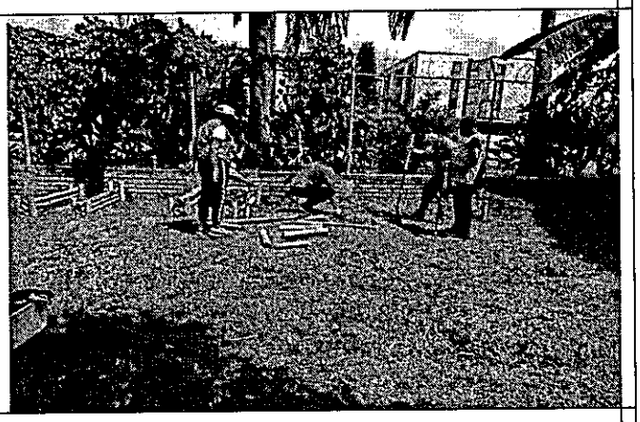

FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 8:45 AM a 9:15 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***
CARGO: ***INGENIERA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨SALUD PUBLICA***
No DE BITÁCORA:5



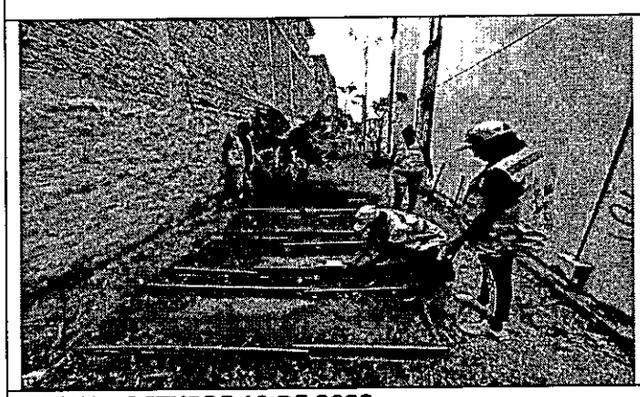

FECHA: 16 de OCTUBRE de 2023
HORA: 9:30 AM a 10:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***
CARGO: ***INGENIERA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨ AMBIENTE Y SALUD***
No DE BITÁCORA: 6

FECHA: 16 - de OCTUBRE de 2023
HORA: 10:15 am a 10:45 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***
CARGO: ***INGENIERA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL***
No DE BITÁCORA: 7

FECHA: 16 - de OCTUBRE de 2023
HORA: 11:00 AM A 11:30 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***TATIANA MONTAÑO***
CARGO: ***INGENIERA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***PUESTO DE SALUD UNION DE VIVIENDA – ESE ORIENTE***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL***
No DE BITÁCORA: 8




FECHA: OCTUBRE 19 DE 2023
HORA: 8:30 AM A 9:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***
CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨SALUD PUBLICA***
No DE BITÁCORA: 9




FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 9:20 AM A 9:35 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***
CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***
MUNICIPIO: ***CALI***
FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - ¨ AMBIENTE Y SALUD***
No DE BITÁCORA: 10




FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 9:45 AM A 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***

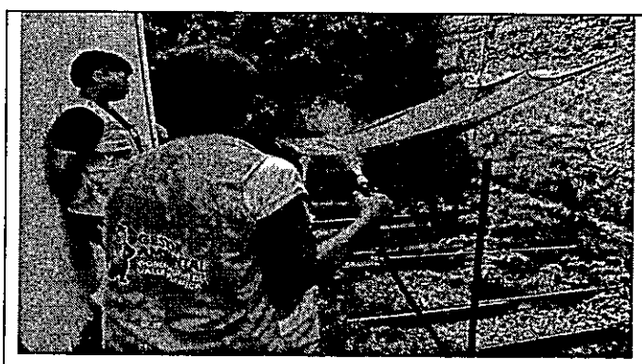
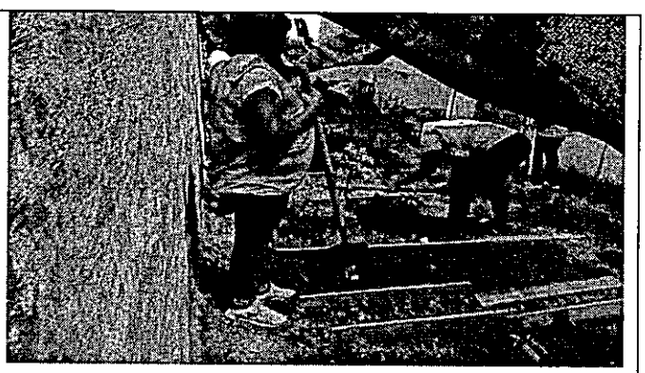
CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***

MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL***

No DE BITÁCORA: 11

FECHA: OCTUBRE 19 DE 2023

HORA: 10:15 AM A 10:30 AM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***PEDRO QUEVEDO***

CARGO: ***TECNICO AMBIENTAL DEL SENA***

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***U.R EDEN DE COMFANDI – COMUNA 16***

MUNICIPIO: ***CALI***

FICHA METODOLÓGICA: ***LA SALUD AMBIENTAL - "GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL***

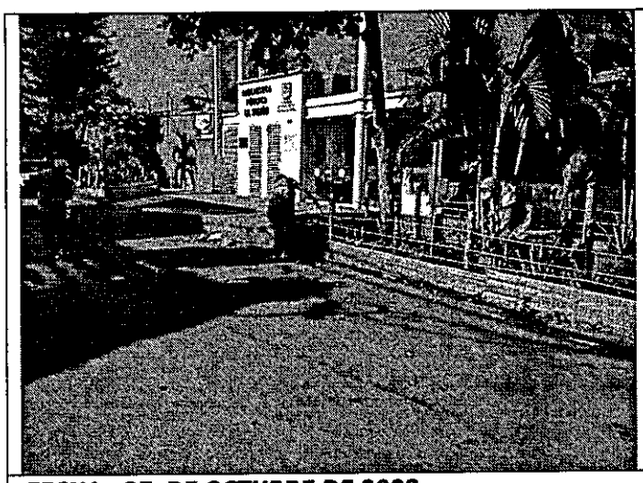
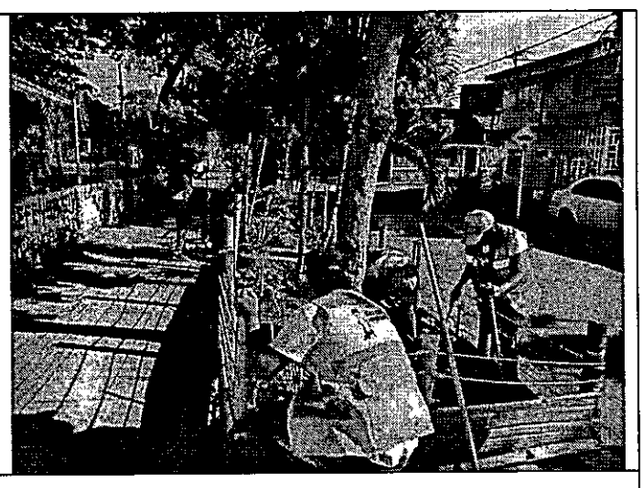
No DE BITÁCORA: 12

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.

Realicé los dos Ecoretos 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: OCTUBRE 25 DE 2023
HORA: 8:00 AM a 9:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: OLGA RIAÑO
CARGO: ***PSICOSOCIAL***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: HOGAR INFANTIL CASITA DE CHOCOLATE
MUNICIPIO: ***CALI***
NOMBRE DEL ECORETO: ***DIA INTERNACIONAL PARA LA REDUCION DEL RIESGO DE DESASTRE***

FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2023
HORA: 10:45 AM a 11:30 PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: ***ELINA RODRIGUEZ***
CARGO: ***COORDINADOR – EDIL DE LA JAL***
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: ***COMEDOR COMUNITARIO ADULTO MAYOR***
MUNICIPIO: ***CALI***
NOMBRE DEL ECORETO: ***DIA INTERNACIONAL PARA LA REDUCION DEL RIESGO DE DESASTRE***

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: *Participé en la jornada de sensibilización realizada por promocali en articulación con INCIVA y lo comunidad ambiental del barrio Antonio Nariño, donde se les informo a los habitantes de este sector los días en que pasa el servicio de recolección y los servicios que se prestan las entidades de limpieza con el fin de conservar una salud ambiental en el sector.*

FECHA: 20 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 8:00 AM A 9:00 AM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***CLARA INES MULATO - PROMOCALI***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: SENCIBILIACION AMBIENTAL PARA SIEMBRA





DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: *Apoyé el mantenimiento y limpieza de la Eco Huerta del comedor comunitario del adulto mayor, ubicada en el barrio Unión de vivienda popular, hubo participación de Los gestores ambientales comuna 16 jornada mañana y de la directora del comedor sra: ELINA RODRIGUEZ*

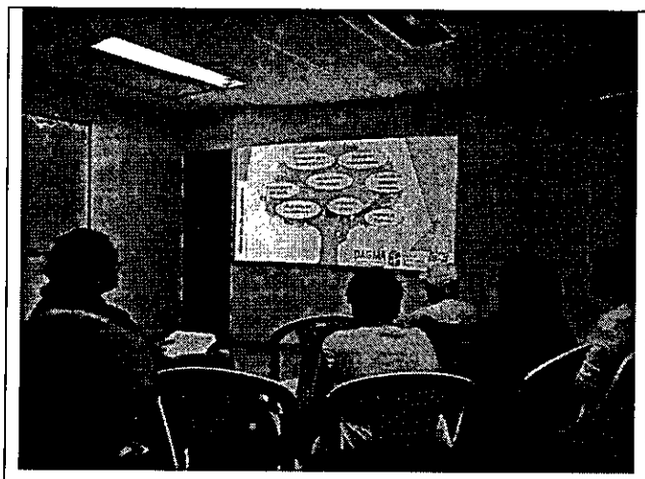
FECHA: 23 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 10:00 A 11:00 AM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***CLARA INES MULATO – ELINA RODRIGUEZ***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***ECO HUERTA***





DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: *Participé de la capacitación del censo arbóreo realizada por el DAGMA donde se realizó la estadística de la cantidad de árboles y sus estados que existen en cada uno de los barrios que componen la comuna 16, con el fin de mejorar la salud ambiental de nuestra comuna 16, con tamos con la participación de INCIVA – JAL - DAGMA – CVC y el colectivo Siembra por la vida de la comuna 16*

FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 3:00 PM a 5:00 PM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***CLARA INES MULATO- COMITÉ AMBIENTAL COMUNA 16***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***CAPACITACION PARA RESTAURACION Y SIEMBRA***

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* ***JORGE CIFUENTES,*** *dándole cumplimiento de la siguiente manera:*





DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: *participé en la Siembra realizada por los agentes de la policía nacional ambiental de la comuna 16 INCIVA y promocali con el fin de mejorar la calidad del aire recuperar el espacio y medio ambiente, se cuenta con la participación del Técnico del SENA, Pedro Quevedo, y comunidad ambiental del sector. Articulamos la ficha "salud ambiental en nuestra comunidad, y comunidad ambiental del sector.*

FECHA: 26 DE OCTUBRE DE 2023

HORA: 8:30 A 10:00 AM

NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***POLICIA AMBIENTAL -PT LINA MENESES***

MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***CIDEAS - SIEMBRA***





DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: *participé en jornada de adecuación y Preparación de lombricultivo de la huerta ubicada en el COMEDOR COMUNITARIO del adulto mayor. Donde se continua con el proceso de espacio para semilleros y siembra. Contamos con el acompañamiento de la delegada para el adulto mayor ELINA RODRIGUEZ*

FECHA: OCTUBRE 27 DE 2023

HORA: 3:00 PM A 4:00 PM

NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ***ELINA RODRIGUEZ COMEDOR COMUNITARIO***

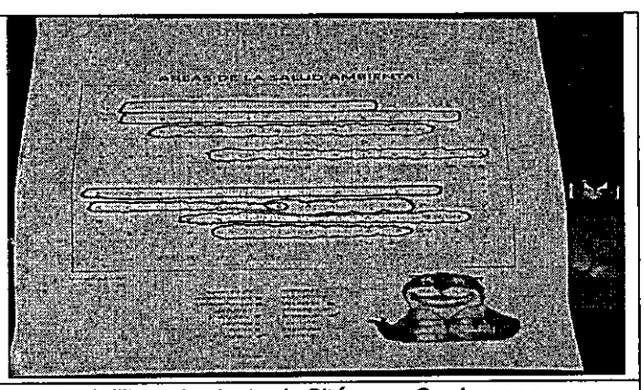
MUNICIPIO: ***CALI***

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ***SEMILLEROS***

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 ***JORGE CIFUENTES****, dándole ejecución conforme se asignaron, descripción y registro que se informa a continuación:*





DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Se ejecutaron adecuadamente el diligenciamiento de Bitácoras, Crucigramas, siguiendo las directrices del coordinador de zona JORGE CIFUENTES*

FECHA: ***25 DE OCTUBREDE 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.*





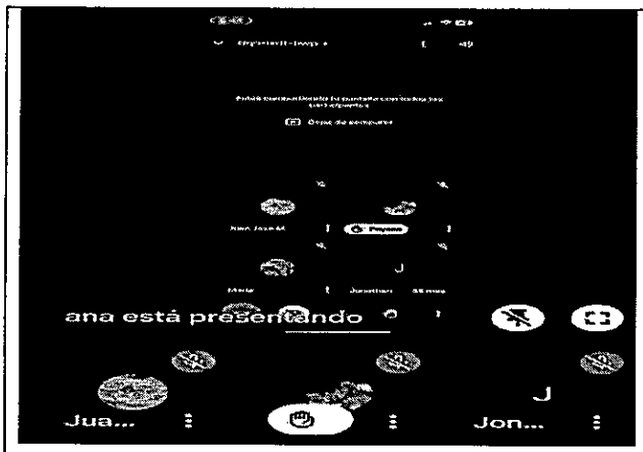
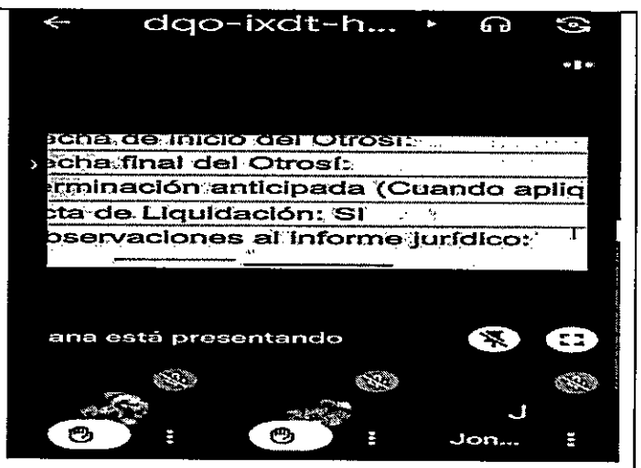
FECHA: OCTUBRE 3 DE 2023

RED SOCIAL: ***FACEBOOK***

FECHA: OCTUBRE 7 DE 2023

RED SOCIAL: ***WhatsApp***

Actividad No 10: Las demás que le sean delegadas de acuerdo con el objeto del contrato.
Realicé diferentes actividades delegadas durante el mes de ***OCTUBRE*** *asignadas por el Coordinador del Zona* ***JORGE CIFUENTES*** *dando cumplimiento según se describe a continuación:*

	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: DILIGENCIAMIENTO DE INFORMES -- APOYO ADMINISTRATIVO - ANA LOPEZ Y BRAYAN	
LUGAR Y FECHA: GOOGLE MEET – 9 DE OCTUBRE DE 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,

Janeth valencia
31.909.028

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31909028
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JANETH VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 81 N 7R BIS 26 LOPEZ III	TELÉFONO:	3828235
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - JANETH VALENCIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1107796560	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2914071700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 31909028	JANETH VALENCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000				NO		R-30															25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	1.160.000	31909028	$ 28.300	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31909028
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JANETH VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 81 N 7R BIS 26 LOPEZ III	TELÉFONO:	3828235
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4522324755			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996226433		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																														PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 31909028	VALENCIA JANETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	31909028	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL – COMUNA 16 JM

Nombre del Gestor Ambiental: Janeth Valencia

Documento de Identidad: 31909 028

Generales

Nombre del Enlace: EDWIN MANZANO **Cargo:** RECTOR **Teléfono:** 3136065645		**Firma:**	**Bitácora N°:** 1 **Fecha:** OCT 6 de 2023
Hora inicio: 7:30 **Hora final:** 7:45 **AM**	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** I.E POLICARPA SALAVARRIETA	**Número de asistentes:** 21

Componente metodológico

Eje Temático:	**LA SALUD AMBIENTAL**	**"SALUD PUBLICA"**
Objetivo:	Dar a conocer la importancia de la salud ambiental desde la educación 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: EDWIN MANZANO **Cargo:** RECTOR **Teléfono:** 3136065645		**Firma:**	**Bitácora N°:** 2 **Fecha:** OCT 6 de 2023
Hora inicio: 8:00 **Hora final:** 8:15 **AM**	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** I.E POLICARPA SALAVARRIETA	**Número de asistentes:** 21

Componente metodológico

Eje Temático:	**LA SALUD AMBIENTAL**	**" AMBIENTE Y SALUD"**
Objetivo:	Reconocer con la comunidad recurrente, los agentes causales, medios, huésped, que generan enfermedades.	Dar a conocer la importancia de la salud ambiental desde la educación

Generales

Nombre del Enlace: EDWIN MANZANO **Cargo:** RECTOR **Teléfono:** 3136065645		**Firma:**	**Bitácora N°:** 3 **Fecha:** OCT 6 de 2023
Hora inicio: 8:30 **Hora final:** 8:45 **AM**	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** I.E POLICARPA SALAVARRIETA	**Número de asistentes:** 21

Componente metodológico

Eje Temático:	**SALUD AMBIENTAL**	**"AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL "**
Objetivo:	Mostrar las diferentes áreas en las que se evidencian problemas de salud ambiental.	

Generales

Nombre del Enlace: EDWIN MANZANO **Cargo:** RECTOR **Teléfono:** 3136065645		**Firma:**	**Bitácora N°:** 4 **Fecha:** OCT 6 de 2023
Hora inicio: 9:00 **Hora final:** 9:15 **AM**	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** I.E POLICARPA SALAVARRIETA	**Número de asistentes:** 21

Componente metodológico

Eje Temático:	**LA SALUD AMBIENTAL**	**"GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL"**
Objetivo:	Definir que son los entornos saludables. Definir Ejemplos de entornos saludables (vivienda saludable, escuela saludable, entornos laborales saludables, hospital saludable.	Utilizar herramientas y estrategias. didácticas que le permitan al gestor Ambiental la vinculación con la comunidad recurrente (IE – comunidad social) con la que va a inter actuar en esta nueva fase.

FIRMA: Fcifuentes

Visto bueno de revisión y aprobación:

Coordinador de Zona: NOMBRE Y APELLIDO

BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL – COMUNA 16

Nombre del Gestor Ambiental: Janeth Valencia
Documento de Identidad: 31 984 028

Generales

Nombre del Enlace: TATIANA MONTAÑO **Cargo:** INGENIERA **Teléfono:** 3165724060		**Firma:** TATIANA MONTAÑO	**Bitácora N°:** 5 **Fecha:** OCTUBRE 16 DE 2023
Hora inicio: 8:45 **Hora final:** 9:15 am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** Puesto de Salud unión de vivienda	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático:	LA SALUD AMBIENTAL	"SALUD PUBLICA"
Objetivo:	Dar a conocer la importancia de la salud ambiental desde la educación 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: TATIANA MONTAÑO **Cargo:** INGENIERA **Teléfono:** 3165724060		**Firma:** TATIANA MONTAÑO	**Bitácora N°:** 6 **Fecha:** OCTUBRE 16 DE 2023
Hora inicio: 9:30 **Hora final:** 10:00am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** Puesto de Salud unión de vivienda	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático:	LA SALUD AMBIENTAL	" AMBIENTE Y SALUD"
Objetivo:	Reconocer con la comunidad recurrente, los agentes causales, medios, huésped, que generan enfermedades .	Dar a conocer la importancia de la salud ambiental desde la educación

Generales

Nombre del Enlace: TATIANA MONTAÑO **Cargo:** INGENIERA **Teléfono:** 3165724060		**Firma:** TATIANA MONTAÑO	**Bitácora N°:** 7 **Fecha:** OCTUBRE 16 2023
Hora inicio: 10:15 **Hora final:** 10:45am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** Puesto de Salud unión de vivienda	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático:	LA SALUD AMBIENTAL	"AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL "
Objetivo:	Mostrar las diferentes áreas en las que se evidencian problemas de salud ambiental.	

Generales

Nombre del Enlace: TATIANA MONTAÑO **Cargo:** INGENIERA **Teléfono:** 3165724060		**Firma:** TATIANA MONTAÑO	**Bitácora N°:** 8 **Fecha:** OCTUBRE 16 DE 2023
Hora inicio: 11:00 **Hora final:** 11:30am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** Puesto de Salud unión de vivienda	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático:	LA SALUD AMBIENTAL	"GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL"
Objetivo:	Definir que son los entornos saludables. Definir Ejemplos de entornos saludables (vivienda saludable, escuela saludable, entornos laborales saludables, hospital saludable.	Utilizar herramientas y estrategias. didácticas que le permitan al gestor Ambiental la vinculación con la comunidad recurrente (IE – comunidad social) con la que va a interactuar en esta nueva fase.

FIRMA: JFelfuentes
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: NOMBRE Y APELLIDO

BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL – COMUNA 16

Nombre del Gestor Ambiental: Janeth Valencia
Documento de Identidad: 31909.028

Generales

Nombre del Enlace: PEDRO QUEVEDO **Cargo:** TECNICO AMBIENTAL **Teléfono:** 3206765067		**Firma:** Pedro Q	**Bitácora N°:** 9 **Fecha:** OCTUBRE 19 DE 2023
Hora inicio: 8:30 **Hora final:** 9:00 am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** EL EDEN DE COMDANDI	**Número de asistentes:** 13

Componente metodológico

Eje Temático:	**LA SALUD AMBIENTAL**	**"SALUD PUBLICA"**
Objetivo:	Dar a conocer la importancia de la salud ambiental desde la educación 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: PEDRO QUEVEDO **Cargo:** TECNICO AMBIENTAL **Teléfono:** 3206765067		**Firma:** Pedro Q	**Bitácora N°:** 10 **Fecha:** OCTUBRE 19 DE 2023
Hora inicio: 9:20 **Hora final:** 9:35 am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** EL EDEN DE COMDANDI	**Número de asistentes:** 13

Componente metodológico

Eje Temático:	**LA SALUD AMBIENTAL**	**" AMBIENTE Y SALUD"**
Objetivo:	Reconocer con la comunidad recurrente, los agentes causales, medios, huésped, que generan enfermedades.	Dar a conocer la importancia de la salud ambiental desde la educación

Generales

Nombre del Enlace: PEDRO QUEVEDO **Cargo:** TECNICO AMBIENTAL **Teléfono:** 3206765067		**Firma:** Pedro Q	**Bitácora N°:** 11 **Fecha:** OCTUBRE 19 2023
Hora inicio: 9:45 **Hora final:** 10:00 am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** EL EDEN DE COMDANDI	**Número de asistentes:** 13

Componente metodológico

Eje Temático:	**LA SALUD AMBIENTAL**	**"AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL "**
Objetivo:	Mostrar las diferentes áreas en las que se evidencian problemas de salud ambiental.	

Generales

Nombre del Enlace: PEDRO QUEVEDO **Cargo:** TECNICO AMBIENTAL **Teléfono:** 3206765067		**Firma:** Pedro Q	**Bitácora N°:** 12 **Fecha:** OCTUBRE 19 DE 2023
Hora inicio: 10:15 **Hora final:** 10:30 am	**Municipio:** Santiago de Cali	**Lugar:** EL EDEN DE COMDANDI	**Número de asistentes:** 13

Componente metodológico

Eje Temático:	**LA SALUD AMBIENTAL**	**"GESTION DE LA SALUD AMBIENTAL"**
Objetivo:	Definir que son los entornos saludables. Definir Ejemplos de entornos saludables (vivienda saludable, escuela saludable, entornos laborales saludables, hospital saludable.	Utilizar herramientas y estrategias. didácticas que le permitan al gestor Ambiental la vinculación con la comunidad recurrente (IE – comunidad social) con la que va a inter actuar en esta nueva fase.

FIRMA: Jefferson
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: NOMBRE Y APELLIDO

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

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: JANETH VALENCIA				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X	OTRO:	NÚMERO: 31,909,028		
COBRO		INICIAL:	MENSUAL:	FINAL: X	MES: OCTUBRE
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO		CALI		
CONTRATO		No Y FECHA: 040.10.05.23.505 DEL 14/02/2023		
CDP		No Y FECHA:8100003697 DEL 13/02/2023 8100004037 DEL 07/07/2023		
REGISTRO PRESUPUESTAL		No Y FECHA:9100017074 DEL 16/02/2023 9100020425 DEL 11/07/2023		

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION Ana yeli Angulo	FIRMA: Ana yeli	FECHA DE ENTREGA 1: 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, 46838
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)			

Martha E Morales) NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD	MEG) FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa 30/10/23

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

Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesoreria	
RECIBIDO TESORERIA	
Araceli perez NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA	AP FIRMA:
FECHA: dd/mm/aa 09/11/23	

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 Patrimonio Vital	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. 009-2023
Proyecto: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL DENTRO DEL PROGRAMA DE GESTORES AMBIENTALES 2021-2023 VALLE DEL CAUCA	
Fecha documento: 30/10/2023	
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: 6025146848	
Ciudad: Santiago de Cali	
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: JANETH VALECIA	
Cedula beneficiario: 31.909.028 **Dirección Beneficiario: CRA 33B # 24B-14**	
Correo Electrónico beneficiario: janethvalencia1960@hotmail.com **Teléfono beneficiario: 3136235249** **Ciudad: Cali**	
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 laboralalguno con el INCIVA para realizar las actividades requeridas por el área de mercadeo y divulgación para prestarlos 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. RPC: 9100017074 16/02/2023 No. CDP: 8100003697 13/02/2023 **OTROSI:** **No. RPC: 9100020425 11/07/2023 No. CDP: 8100004037 07/07/2023** **Valor Contrato: $ 14.850.000** **Valor Contrato: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE**	
Concepto: Cuota No. (9) – Mes Cuota: OCTUBRE del Contrato No. 040.10.05.23.505 del 14 de febrero de 2023. **Cuenta de Ahorros _X__ Corriente No. ____ No 0502024004 Banco Scotiabank** **Valor $: 1.650.000.oo**	
Son: UN MILLON SEICIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE.	
DECLARO RENTA NO Janeth Valencia **Firma y cedula del Beneficiario** **CC # 31.909.028 Cali**	