1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: ____		INFORME FINAL: __X__	CUOTA No. 5
Fecha informe:	Día : 30	Mes: OCTUBRE	Año: 2023

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato:_X_	Convenio: __	#: **040.10.05.23.2562**	Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa): **CDP 8100003986 – 16/06/2023** **RPC 9100019076 – 17/06/2023**

Nombre Contratista: ÁNGELA MARÍA RIASCOS VALENCIA	Documento de identificación No: 1010029044 DE CALI

Fecha Inicio (dd/mm/aa): 20/06/2023	Plazo de Ejecución (meses): 4 MESES Y 10 DÍAS	Fecha Terminación(dd/mm/aa): 30/10/2023

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

Objeto del contrato: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, con una persona 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 del 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 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%

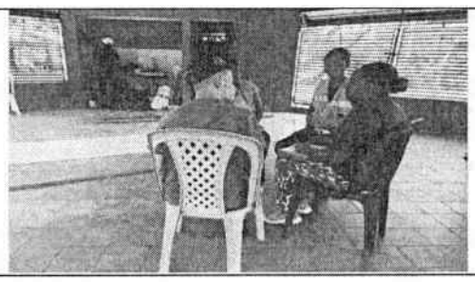
4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

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

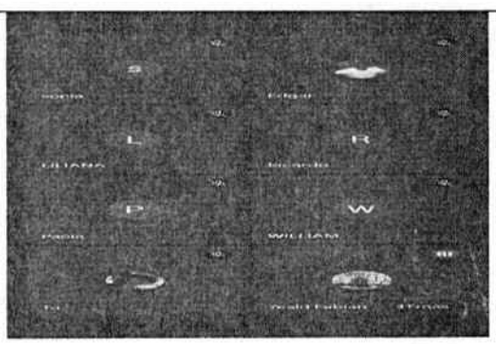
Actividad No. 1. Participar y brindar apoyo en dos reuniones mensuales de planeación, logística, administración, seguimiento y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental realizadas por el Coordinador de zona.

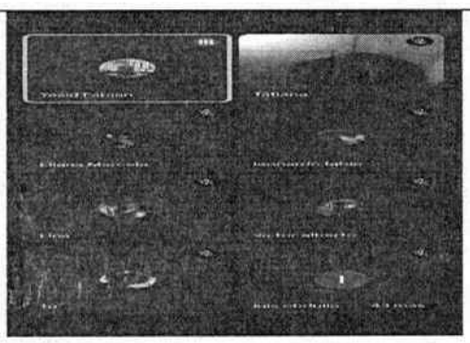
Participó en las dos reuniones mensuales de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona Yesid Torres, donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante el mes de OCTUBRE, al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés para el desarrollo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





REUNIÓN DE PLANEACIÓN
FECHA: 2 de OCTUBRE de 2023
HORA: 9:00AM-11:00AM
NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres
MUNICIPIO: CALI

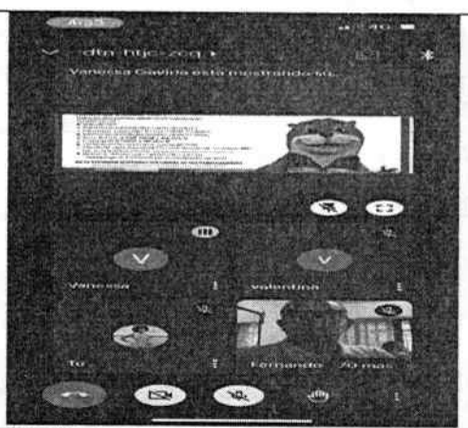


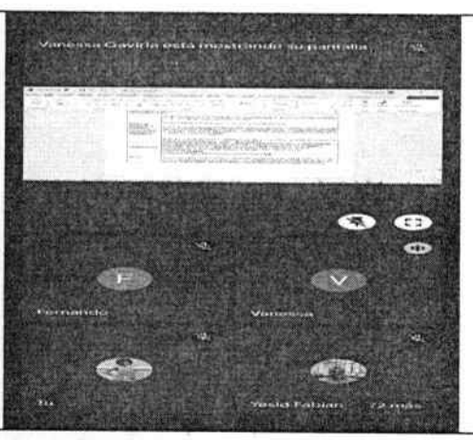


REUNIÓN DE SEGUIMIENTO
FECHA: 13 de OCTUBRE de 2023
HORA: 8:00am-9:00am
NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres
MUNICIPIO: CALI

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: Socialización ambiental
FECHA: 2 de OCTUBRE de 2023
HORA: 2:00 pm – 3:00 pm
NOMBRE DE RESPONSABLE: Raúl Albán
MUNICIPIO: CALI

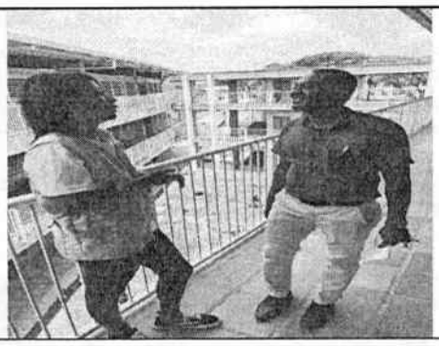




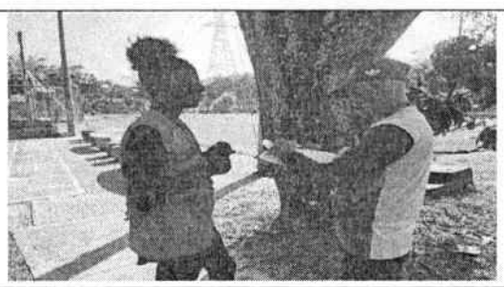
TIPO DE CAPACITACIÓN: Capacitación psicosocial
FECHA: 4 de OCTUBRE de 2023
HORA: 2:00 pm
NOMBRE DE RESPONSABLE: Jeimy Salas, Julia Andrea Suaréz y Cielo Idalid Morales
MUNICIPIO: CALI

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

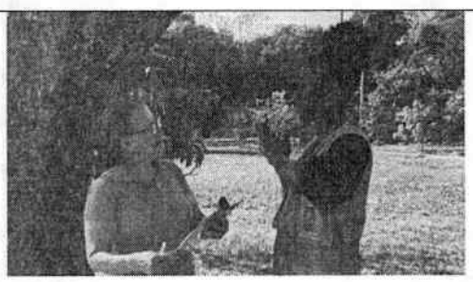
Realizó las articulaciones con los líderes de los tres diferentes grupos poblacionales recurrentes, donde se socializó el eje temático y las fichas ambientales a trabajar durante el mes octubre, para dar conocimiento de la manera de trabajo a realizar con el grupo.

FECHA: 02/10/2023
HORA: 12:00-12:30PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRSANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI



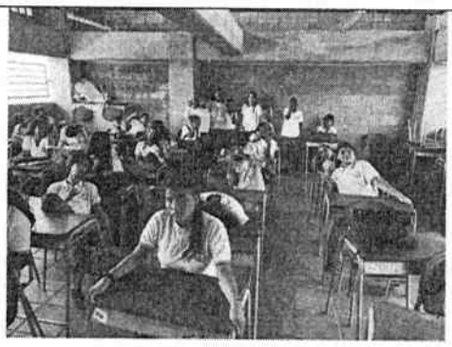

FECHA: 03/10/2023
HORA: 9:00-9:30AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI

FECHA: 03/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
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.

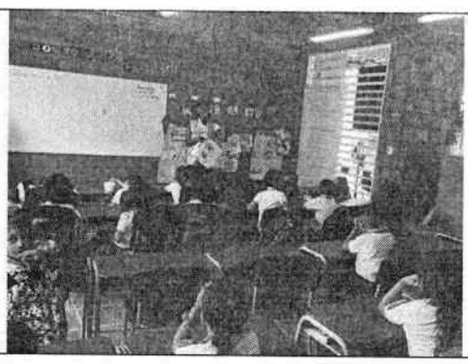
Realizó las doce (12) socializaciones de las cuatro fichas ambientales del eje temático (LA SALUD AMBIENTAL) del mes de octubre, a los tres grupos poblacionales, adjuntando sus respectivas bitácoras de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico.
Las cuatro fichas ambientales socializadas son:
Ficha No 1: SALUD PÚBLICA
Ficha No 2: AMBIENTE Y SALUD
Ficha No 3: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
Ficha No 4: GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL



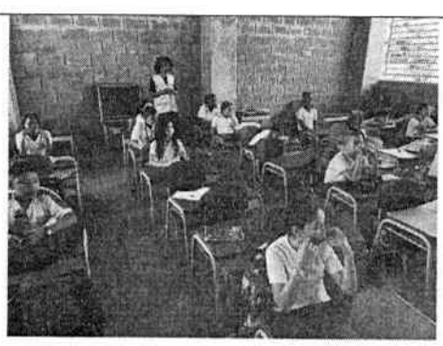


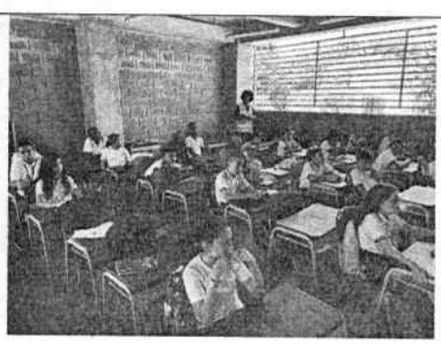
FECHA: 02/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: SALUD PÚBLICA
No DE BITÁCORA: 1





FECHA: 03/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: AMBIENTE Y SALUD
No DE BITÁCORA: 2





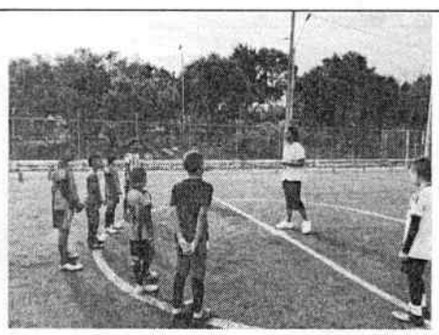
FECHA: 04/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 3



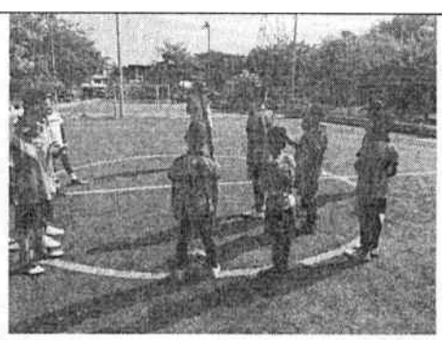


FECHA: 05/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 4





FECHA: 03/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: SALUD PÚBLICA
No DE BITÁCORA: 5





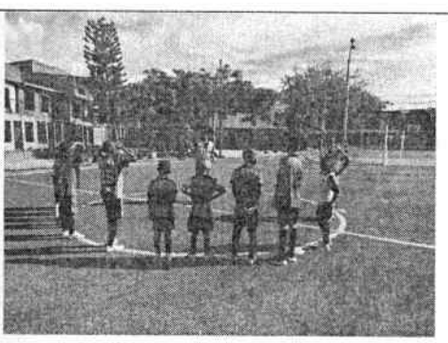
FECHA: 05/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: AMBIENTE Y SALUD
No DE BITÁCORA: 6





FECHA: 06/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 7



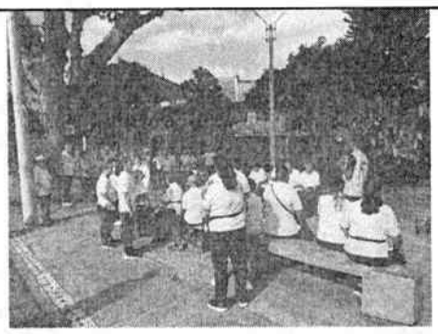


FECHA: 10/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 8





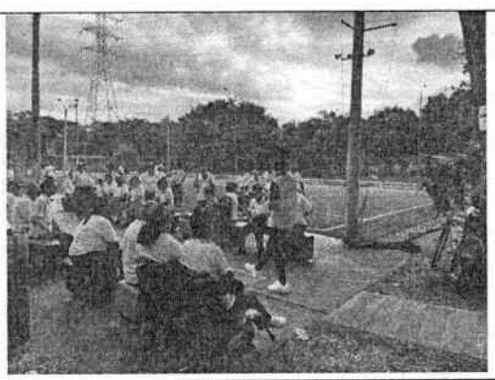
FECHA: 03/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: SALUD PÚBLICA
No DE BITÁCORA: 9





FECHA: 05/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: AMBIENTE Y SALUD
No DE BITÁCORA: 10





FECHA: 09/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 11





FECHA: 11/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: GESTIÓN 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: 12/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DEL ECORETO: PASE GOL ECOLOGICO

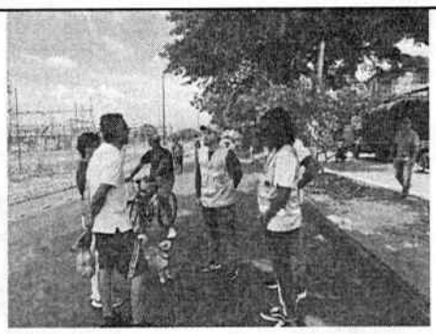




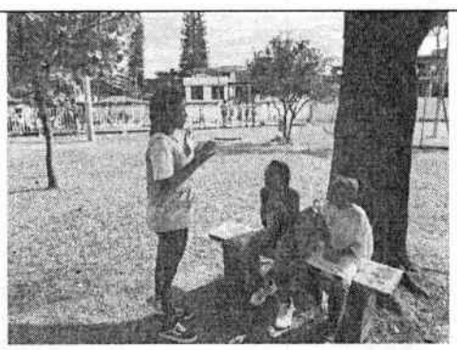
FECHA: 12/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DEL ECORETO: ADIVINA ADIVINADOR

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: LA GESTORA AMBIENTAL PARTICIPO EN LA SOCIALIZACION DEL DÍA MUNDIAL DE LOS ANIMALES EN DONDE SE SOSTUVO UNA CONVERSACION CON LA COMUNIDAD SOBRE SU IMPORTACIA Y CUIDADO
FECHA: 01/10/2023
HORA: 9:00-11:00AM
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: FELICIA GOMEZ
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CICLOVIA

DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: LA GESTORA AMBIENTAL PARTICIPO EN LA SOCIALIZACION DEL DÍA MUNDIAL DE LA REDUCCION DE DESECHOS EN DONDE SE SOSTUVO UNA CONVERSACION CON LA COMUNIDAD SOBRE SU IMPORTACIA
FECHA: 01/10/2023
HORA: 2:00-4:00PM
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: JOSE EMMANUEL
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: UNIDAD RECREATIVA

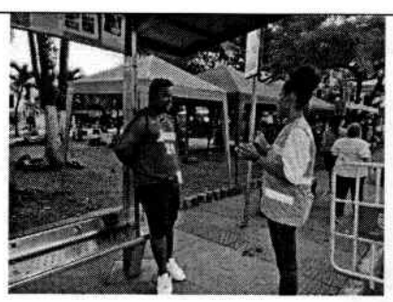
	

DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: LA GESTORA AMBIENTAL SOCIALIZÓ CON LA COMUNIDAD GUIONES AMBIENTALES Y SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A SIEMBRA EN DONDE SE HIZO UNA LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO DEL LUGAR
FECHA: 12/10/2023
HORA: 2:00-4:00PM
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ANESIA ROSAS
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: SEGUIMIENTO A SIEMBRA (CIUDADELA DEL RIO)

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.

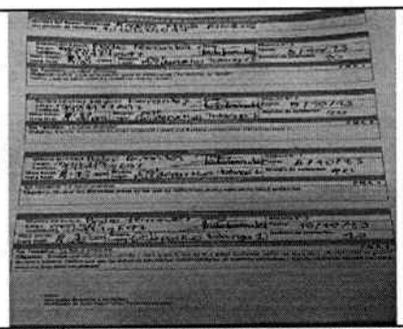
Se articuló y participó en las actividades realizadas en el mes de OCTUBRE ejecutando actividades según solicitud de la entidad de articulación, actividades que fueron agendadas por el coordinador Yesid Torres, dándole cumplimiento de la siguiente manera:

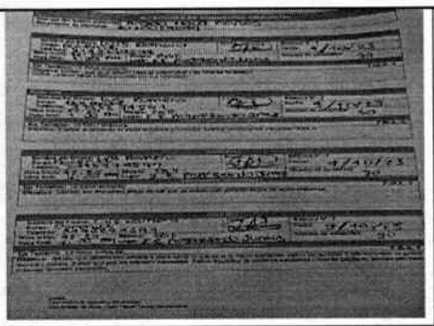
	
DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: LA GESTORA AMBIENTAL REALIZO LA SOCIALIZACION SOBRE LA CONSIENCIA AMBIENTAL DONDE SOTUVO UNA CONVERSACION CON LA COMUNIDAD Y SU IMPORTANCIA	
FECHA: 04/10/2023	
HORA: 7:00-9:00AM	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: LUIS MONARES	
MUNICIPIO: CALI	
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CALI 21	

	
DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: LA GESTORA SOCIAL PARTICIPO EN SOCIALIZACION CON LA COMUNIDAD SOBRE ENFERMEDADES EN MI HUERTA DONDE SE HABLO DE LA NECESIDAD E IMPORTANCIA.	
FECHA: 10/10/2023	
HORA: 4:00-4:30PM	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: JAC VALLE GRANDE	
MUNICIPIO: CALI	
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: PROCEDA	

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 Yesid Torres, dándole ejecución conforme se asignaron, descripción y registro que se informa a continuación:

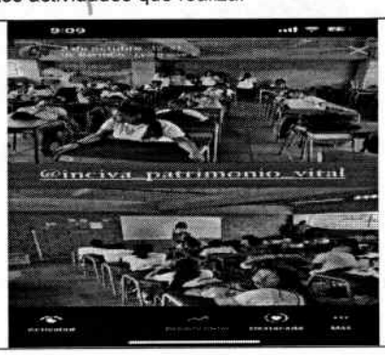




DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: realizó las bitácoras del mes de octubre
FECHA: 16/10/2023

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: 02/10/2023~~
~~RED SOCIAL: INSTAGRAM~~

~~FECHA: 12/10/2023~~
~~RED SOCIAL: INSTAGRAM~~

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 de Zona del coordinador Yesid Torres dando cumplimiento según se describe a continuación:



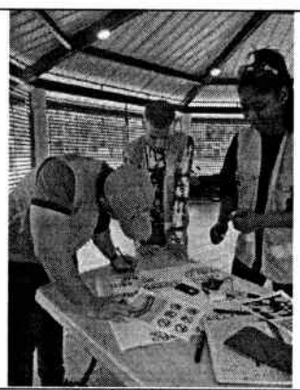


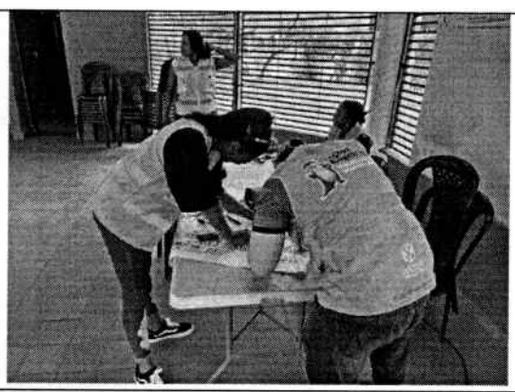
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: asistió a la capacitación de informes donde le indicaron cómo diligenciar los documentos.
LUGAR Y FECHA: Google meet 9 de OCTUBRE de 2023





TIPO DE CAPACITACIÓN: Capacitación metodológica
FECHA: 2 de OCTUBRE de 2023
HORA: 5:00-6:00PM
NOMBRE DE RESPONSABLE: DIANA PRIETO
MUNICIPIO: CALI





TIPO DE CAPACITACIÓN: elaboración material metodológico
FECHA: 4 de OCTUBRE de 2023
HORA: 4:00PM
NOMBRE DE RESPONSABLE: ÁNGELA MARÍA RIASCOS
MUNICIPIO: CALI

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.**2562** **Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones"
Observaciones	
Otros	Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final): Que el Contratista ÁNGELA MARÍA RIASCOS VALENCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1010029044 de CALI, vinculado al proceso P4, área JURÍDICA, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 040.10.05.23.**2562**, durante el tiempo comprendido entre el 20/06/2023 y 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.

	Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entrego Backup al supervisor del contrato.

5. INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

OBLIGACION	DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 71214858 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago(dd/mm/aa): 05/10/2023 Periodo de pago de la seguridad social: septiembre

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		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	*Valor*	Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha (dd/mm/aa)	Valor	Observaciones
Valor inicial del contrato	$8.250.000	Cuota 1	30-06-2023	1.650.000.00	PAGADO
Valor adiciones	$0	Cuota 2	30-07-2023	1.650.000.00	PAGADO
Valor total del contrato	$8.250.000	Cuota 3	30-08-2023	1.650.000.00	PAGADO
Valor pagado	$6.600.000	Cuota 4	30-09-2023	1.650.000.00	PAGADO
Valor causado que no se ha pagado	$1.650.000	Cuota 5			
Valor total ejecutado	$8.250.000	Cuota 6			
Valor saldo por ejecutar	$0.00	Cuota 7			
		Cuota 8			
		Cuota 9			
		Cuota xx			

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

de

7. INFORME JURIDICO
El contratista no genera relación laboral alguna con el Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de la Ley 1527 artículo 13 de 2012. Se dio cumplimiento a sus actividades de las normas del Sistema de Seguridad Social Integral
Suspensión (Cuando aplique): N/A
Fecha de inicio de la suspensión:
Fecha final de la suspensión:
Cesión (Cuando aplique): N/A
Fecha de inicio de la cesión:
Fecha final de la cesión:
Otrosí (Cuando aplique):
Fecha de inicio del Otrosí:
Fecha final del Otrosí:
Terminación anticipada (Cuando aplique):
Acta de Liquidación: sí
Observaciones al informe jurídico:
8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS
Según la Cláusula Decima primera este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforma a lo estipulado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. Las normas socializadas en lo referente a capacitación apoyada se refieren a los mecanismos de participación y control social a la gestión administrativa
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

30	días del mes de	Octubre	de	2023

SUPERVISOR

Nombre: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA
Cargo: ASESORA JURÍDICA

Firma Yesid F. Torres S.

Apoyo a la Supervisión: YESID FABIAN TORRES SANCLEMENTE

N/A: _____

Santiago de Cali, Octubre 30 de 2023

Doctora
MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA
Supervisora del contrato

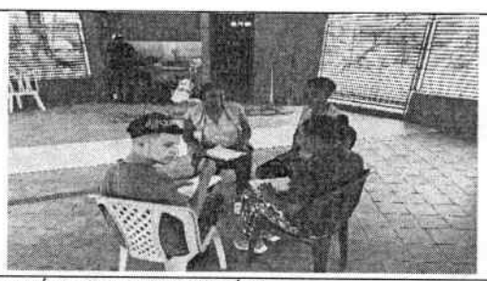
Referencia:	**Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios** 040.10.05.23.2562
Contratista:	ÁNGELA MARÍA RIASCOS VALENCIA
Periodo reportado:	1 al 30 de Octubre de 2023

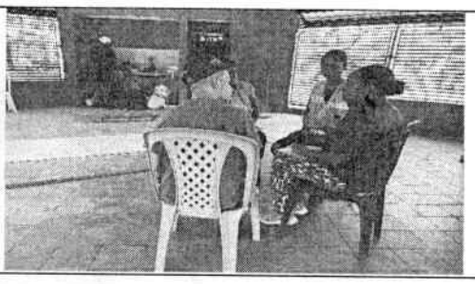
INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.23.2562 del 16 de JUNIO de 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:

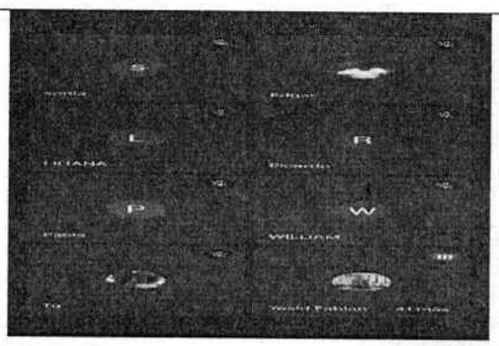
Actividad No. 1. Participar y brindar apoyo en dos reuniones mensuales de planeación, logística, administración, seguimiento y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental realizadas por el Coordinador de zona.

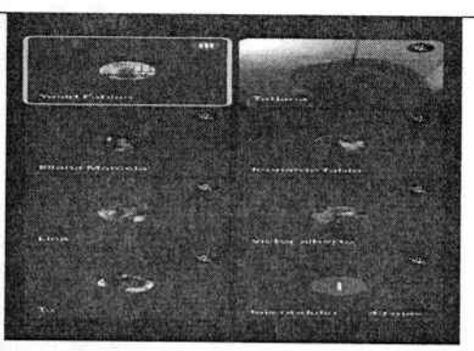
Participé en las dos reuniones mensuales de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona Yesid Torres, donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante el mes de OCTUBRE, al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés para el desarrollo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





REUNIÓN DE PLANEACIÓN
FECHA: 2 de OCTUBRE de 2023
HORA: 9:00AM-11:00AM
NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres
MUNICIPIO: CALI

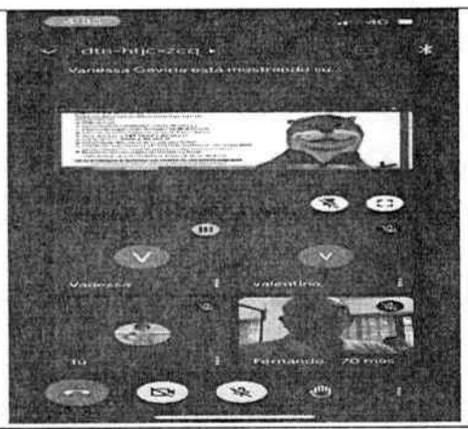
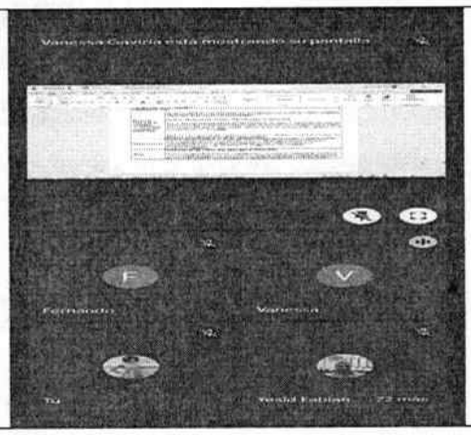


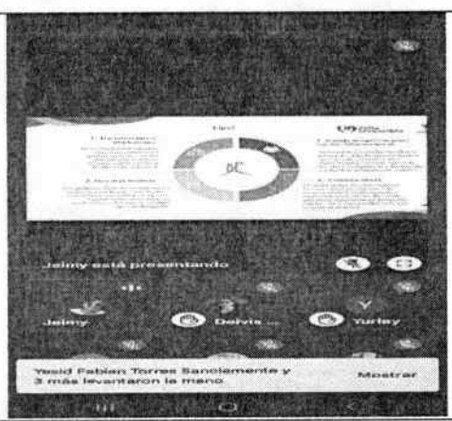


REUNIÓN DE SEGUIMIENTO
FECHA: 13 de OCTUBRE de 2023
HORA: 8:00am-9:00am
NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres
MUNICIPIO: CALI

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.

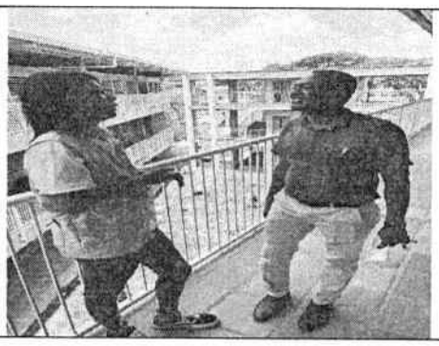
Asistí y participé en las capacitaciones realizadas por el equipo técnico durante el mes de OCTUBRE en temas eje temático y sus fichas ambientales, fichas metodológicas y talleres con el equipo psicosocial, capacitaciones que se realizaron de la siguiente manera:

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr><td colspan="2">TIPO DE CAPACITACIÓN: Socialización ambiental</td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA: 2 de OCTUBRE de 2023</td></tr>
<tr><td colspan="2">HORA: 2:00 pm – 3:00 pm</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE DE RESPONSABLE: Raúl Albán</td></tr>
<tr><td colspan="2">MUNICIPIO: CALI</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr><td colspan="2">TIPO DE CAPACITACIÓN: Capacitación psicosocial</td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA: 4 de OCTUBRE de 2023</td></tr>
<tr><td colspan="2">HORA: 2:00 pm</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE DE RESPONSABLE: Jeimy Salas, Julia Andrea Suaréz y Cielo Idalid Morales</td></tr>
<tr><td colspan="2">MUNICIPIO: CALI</td></tr>
</table>

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

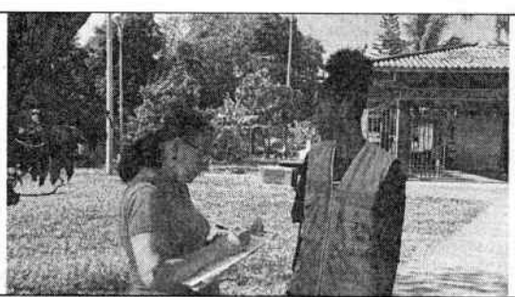
Realicé las articulaciones con los líderes de los tres diferentes grupos poblacionales recurrentes, donde se socializó el eje temático y las fichas ambientales a trabajar durante el mes OCTUBRE, para dar conocimiento de la manera de trabajo a realizar con el grupo.

FECHA: 02/10/2023
HORA: 12:00-12:30PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRSANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI

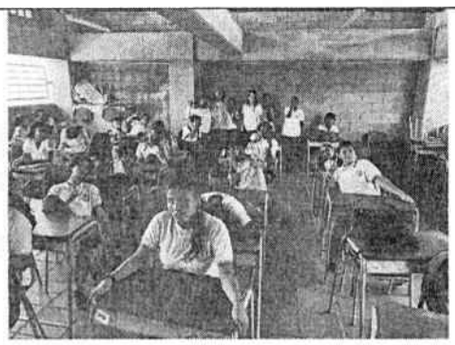
FECHA: 03/10/2023
HORA: 9:00-9:30AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONTOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI

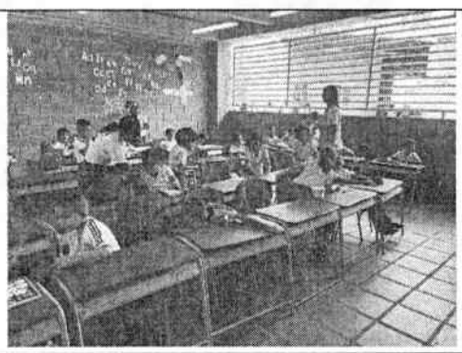
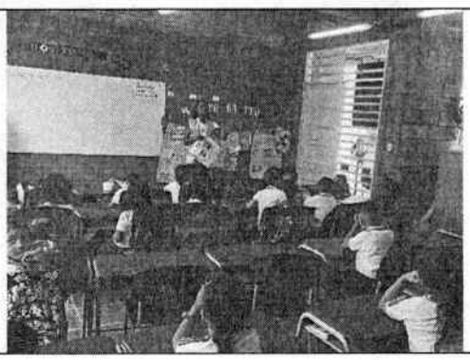
FECHA: 03/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI

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.

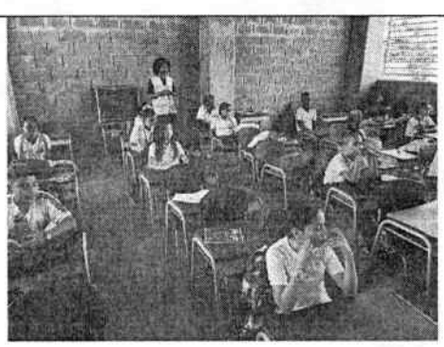
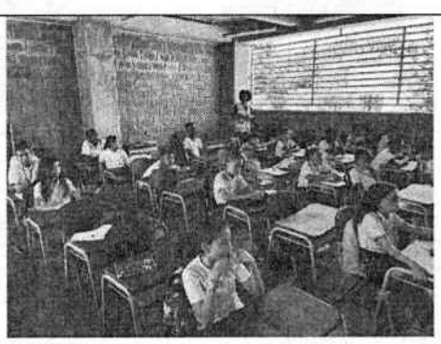
Realicé las doce (12) socializaciones de las cuatro fichas ambientales del eje temático (LA SALUD AMBIENTAL) del mes de octubre, a los tres grupos poblacionales, adjuntando sus respectivas bitácoras de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico.
Las cuatro fichas ambientales socializadas son:
Ficha No 1: SALUD PÚBLICA
Ficha No 2: AMBIENTE Y SALUD
Ficha No 3: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
Ficha No 4: GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL

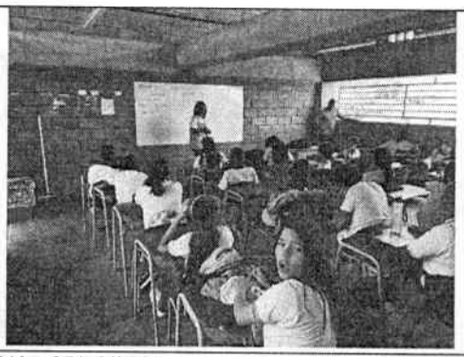
FECHA: 02/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: SALUD PÚBLICA
No DE BITÁCORA: 1

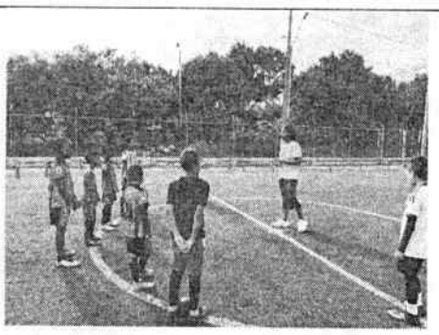
FECHA: 03/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: AMBIENTE Y SALUD
No DE BITÁCORA: 2

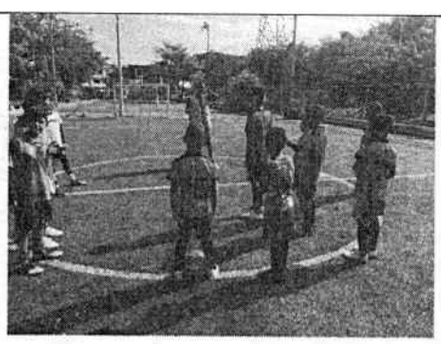
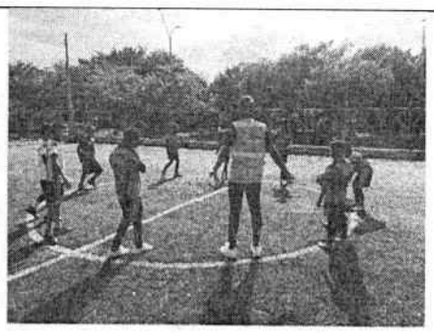
FECHA: 04/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 3




FECHA: 05/10/2023
HORA: 12:30-1:00PM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUIS ROMERO
CARGO: DOCENTE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: I.E PROGRESANDO JUNTOS
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 4

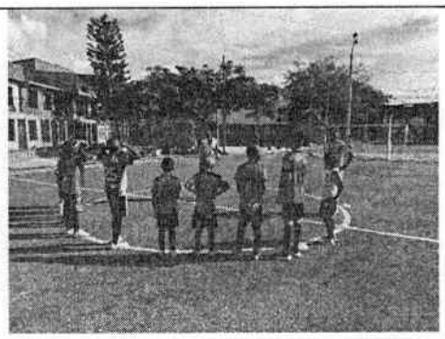
FECHA: 03/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: SALUD PÚBLICA
No DE BITÁCORA: 5

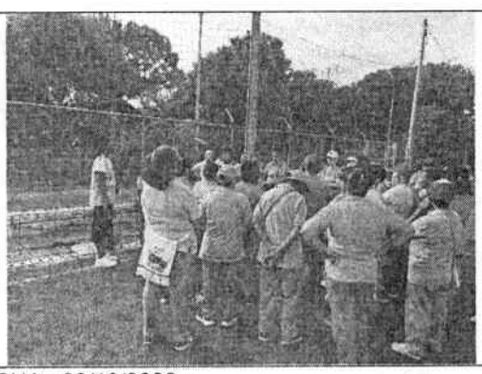
FECHA: 05/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: AMBIENTE Y SALUD
No DE BITÁCORA: 6

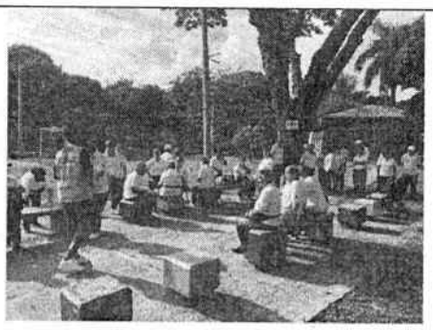
FECHA: 06/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 7

FECHA: 10/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 8

FECHA: 03/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: SALUD PÚBLICA
No DE BITÁCORA: 9

FECHA: 05/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: AMBIENTE Y SALUD
No DE BITÁCORA: 10



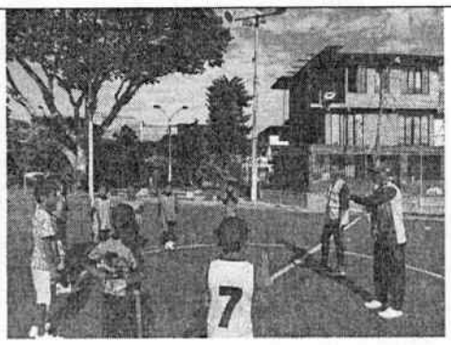

FECHA: 09/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL
No DE BITÁCORA: 11




FECHA: 11/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
FICHA METODOLÓGICA: GESTIÓN 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: 12/10/2023
HORA: 8:30-9:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: PEDRO FERNANDEZ
CARGO: MONITOR
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CLUB FERNANDEZ
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DEL ECORETO: PASE GOL ECOLOGICO

FECHA: 12/10/2023
HORA: 7:30-8:00AM
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: LUZ GRIJALBA
CARGO: DELEGADA
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: TERCERA JUVENTUD
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DEL ECORETO: ADIVINA ADIVINADOR

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: PARTICIPE EN LA SOCIALIZACION DEL DÍA MUNDIAL DE LOS ANIMALES EN DONDE SE SOSTUVO UNA CONVERSACION CON LA COMUNIDAD SOBRE SU IMPORTACIA Y CUIDADO
FECHA: 01/10/2023
HORA: 9:00-11:00AM
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: FELICIA GOMEZ
MUNICIPIO: CALI
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CICLOVIA

	
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: PARTICIPE EN LA SOCIALIZACION DEL DÍA MUNDIAL DE LA REDUCCION DE DESECHOS EN DONDE SE SOSTUVO UNA CONVERSACION CON LA COMUNIDAD SOBRE SU IMPORTACIA	
FECHA: 01/10/2023	
HORA: 2:00-4:00PM	
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: JOSE EMMANUEL	
MUNICIPIO: CALI	
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: UNIDAD RECREATIVA	

	
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: SOCIALICE CON LA COMUNIDAD GUIONES AMBIENTALES Y SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A SIEMBRA EN DONDE SE HIZO UNA LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO DEL LUGAR	
FECHA: 12/10/2023	
HORA: 2:00-4:00PM	
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: ANESIA ROSAS	
MUNICIPIO: CALI	
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: SEGUIMIENTO A SIEMBRA (CIUDADELA DEL RIO)	

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.

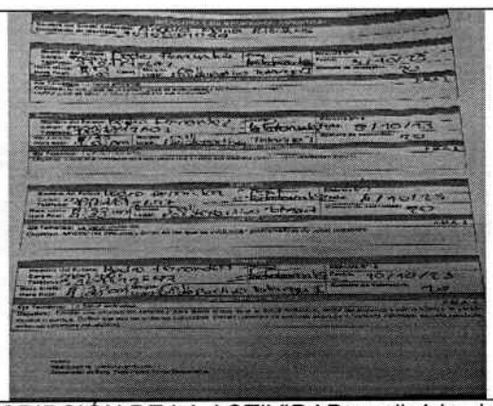
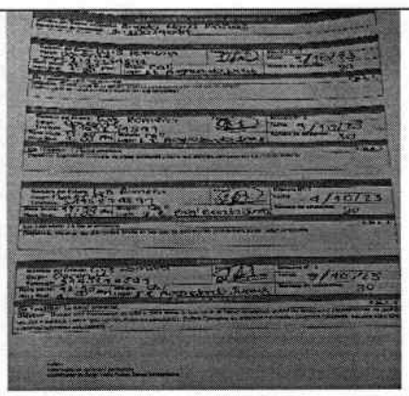
Me articulé y participé en las actividades realizadas en el mes de OCTUBRE ejecutando actividades según solicitud de la entidad de articulación, actividades que fueron agendadas por el coordinador Yesid Torres, dándole cumplimiento de la siguiente manera:

	
DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: REALICE LA SOCIALIZACION SOBRE LA CONSIENCIA AMBIENTAL DONDE SOTUVO UNA CONVERSACION CON LA COMUNIDAD Y SU IMPORTANCIA	
FECHA: 04/10/2023	
HORA: 7:00-9:00AM	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: LUIS MONARES	
MUNICIPIO: CALI	
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CALI 21	

	
DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: PARTICIPE EN SOCIALIZACION CON LA COMUNIDAD SOBRE ENFERMEDADES EN MI HUERTA DONDE SE HABLO DE LA NECESIDAD E IMPORTANCIA.	
FECHA: 10/10/2023	
HORA: 4:00-4:30PM	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: JAC VALLE GRANDE	
MUNICIPIO: CALI	
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: PROCEDA	

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 Yesid Torres, dándole ejecución conforme se asignaron, descripción y registro que se informa a continuación:

	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: realicé las bitácoras del mes de octubre	
FECHA: 16/10/2023	

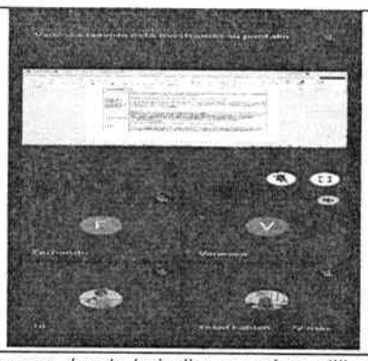
Actividad No 9: Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos ambientales realizados dentro del marco del programa de gestores ambientales replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.

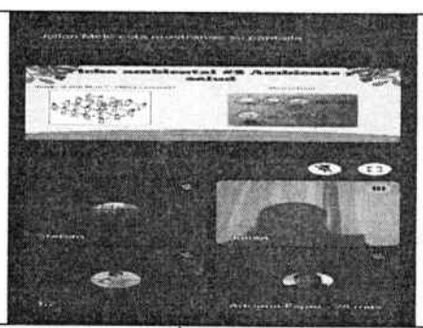
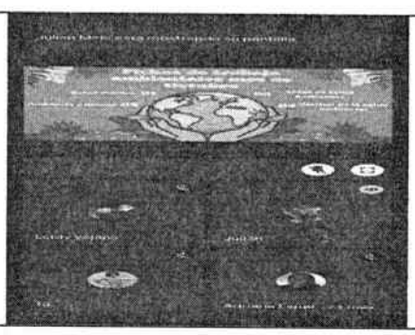
Realicé y apoyé las actividades de divulgación según el contenido publicado por INCIVA en sus diferentes redes sociales durante el mes de OCTUBRE para promover en la comunidad el conocimiento de la institución y sus diferentes actividades que realiza.

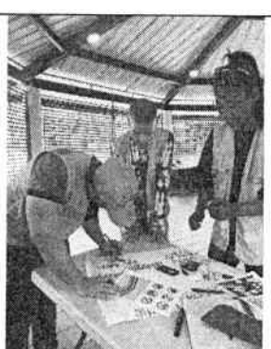
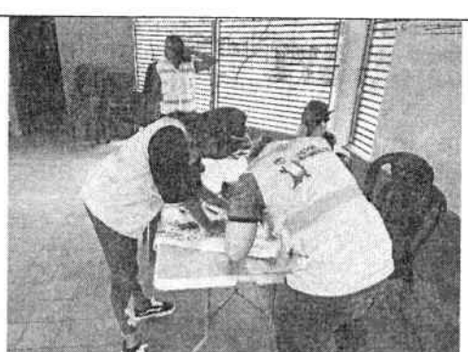
	
FECHA: 02/10/2023	FECHA: 12/10/2023
RED SOCIAL: INSTAGRAM	RED SOCIAL: INSTAGRAM

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 dando cumplimiento según se describe a continuación:

	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: asisti a la capacitación de informes donde le indicaron cómo diligenciar los documentos.	
LUGAR Y FECHA: Google meet 9 de OCTUBRE de 2023	

	
TIPO DE CAPACITACIÓN: Capacitación metodológica	
FECHA: 2 de OCTUBRE de 2023	
HORA: 5:00-6:00PM	
NOMBRE DE RESPONSABLE: DIANA PRIETO	
MUNICIPIO: CALI	

	
TIPO DE CAPACITACIÓN: realice elaboración material metodológico	
FECHA: 4 de OCTUBRE de 2023	
HORA: 4:00PM	
NOMBRE DE RESPONSABLE: ÁNGELA MARÍA RIASCOS	
MUNICIPIO: CALI	

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,

ÁNGELA MARÍA RIASCOS VALENCIA
CC 1010029044 DE CALI

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	1010029044	ANGELA MARIA RIASCOS VALENCIA	cll 56 5 29	3188212660	angelariascos19@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	I	05/10/2023	71214858	TOTAL A PAGAR	
					$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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	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

PAGADA

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	1010029044	ANGELA MARIA RIASCOS VALENCIA	cll 56 5 29	3188212660	angelariascos19@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	05/10/2023	71214858	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegiado	Dualidad	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010029044	RIASCOS VALENCIA ANGELA MARIA	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	26.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Referencia de pago
202721774

Precio
$358,900

Referencia Nequi
M4035944

Número de referencia 1
190.29.160.194

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1010029044

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

Ayuda
(https://ayuda.nequi.com.co/hc/es/articles/11116508345229)

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail
escribe@nequi.co ()

BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

Nombre del Gestor Ambiental: Angela María Riascos
Documento de Identidad: 1010029049

Generales

Nombre del Enlace: Luis Romero
Cargo: Docente
Teléfono: 3145274591
Firma:
Bitácora N°: 1
Fecha: 2/10/23
Hora inicio: 12:30 Pm
Hora final: 1:00 Pm
M/cipio: Cali
Lugar: IE Progresando Juntos
Número de asistentes: 30

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 1**

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: Luis Romero
Cargo: Docente
Teléfono: 3145274591
Firma:
Bitácora N°: 2
Fecha: 3/10/23
Hora inicio: 12:30
Hora final: 1:00 Pm
M/cipio: Cali
Lugar: I E Progresando Juntos
Número de asistentes: 30

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 2**

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

Generales

Nombre del Enlace: Luis Romero
Cargo: Docente
Teléfono: 3145274591
Firma:
Bitácora N°: 3
Fecha: 4/10/23
Hora inicio: 12:30
Hora final: 1:00 Pm
M/cipio: Cali
Lugar: I.E Progresando Juntos
Número de asistentes: 30

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 3**

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

Generales

Nombre del Enlace: Luis Romero
Cargo: Docente
Teléfono: 3145274591
Firma:
Bitácora N°: 4
Fecha: 5/10/23
Hora inicio: 12:30
Hora final: 1:00 Pm
M/cipio: Cali
Lugar: I E Progresando Juntos
Número de asistentes: 30

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 4**

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 saludables).

FIRMA: Yesid F. Torres S
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: Yesid Fabian Torres Sanclemente

BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

Nombre del Gestor Ambiental: Angela María Ricaurte
Documento de Identidad: 1010029044

Generales

Nombre del Enlace: Pedro Fernandez **Cargo:** monitor **Teléfono:** 3104212697	**Firma:** Pedrofernandez	**Bitácora N°:** 5 **Fecha:** 3/10/23
Hora inicio: 8:30 am **Hora final:** 9:00	**M/cipio:** Cali **Lugar:** Polideportivo Talanga I	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 1**

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: Pedro Fernandez **Cargo:** monitor **Teléfono:** 3104212697	**Firma:** Pedrofernandez	**Bitácora N°:** 6 **Fecha:** 5/10/23
Hora inicio: 8:30 **Hora final:** 9:00 pm	**M/cipio:** cali **Lugar:** Polideportivo Talanga I	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 2**

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

Generales

Nombre del Enlace: Pedro fernandez **Cargo:** monitor **Teléfono:** 3104212697	**Firma:** Pedrofernandez	**Bitácora N°:** 7 **Fecha:** 6/10/23
Hora inicio: 8:30 am **Hora final:** 9:30	**M/cipio:** Cali **Lugar:** Polideportivo talanga I	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 3**

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

Generales

Nombre del Enlace: Pedro fernandez **Cargo:** monitor **Teléfono:** 3104212697	**Firma:** Pedrofernandez	**Bitácora N°:** 8 **Fecha:** 10/10/23
Hora inicio: 8:30 am **Hora final:** 9:00 am	**M/cipio:** Cali **Lugar:** Polideportivo talanga I	**Número de asistentes:** 20

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 4**

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 saludables).

FIRMA: Yesid F. Torres S.
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: Yesid Fabian Torres Sanclemente

BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

Nombre del Gestor Ambiental: Ángela María Riascos
Documento de Identidad: 1010029044

Generales

Nombre del Enlace: Luz Grijalba **Cargo:** Delegada **Teléfono:** 3145450600	**Firma:**	**Bitácora N°:** 9 **Fecha:** 3/10/23
Hora inicio: 7:30 am **Hora final:** 8:00	**M/cipio:** Cali **Lugar:** Polideportivo Talanga I	**Número de asistentes:** 80

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 1**

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: Luz Grijalba **Cargo:** Delegada **Teléfono:** 3145450600	**Firma:**	**Bitácora N°:** 10 **Fecha:** 5/10/23
Hora inicio: 7:30 am **Hora final:** 8:00	**M/cipio:** Cali **Lugar:** Polideportivo Talanga I	**Número de asistentes:** 80

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 2**

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

Generales

Nombre del Enlace: Luz Grijalba **Cargo:** Delegada **Teléfono:** 3145450600	**Firma:**	**Bitácora N°:** 11 **Fecha:** 9/10/23
Hora inicio: 7:30 am **Hora final:** 8:00	**M/cipio:** Cali **Lugar:** Polideportivo Talanga I	**Número de asistentes:** 80

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 3**

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

Generales

Nombre del Enlace: Luz Grijalba **Cargo:** Delegada **Teléfono:** 3145450600	**Firma:**	**Bitácora N°:** 12 **Fecha:** 11/10/23
Hora inicio: 7:30 am **Hora final:** 8:00	**M/cipio:** Cali **Lugar:** Polideportivo Talanga I	**Número de asistentes:** 80

Componente metodológico

Eje Temático: La Salud ambiental. **F.M.A. 4**

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 saludables).

FIRMA: Yesid F. Torres S.
Visto bueno de revisión y aprobación:
Coordinador de Zona: Yesid Fabian Torres Sanclemente

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. 040.10.05.23.2562* DEL 16 DE JUNIO DEL 2023, *SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCAY ANGELA MARIA RIASCOS VALENCIA

Entre los suscritos a saber: **EMILY VANESSA VELEZ AVILA**, mayor de edad, vecina de Cali (Valle), identificada con la cédula de ciudadanía N.° 1.151.946.937 expedida en Cali (Valle), que mediante Decreto N°1-17-1090 del 6 de octubre de 2022 y acta de posesión N.° 0447 del 7 de octubre de 2022, la Gobernadora doctora **CLARA LUZ ROLDAN GONZÁLEZ**, nombra como directora ,quien obra en nombre y representación como directora del **INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA INCIVA**, establecimiento público creado mediante decreto 1937 de 1979 con domicilio en la ciudad de Cali, Valle, reformado por los decretos departamentales 1837 de diciembre 31 de 1987, 0272 del 3 de mayo del 2000 y 0535 del 10 de agosto del 2000, con personería jurídica reconocida mediante resolución N° 1915 de noviembre 12 de 1981 de la secretaría jurídica del departamento del Valle del Cauca y autonomía administrativa y patrimonio independiente, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL CONTRATANTE** por una parte y por la otra, el (la) Señor (a) ANGELA MARIA RIASCOS VALENCIA, también mayor de edad, vecino de la ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.010.029.044 quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado terminar y liquidar el contrato ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN*** No. ***040.10.05.23.2562*** **DEL 16 DE JUNIO DEL 2023,** previa las siguientes consideraciones: **A)** Que el valor total del contrato fue de ($8.250.000) Pagaderos de la siguiente manera: Primera cuota por valor de un millón seiscientos cincuenta mil pesos mcte ($1.650.000.oo), el 30 de junio de 2023, Una segunda cuota por valor de un millón seiscientos cincuenta mil pesos mcte ($1.650.000.oo), el 30 de julio del 2023, una tercera cuota por valor de un millón seiscientos cincuenta mil pesos mcte ($1.650.000.oo), el 30 de agosto del 2023, una cuarta cuota por valor de un millón seiscientos cincuenta mil pesos mcte ($1.650.000.oo), el 30 de septiembre del 2023, una quinta y última cuota por valor de un millón seiscientos cincuenta mil pesos mcte ($1.650.000.oo), el 30 de octubre del 2023, acuerdo a disponibilidad del PAC. **B) Que a la fecha el presente contrato no presenta ningun Otrosí. C)** Que el tiempo de duración del contrato fue a partir de la firma del acta de inicio de fecha 20 DE JUNIO DEL 2023, hasta el **30 DE OCTUBRE DEL 2023 D)** Que según el informe de supervisión sobre las actividades del contrato de prestación de servicios presentado por el supervisor el día **30 DE OCTUBRE DEL 2023** EL CONTRATISTA ha cumplido a cabalidad con los servicios prestados a la fecha. **E)** Que de acuerdo con el numeral 2° del Art. 14 de la Ley 80 de 1993 es procedente de manera libre espontánea y de acuerdo a la voluntad de las partes, acuerdan terminar y liquidar el contrato en mención el día **30 DE OCTUBRE DEL 2023 F)** Que corresponde a la entidad contratante, tratándose de contratos de tracto sucesivo, proceder a la liquidación de los mismos de acuerdo a lo señalado en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **G)** Que, con base en lo expuesto, se acuerda. **PRIMERO:** Liquidar y terminar de mutuo acuerdo el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS *DE APOYO A LA GESTIÓN*** No. ***040.10.05.23.2562*** del **16 DE JUNIO DEL 2023**. celebrado entre el ***INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA Y ANGELA MARIA RIASCOS VALENCIA*** Por efecto del presente acuerdo de voluntades las partes de mutuo acuerdo proceden a liquidar y terminar el contrato así:

Valor inicial del contrato	OCHO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($8.250.000)
Valor adiciones	CERO PESOS M/CTE. ($0)
Valor total del contrato	OCHO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($8.250.000)
Valor pagado	OCHO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($8.250.000)
Valor causado que no se ha pagado	CERO PESOS M/CTE ($0)

Valor total ejecutado	OCHO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($8.250.000)
Valor saldo por ejecutar	CERO PESOS M/CTE ($0)
Valor a favor del INCIVA que será devuelto al presupuesto de la entidad	CERO PESOS M/CTE ($0)

SEGUNDO: Por efecto del presente acuerdo de voluntades las partes de mutuo acuerdo proceden a liquidar el contrato así: **A)** Valor total del contrato **OCHO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($8.250.000) B)** Valor Total pagado por el INCIVA **OCHO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($8.250.000) C)** Valor adeudado por el **INCIVA, CERO PESOS M/CTE ($0) D)** valor a favor del INCIVA que será devuelto al presupuesto de la entidad **CERO PESOS M/CTE ($0) TERCERO:** Teniendo en cuenta que no existen sumas a favor o en contra de alguna de las partes, igualmente el objeto contractual se desarrolló en 100%, es procedente realizar la liquidación de **mutuo acuerdo** del contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS *DE APOYO A LA GESTIÓN*** No. ***040.10.05.23.2562*** DEL **16 DE JUNIO DEL 2023. CUARTO:** El (La) señor (a) ***ANGELA MARIA RIASCOS VALENCIA*** en calidad de **CONTRATISTA**, manifiesta expresamente que acepta la terminación y liquidación de mutuo acuerdo del contrato No. ***040.10.05.23.2562*** del **16 DE JUNIO DEL 2023** en todas sus partes. **QUINTO**: En este estado las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto. En constancia de lo anterior se firma por quienes en ella han intervenido a los **Treinta (30) dias del mes de octubre del 2023.**

EL INCIVA:

CONTRATANTE

EMILY VANESSA VELEZ AVILA
Directora -INCIVA

CONTRATISTA

ANGELA MARIA RIASCOS VALENCIA
1.010.029.044

EL SUPERVISOR

MARÍA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA
ASESORA JURÍDICA

Proyectó: ALEJANDRO ESTEBAN ROJAS-CONTRATISTA AER
Revisó: MARÍA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA -ASESORA JURIDICA INCIVA

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. 005-2023**
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: ÁNGELA MARÍA RIASCOS VALENCIA	
Cedula beneficiario: 1010029044 de CALI Dirección Beneficiario: CALLE 100E #24-75	
Correo Electrónico beneficiario: ANGELARIASCOS19@GMAIL.COM Teléfono beneficiario: 3188212660 Ciudad: Cali	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, con una persona 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 del Valle del Cauca.	
No. RPC: **9100019076 - 17/06/2023** No. CDP: **8100003986 - 16/06/2023** Valor Contrato: **$**8'250.000 PESOS	
Concepto: Cuota No. (5) – Mes Cuota: OCTUBRE del Contrato No. 040.10.05.23.2562 del 16 de JUNIO de 2023. Cuenta de Ahorros _X__ Corriente No. ____ No 0903154474 Banco BBVA Valor $: 1.650.000 PESOS	
Son : UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	
DECLARO RENTA SI NO X 1010029044 Firma y cedula del Beneficiario	

Causado
17
05/24/23 a/a

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: ÁNGELA MARÍA RIASCOS VALENCIA					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X	OTRO:	NÚMERO: 1010029044			
COBRO		INICIAL:	MENSUAL:	FINAL: X	MES: OCTUBRE
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO		CALI			
CONTRATO		Número y Fecha: 040.10.05.23.2562 - 16/06/2023			
CDP		NÚMERO Y FECHA: 8100003986 - 16/06/2023			
REGISTRO PRESUPUESTAL		NÚMERO Y FECHA: 9100019076 - 17/06/2023			

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION	FIRMA:	FECHA DE ENTREGA 1: 23/10/23 dd/mm/aa	FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa
Vanessa Hoyos			

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	21.48901
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)	X	Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)	X
Informe de actividades del contratista	X	Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)	
Informe de Supervisión	X	Número de comprobante de pago	
Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)	X		

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa
Monica Salamanca	Monica Salamanca	24/10/23

MOTIVO DE DEVOLUCION:	SI	FECHA: dd/mm/aa	RECIBE: NOMBRE Y FIRMA
El Informe de Sup. el Formato No Conside			

Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesorería

RECIBIDO TESORERIA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa
V.C	V.C	25 - 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