

|                                                                                                                                       |                                                   |                  |                         |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>Patrimonio Vital</small> | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                |
|                                                                                                                                       |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 1 de 19 |

1. TIPO DE INFORME

|                                                      |          |                                         |  |             |  |
|------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|--|-------------|--|
| INFORME PARCIAL: <input checked="" type="checkbox"/> |          | INFORME FINAL: <input type="checkbox"/> |  | CUOTA No. 8 |  |
| Fecha informe:                                       | Día : 30 | Mes: SEPTIEMBRE                         |  | Año: 2023   |  |

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

|                                               |                                    |                    |                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato: <input checked="" type="checkbox"/> | Convenio: <input type="checkbox"/> | # 040.10.05.23.610 | Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa):<br>CDP 810003697 13/02/23 ✓<br>RPC 9100017186 16/02/23 ✓<br>CDP OTRO SI 8100004037 07/07/23 ✓<br>RPC OTRO SI 9100020524 11/07/23 ✓ |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                               |                                             |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nombre Contratista: STEBAN SANTACRUZ COLLAZOS | Documento de identificación No.: 1192921412 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|

|                                    |                                               |                  |                        |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|------------------------|
| Fecha Inicio 17 de febrero de 2023 | Plazo de Ejecución (meses): 8 MESES Y 11 DÍAS | Fecha 30/10/2023 | Terminación(dd/mm/aa): |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|------------------------|

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

Objeto del contrato: Contratar una prestación de servicios de manera independiente, con una persona natural, bachiller sin experiencia, mediante la modalidad de apoyo a la gestión, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con el INCIVA para realizar las actividades requeridas por el área de mercadeo y divulgación para prestar los servicios de apoyo operativo en el proyecto de Implementación de acciones de educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales 2021-2023 Valle del Cauca.

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

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

|                                                                                                 |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Pilar Plan de Desarrollo Departamental: Línea estratégica Valle departamento verde y sostenible | Línea de acción: Valle fortalece la cultura ambiental |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

|                                                                         |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Programa Plan de Desarrollo Departamental: Educación Ambiental Integral | Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: Participación para la gestión ambiental |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

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

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

| Actividad No. | Descripción Obligación/ Actividad | % cumplimiento mensual |
|---------------|-----------------------------------|------------------------|
|---------------|-----------------------------------|------------------------|

|                                                                                             |                                                   |                  |                         |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------|
| <br>INCIVA | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                |
|                                                                                             |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 2 de 19 |

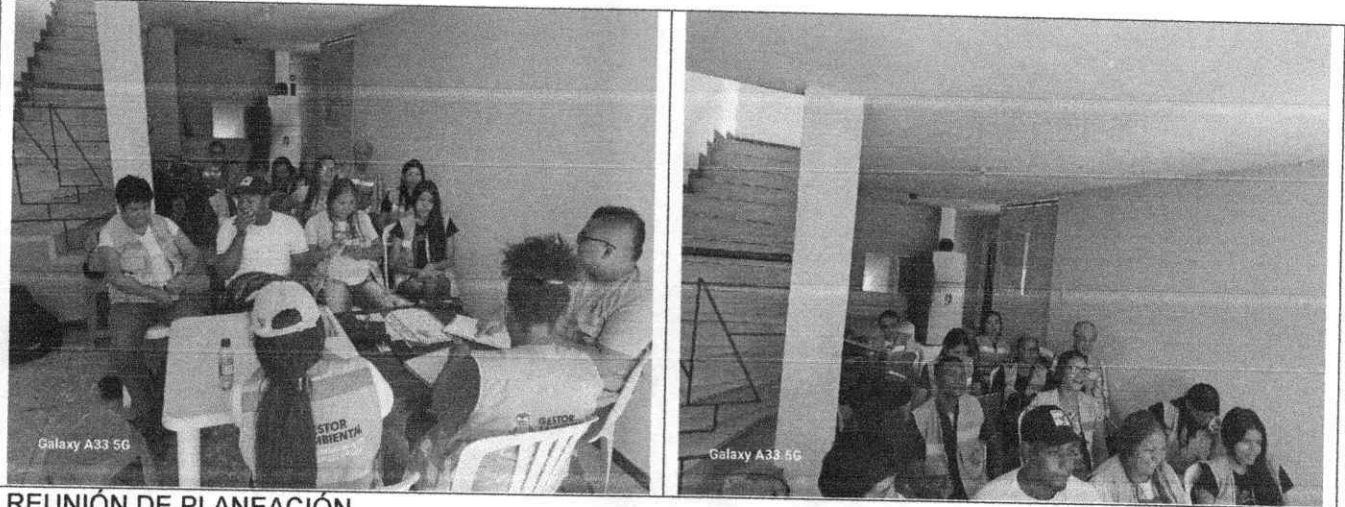
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 66.67% |
| 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.                                                                                                         | 66.67% |
| 3  | Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 66.67% |
| 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.                                                                                                                                                                        | 66.67% |
| 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.                                                                                                                                                                                                                 | 66.67% |
| 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. | 66.67% |
| 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.                                                                                                                                                                                                       | 66.67% |
| 8  | Apoyar actividades de diagnóstico como el diligenciamiento de encuestas, formatos y reportes de procesos en educación ambiental que le sean asignados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 66.67% |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 66.67% |
| 10 | Las demás que le sean delegadas de acuerdo con el objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 66.67% |

#### 4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

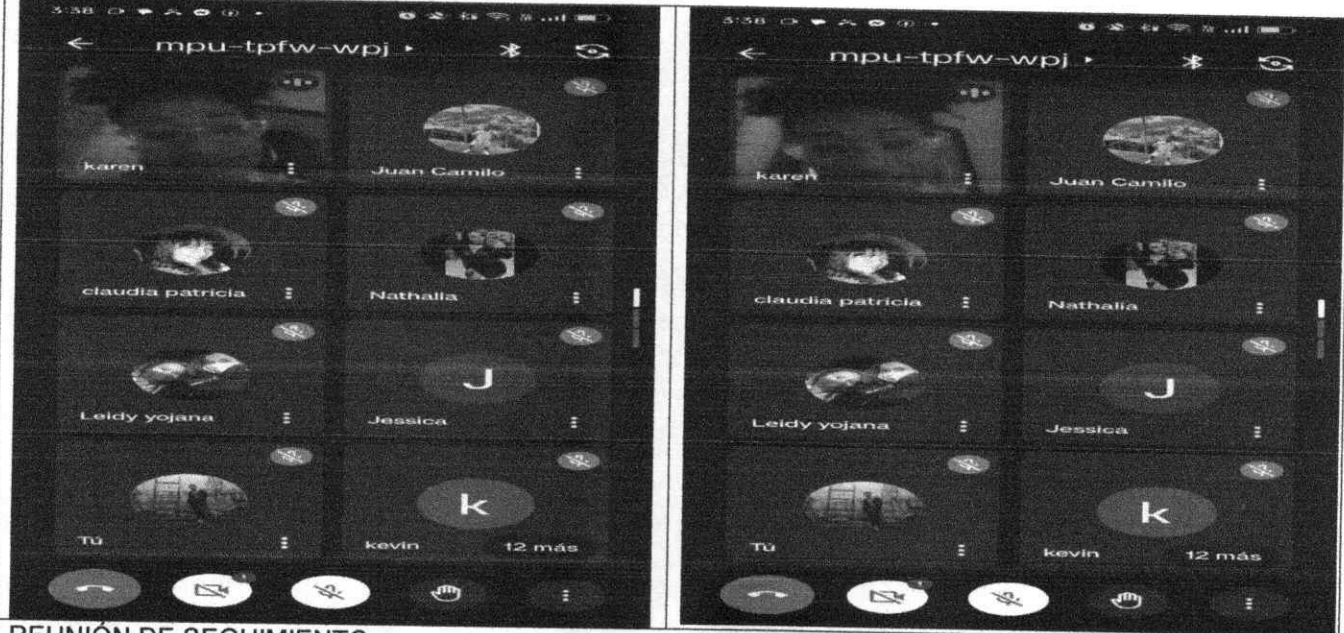
**EJECUCIÓN:** (Actividades informe contratista con fotos y/o evidencias)

**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 SEPTIEMBRE, 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: 01 de SEPTIEMBRE de 2023  
HORA: 9:30am – 1pm  
NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres  
MUNICIPIO: CALI



REUNIÓN DE SEGUIMIENTO  
FECHA: 15 de SEPTIEMBRE de 2023  
HORA: 3:00 pm – 4:00pm  
NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres  
MUNICIPIO: CALI

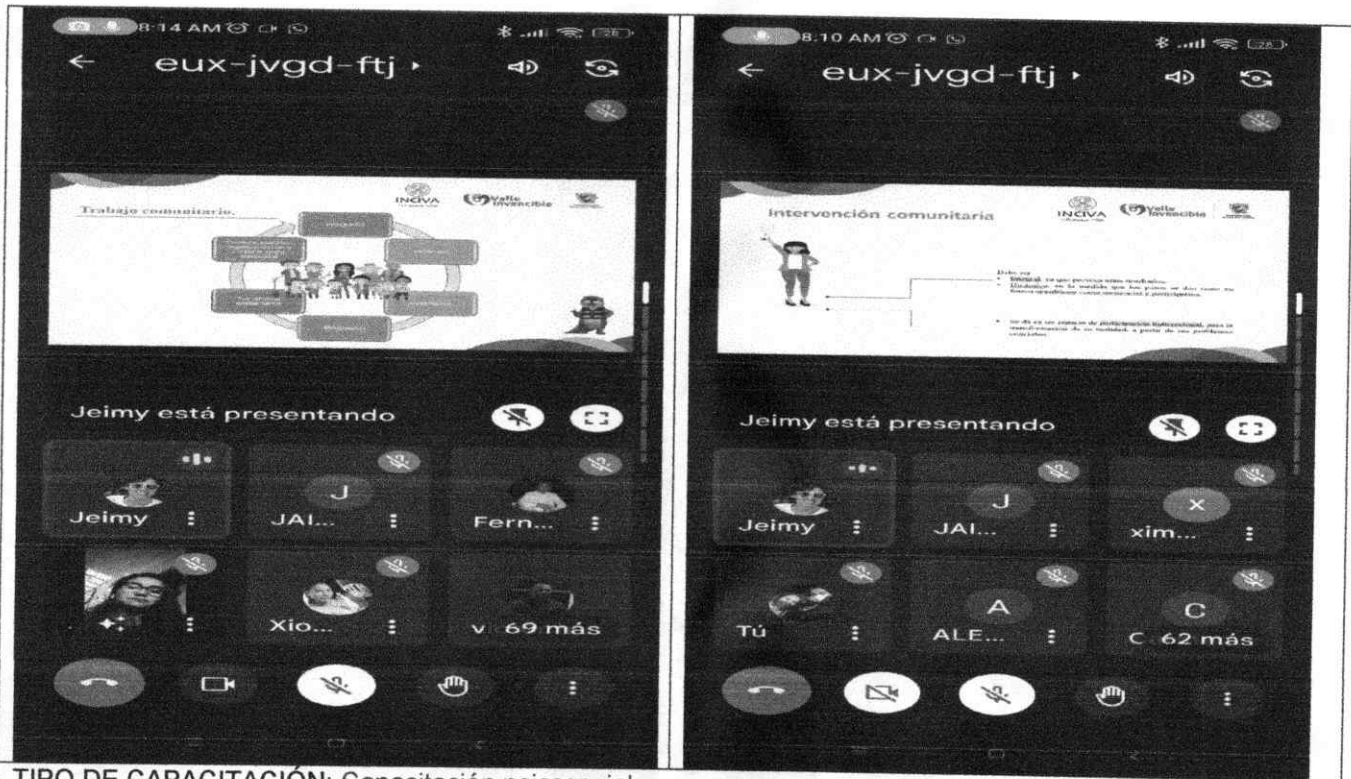
**Actividad No. 2. Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas**

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 SEPTIEMBRE 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: 1 de SEPTIEMBRE de 2023  
HORA: 8:30 am – 9:30 am  
NOMBRE DE RESPONSABLE: Raúl Albán  
MUNICIPIO: CALI



TIPO DE CAPACITACIÓN: Capacitación psicosocial



## INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA

FO-PAR-06

Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

Página 5 de  
19

FECHA: 6 de SEPTIEMBRE de 2023

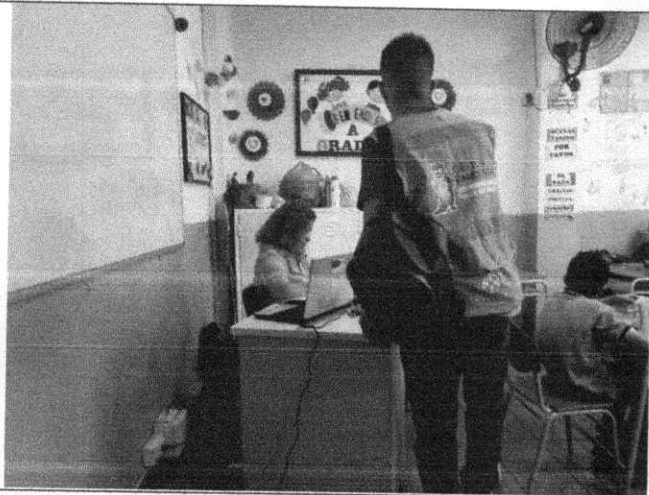
HORA: 8:00 am – 9:00 pm

NOMBRE DE RESPONSABLE: Jeimy Salas.

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 septiembre, para dar conocimiento de la manera de trabajo a realizar con el grupo.



FECHA: 05/09/23

HORA: 9:20am – 9:30am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI



FECHA: 06/09/23

HORA: 2:50PM

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez

CARGO: Tesorera

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO

MUNICIPIO: CALI



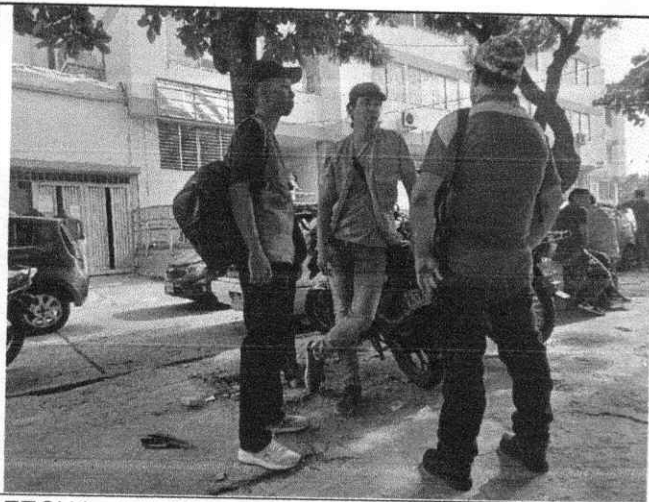
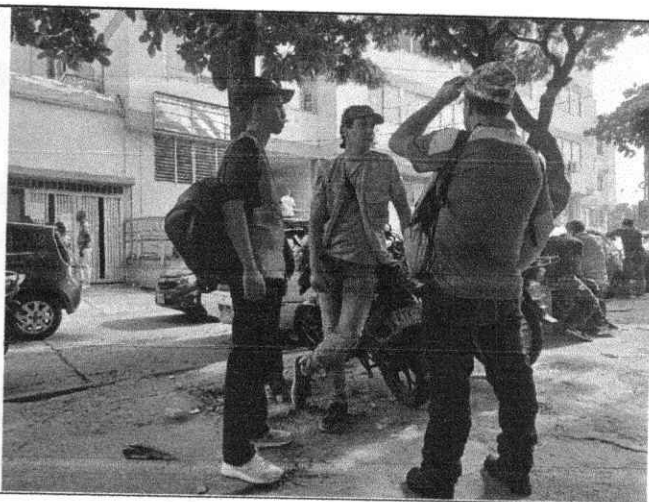
# INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA

FO-PAR-06

Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

Página 6 de  
19



FECHA: 14/09/23

HORA: 10:30am – 10:45am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: CALI 9 LUIS FERNANDO RUIZ

CARGO: presidente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CALI 9

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 (LOS CUIDADOS AMBIENTALES) del mes de septiembre, a los tres grupos poblacionales, adjuntando sus respectivas bitácoras de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico.

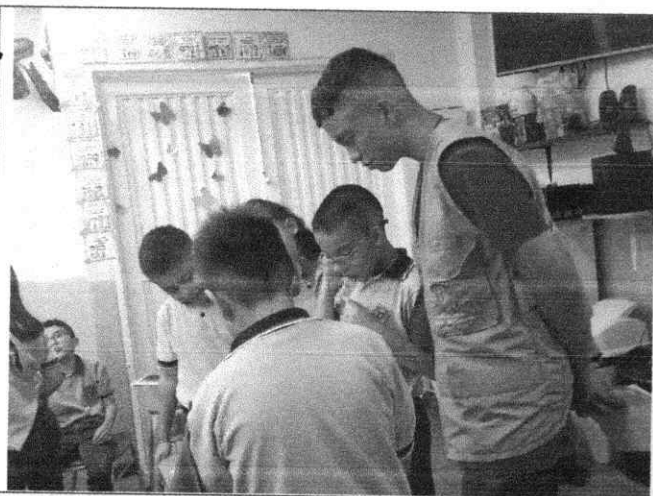
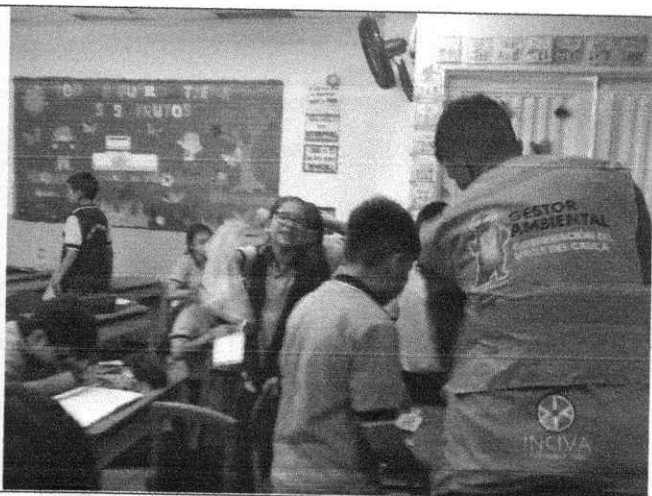
Las cuatro fichas ambientales socializadas son:

Ficha No 1: ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?

Ficha No 2: CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR

Ficha No 3: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO

Ficha No 4: LA NATURALEZA NOS CUIDA



FECHA: 05/09/23

HORA: 9:00am – 9:15am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?

No DE BITÁCORA: 1



## INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA

FO-PAR-06

Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

Página 7 de  
19



FECHA: 05/09/23

HORA: 9:15am – 9:30am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

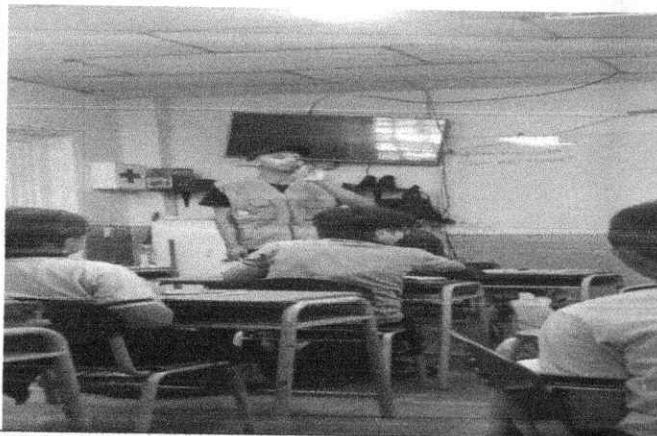
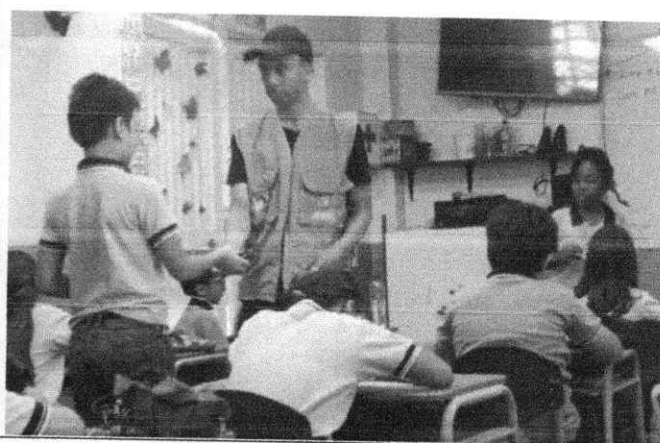
CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR

No DE BITÁCORA: 2



FECHA: 12/09/23

HORA: 9:00am – 9:15am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

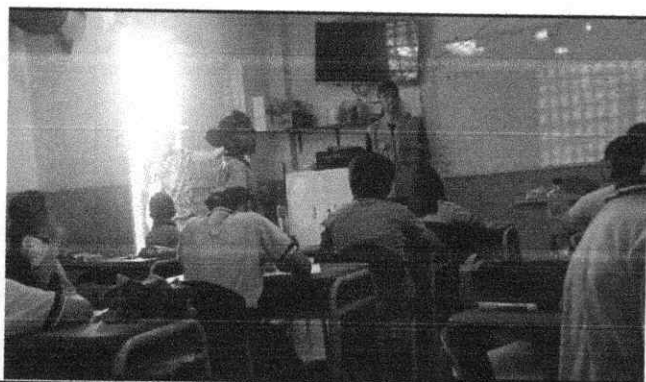
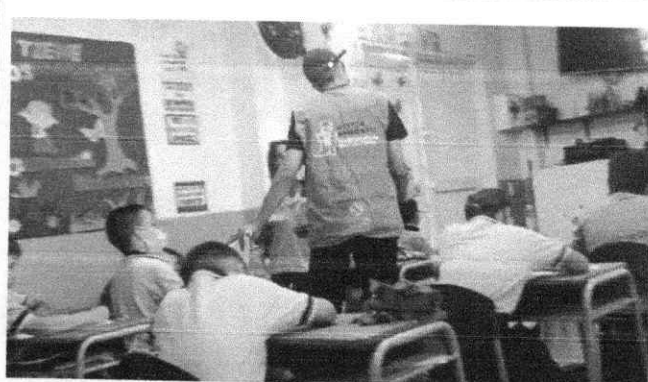
CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO

No DE BITÁCORA: 3





**INFORME DE SUPERVISION -  
INTERVENTORIA**

**FO-PAR-06**

**Versión: 05**

Fecha: 30 de junio 2023

Página 8 de  
19

**FECHA:** 12/09/23

**HORA:** 9:15am – 9:30am

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** Elizabeth Rengifo

**CARGO:** Docente

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO:** Sede Olga Lucia Lloreda

**MUNICIPIO:** CALI

**FICHA METODOLÓGICA:** LA NATURALEZA NOS CUIDA

**No DE BITÁCORA:** 4



**FECHA:** 06/09/23

**HORA:** 2:30pm – 2:45pm

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** Liliana Gomez

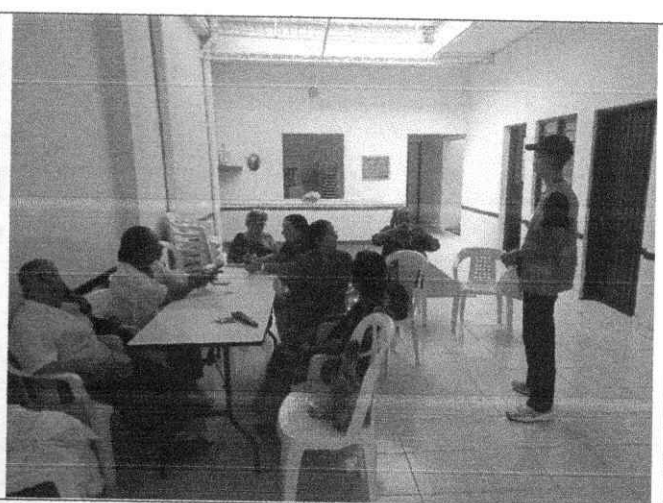
**CARGO:** Tesorera

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO:** JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO

**MUNICIPIO:** CALI

**FICHA METODOLÓGICA:** ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?

**No DE BITÁCORA:** 5



**FECHA:** 06/09/23

**HORA:** 2:45pm – 3:00pm

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** Liliana Gomez

**CARGO:** Tesorera

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO:** JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO

**MUNICIPIO:** CALI

**FICHA METODOLÓGICA:** CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR

**No DE BITÁCORA:** 6



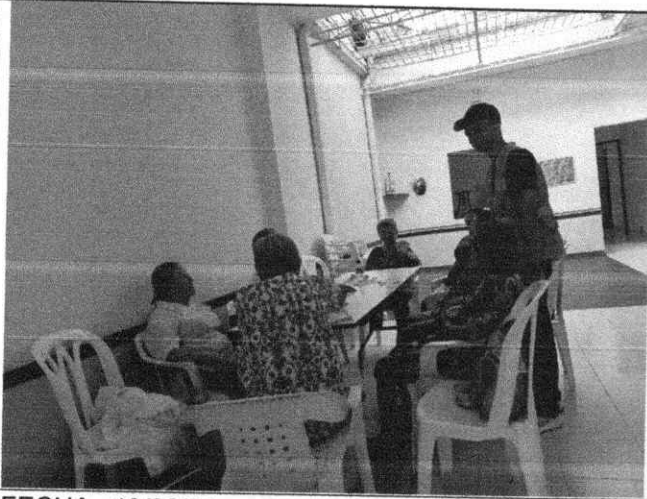
**INFORME DE SUPERVISION -  
INTERVENTORIA**

**FO-PAR-06**

**Versión: 05**

Fecha: 30 de junio 2023

Página 9 de  
19



FECHA: 13/09/23

HORA: 2:30pm – 2:45pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez

CARGO: Tesorera

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO

No DE BITÁCORA: 7



FECHA: 13/09/23

HORA: 2:30pm – 2:45pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez

CARGO: Tesorera

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: LA NATURALEZA NOS CUIDA

No DE BITÁCORA: 8



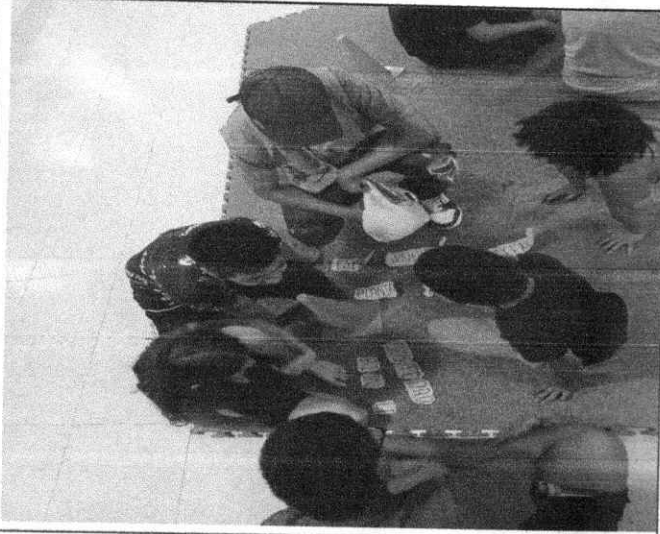
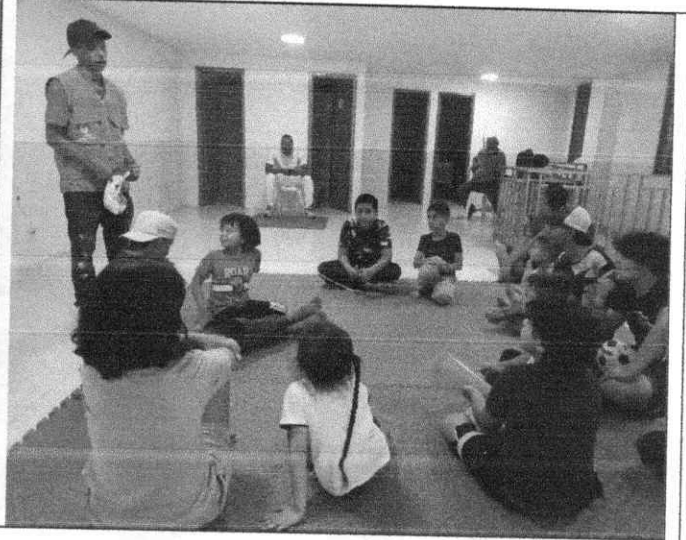
**INFORME DE SUPERVISION -  
INTERVENTORIA**

**FO-PAR-06**

**Versión: 05**

Fecha: 30 de junio 2023

Página 10 de  
19



FECHA: 12/09/23

HORA: 6:00pm – 6:15pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo

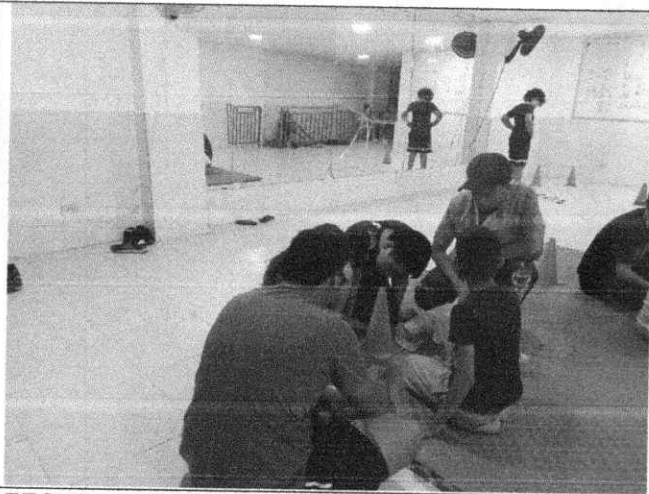
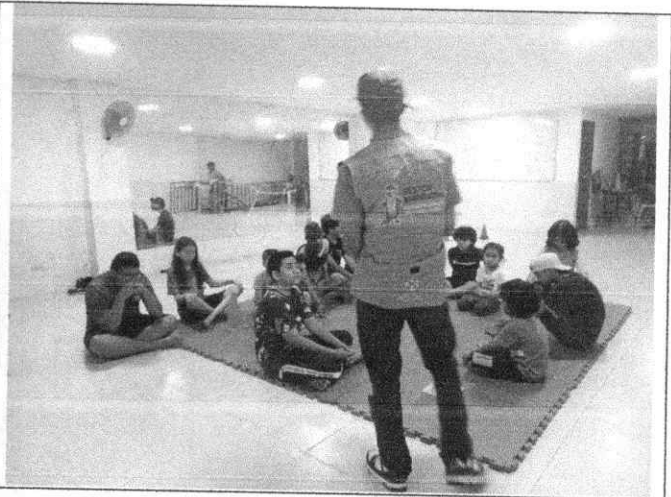
CARGO: Delegado

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?

No DE BITÁCORA: 9



FECHA: 12/09/23

HORA: 6:15pm – 6:30pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo

CARGO: Delegado

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR

No DE BITÁCORA: 10



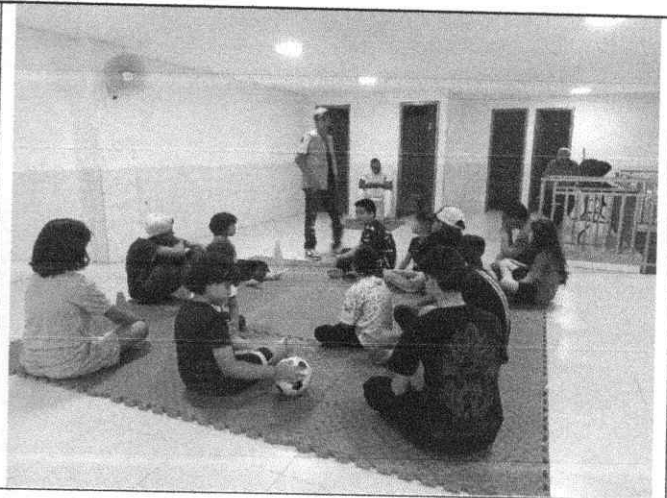
## INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA

FO-PAR-06

Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

Página 11 de  
19



FECHA: 18/09/23

HORA: 6:00pm – 6:15pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo

CARGO: Delegado

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO

No DE BITÁCORA: 11



FECHA: 18/09/23

HORA: 6:15pm – 6:30pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo

CARGO: Delegado

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: LA NATURALEZA NOS CUIDA

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 septiembre.



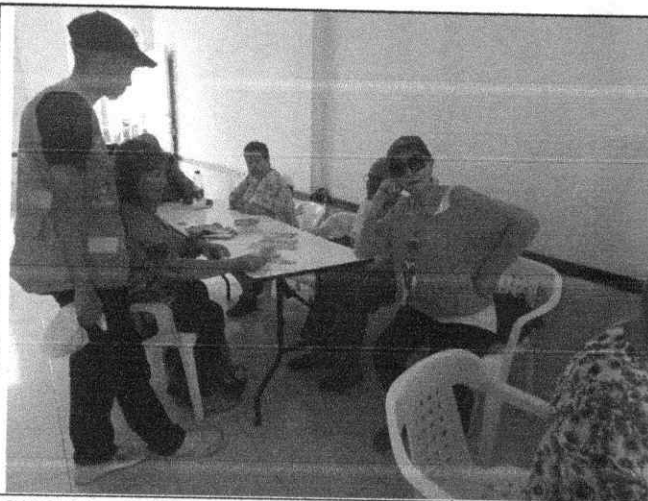
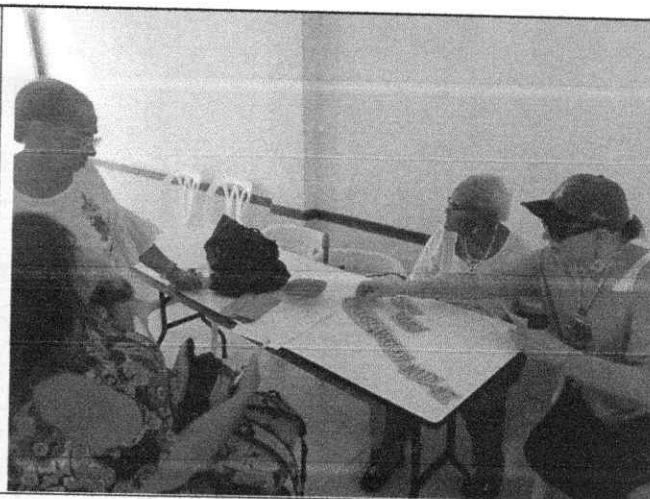
# INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA

FO-PAR-06

Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

Página 12 de  
19



FECHA: 13/09/23

HORA: 2:45pm – 3:00pm

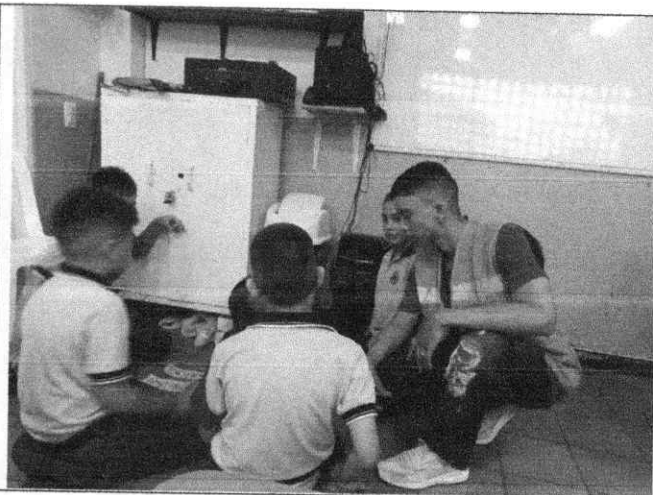
NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez

CARGO: Tesorera

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DEL ECORETO: ARMA PALABRAS



FECHA: 05/09/23

HORA: 9:30am – 9:45am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DEL ECORETO: ARMA PALABRAS

**Actividad No 6: Apoyar y participar en los procesos de desarrollo de minimo 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 SEPTIEMBRE 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:



**INFORME DE SUPERVISION -  
INTERVENTORIA**

**FO-PAR-06**

**Versión: 05**

Fecha: 30 de junio 2023

Página 13 de  
19



**DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL:** Se realiza jornada de socialización a la comunidad sobre día internacional del día sin carro y del post consumo

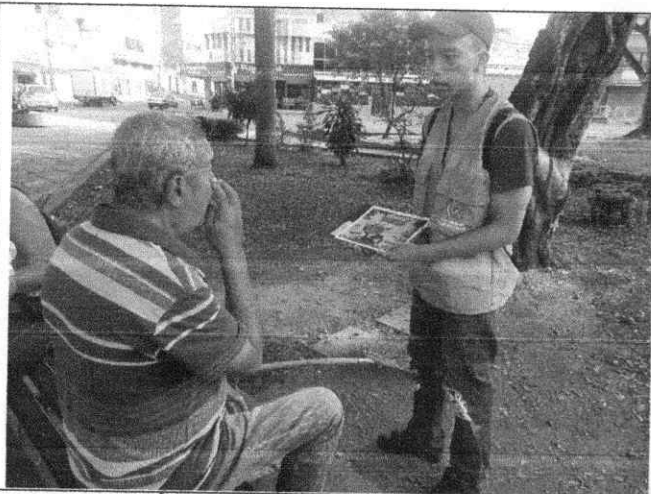
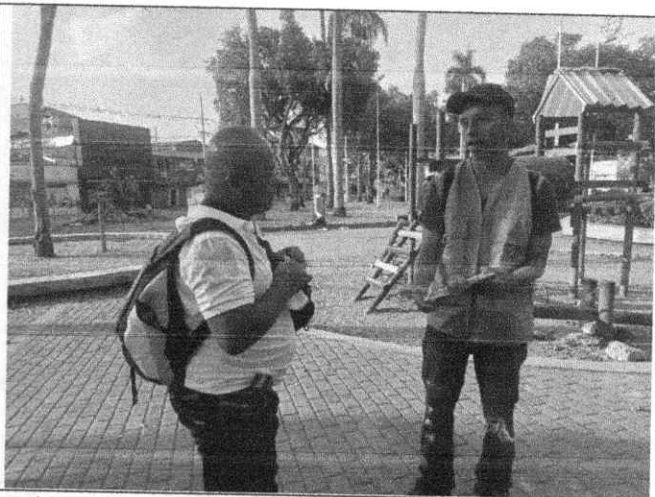
**FECHA:** 17/09/23

**HORA:** 8:00am – 10:00am

**NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN:** leyla lucia Riascos

**MUNICIPIO:** CALI

**NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL:** CICLOVIA



**DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL:** El gestor ambiental realizó socialización de los guiones ambientales programadas para el mes septiembre relacionadas con el medio ambiente

**FECHA:** 16/09/23

**HORA:** 7:00am – 10:00am

**NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN:** JAC ALAMEDA

**MUNICIPIO:** CALI

**NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL:** ECOBARRIO

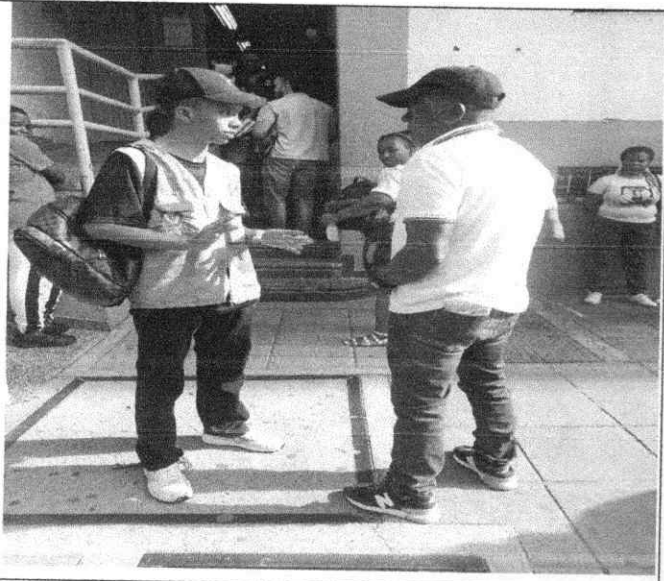
|                                                                                                                               |                                                   |                  |                         |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><i>Patrimonio vital</i> | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                 |
|                                                                                                                               |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 14 de 19 |



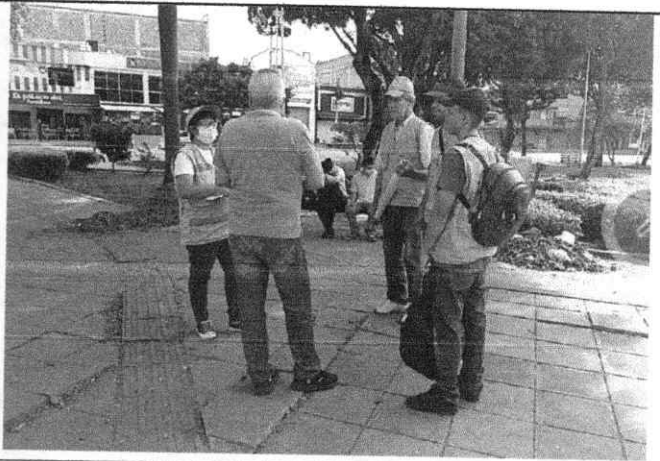
|                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL:</b> realizó limpieza y seguimiento a siembra en el parque del triángulo |  |
| <b>FECHA:</b> 8 de septiembre del 2023                                                                         |  |
| <b>HORA:</b> 8:30 AM - 9:30 AM                                                                                 |  |
| <b>NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN:</b> JAC bretaña                                                   |  |
| <b>MUNICIPIO:</b> CALI                                                                                         |  |
| <b>NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL:</b> Seguimiento a 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 SEPTIEMBRE ejecutando actividades según solicitud de la entidad de articulación, actividades que fueron agendadas por el coordinador Yesid Torres, dándole cumplimiento de la siguiente manera:



|                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL:</b> realizo la socialización de los guiones ambientales post consumo y día sin carro con la población de la comuna 9 |  |
| <b>FECHA:</b> 14/09/23                                                                                                                                            |  |
| <b>HORA:</b> 8:30am – 10:30am                                                                                                                                     |  |
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN:</b> CALI 9 LUIS FERNANDO RUIZ                                                                          |  |
| <b>MUNICIPIO:</b> CALI                                                                                                                                            |  |
| <b>NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL:</b> PROCEDA                                                                                                                     |  |



DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: Planeación de actividades pendientes a realizar por parte de la comunidad donde puedan participar los Gestores Ambientales

FECHA: 16 de septiembre/23

HORA: 10:00 am - 10:30am

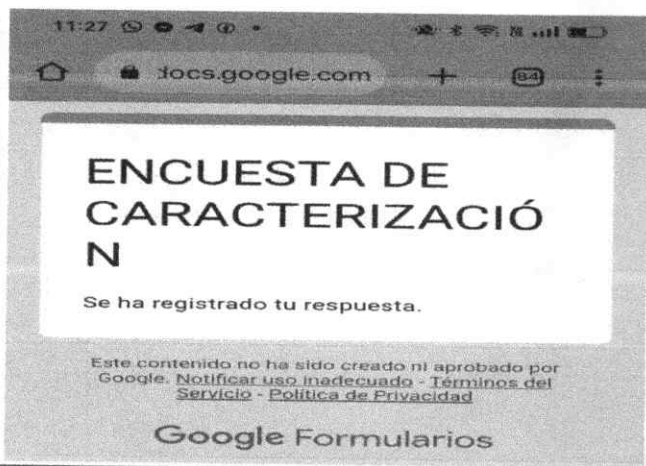
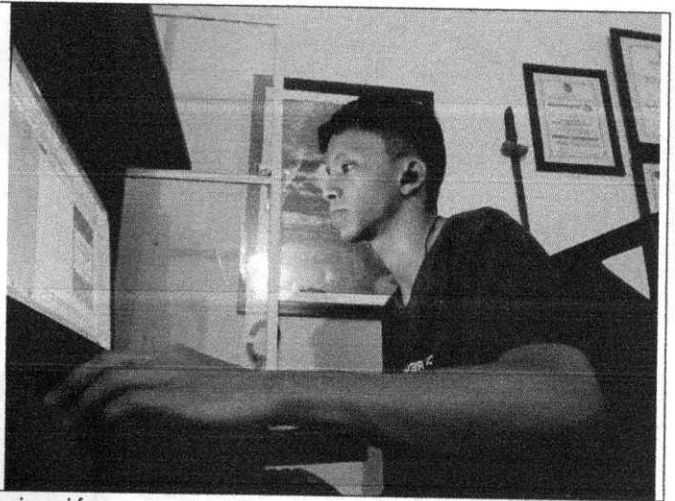
NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: comerciantes

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CIDEA

**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: Encuesta de caracterización

FECHA: 06/09/23

**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 SEPTIEMBRE para promover en la comunidad el conocimiento de la institución y sus diferentes actividades que realiza.



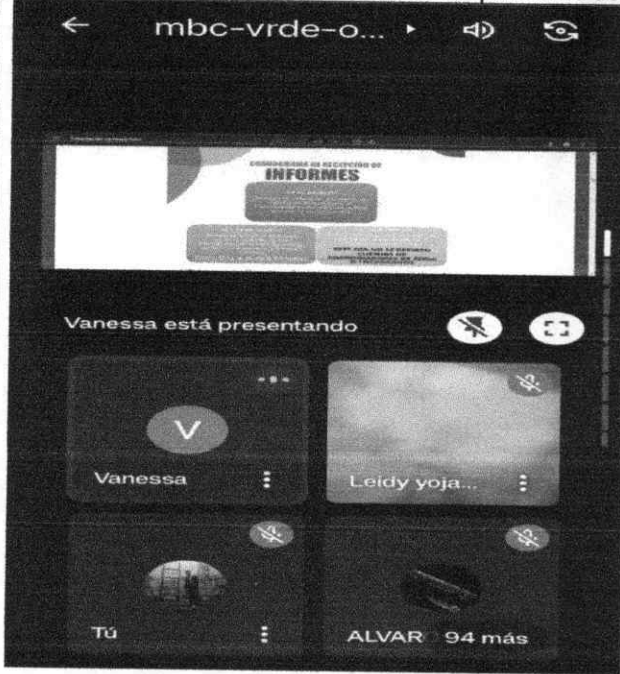
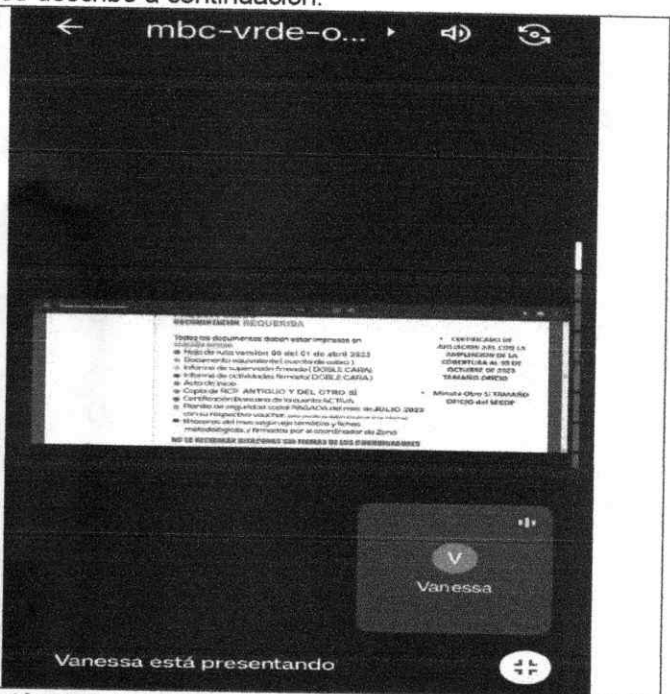
FECHA: 15/09/23  
RED SOCIAL: FACEBOOK



FECHA: 20/09/23  
RED SOCIAL: INSTAGRAM

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

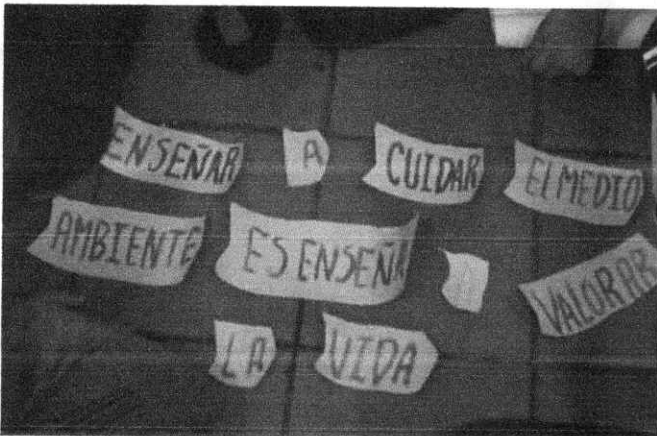
Realizó diferentes actividades delegadas durante el mes de SEPTIEMBRE asignadas por el Coordinador de Zona del coordinador Yesid Torres dando cumplimiento según se describe a continuación:



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Asistió a la capacitación de informes donde le indicaron cómo diligenciar los diferentes formatos a entregar para la presentación de la cuenta de cobro.  
LUGAR Y FECHA: Google meet 14 de SEPTIEMBRE de 2023



|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE CAPACITACIÓN:</b> Capacitación metodológica     |
| <b>FECHA:</b> 11 de SEPTIEMBRE de 2023                     |
| <b>HORA:</b> 6:15 pm – 7:15 pm                             |
| <b>NOMBRE DE RESPONSABLE:</b> Diana Carolina Prieto Moreno |
| <b>MUNICIPIO:</b> CALI                                     |



|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE CAPACITACIÓN:</b> Elaboración material metodológico |
| <b>FECHA:</b> 02 de SEPTIEMBRE de 2023                         |
| <b>HORA:</b> 4pm – 6pm                                         |
| <b>NOMBRE DE RESPONSABLE:</b> Yesid Torres                     |
| <b>MUNICIPIO:</b> CALI                                         |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)</b> | Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de septiembre, cumpliendo con el 100% de las mismas (Informes parciales)                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                | Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final):<br><br>Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA- INCIVA, de los servicios prestados pactados en el Contrato No. _____ ( siempre) |
|                                                                                | <b>Nota:</b> En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Observaciones</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Otros</b> | <p>Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):</p> <p>Que el Contratista xxxxx , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. xxxxx de xxx , vinculado al proceso xxxx, área xxxxx, mediante contrato de Prestación de Servicios No. xxxxxx, durante el tiempo comprendido entre el xxxxx y el xxxxx , 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.</p> <p>Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entrego Backup al supervisor del contrato.</p> |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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: 1057505446<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago(dd/mm/aa): 20/09/23<br>Periodo de pago de la seguridad social: agosto |
| 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                             | 28-02-2023       | 1.650.000.00 | PAGADO        |
| Valor adiciones                   | \$4.950.000  | Cuota 2                             | 30-03-2023       | 1.650.000.00 | PAGADO        |
| Valor total del contrato          | \$14.850.000 | Cuota 3                             | 30-04-2023       | 1.650.000.00 | PAGADO        |
| Valor pagado                      | \$11.550.000 | Cuota 4                             | 30-05-2023       | 1.650.000.00 | PAGADO        |
| Valor causado que no se ha pagado | \$1.650.000  | Cuota 5                             | 30-06-2023       | 1.650.000.00 | PAGADO        |
| Valor total ejecutado             | \$13.200.000 | Cuota 6                             | 30-07-2023       | 1.650.000.00 | PAGADO        |
| Valor saldo por ejecutar          | \$1.650.000  | Cuota 7                             | 30-08-2023       | 1.650.000.00 | PAGADO        |
|                                   |              | Cuota 8                             |                  |              |               |
|                                   |              | Cuota 9                             |                  |              |               |
|                                   |              | Cuota xx                            |                  |              |               |

**INFORMACION PARA RETENCION EN LA FUENTE:**

|                                                                                                                                       |                                                   |                  |                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>Patrimonio vital</small> | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                 |
|                                                                                                                                       |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 19 de 19 |

|                                                                                                                     |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 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  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|---------|
| <b>7. INFORME JURIDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |            |         |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |            |         |
| Observaciones al informe jurídico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |            |         |
| <b>8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS</b>                                                                                                                                                                                                   |                 |            |         |
| 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 | Septiembre | de 2023 |

SUPERVISOR

Nombre: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA  
Cargo: ASESORA JURÍDICA

Yesid E. Torres

Apoyo a la Supervisión: Yesid Fabian Torres Sanclemente

N/A: \_\_\_\_\_

Santiago de Cali, Septiembre 30 de 2023

Doctora

**MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA**

Supervisora del contrato

Referencia: **Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios**  
040.10.05.23.610  
Contratista: **STEBAN SANTACRUZ COLLAZOS**  
Periodo reportado: **1 al 30 de Septiembre de 2023**

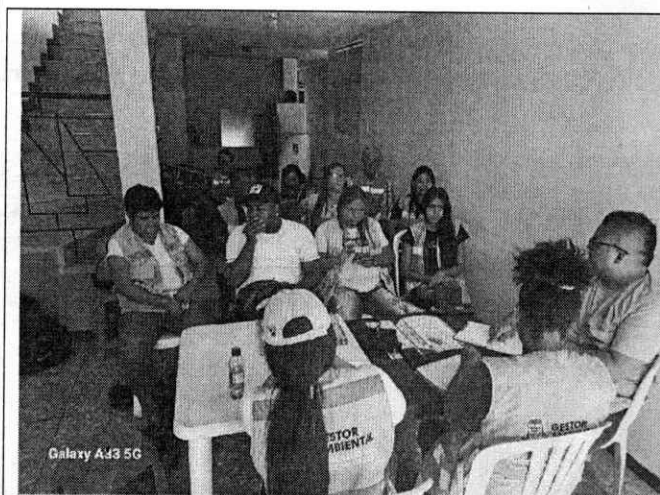
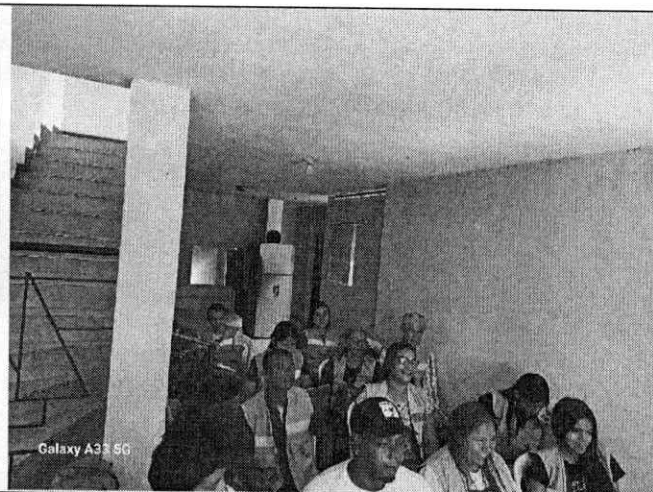
### **INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS**

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.23.610 del 14 de febrero de 2023 el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre 1 al 30 de Septiembre de 2023. Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

**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.**

Participo 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 SEPTIEMBRE, al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés para el desarrollo de las actividades del mes de la siguiente manera:



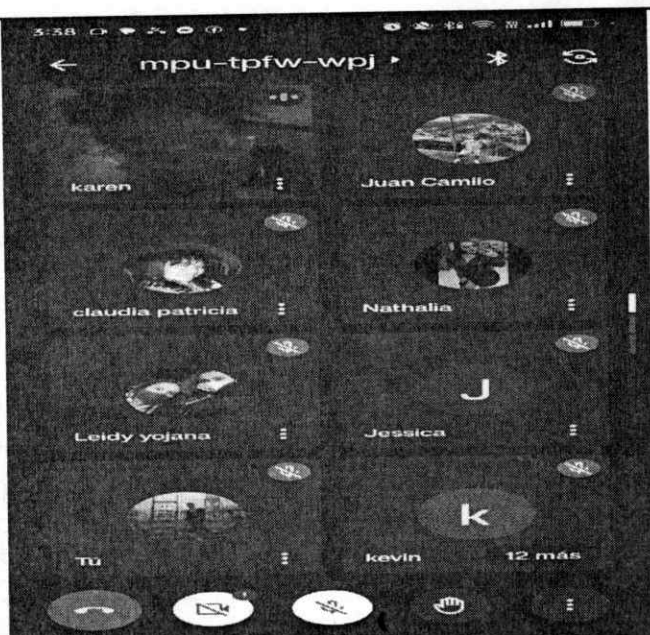
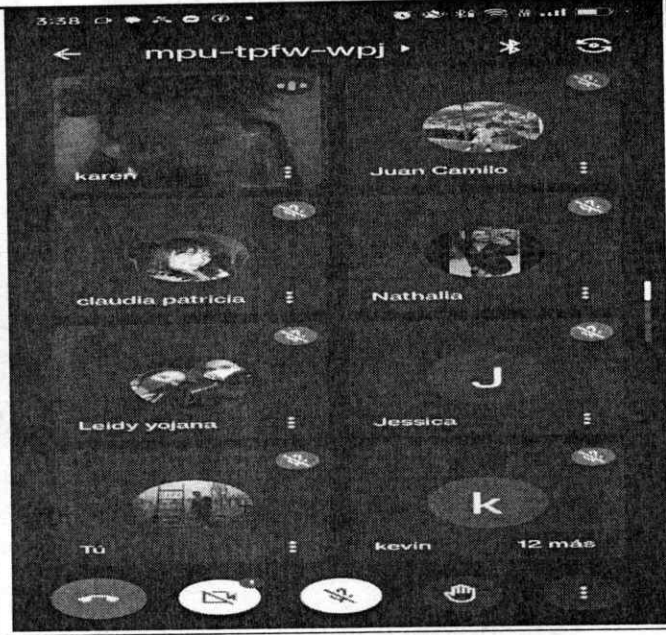
**REUNIÓN DE PLANEACIÓN**

**FECHA: 01 de SEPTIEMBRE de 2023**

**HORA: 9:30am – 1pm**

**NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres**

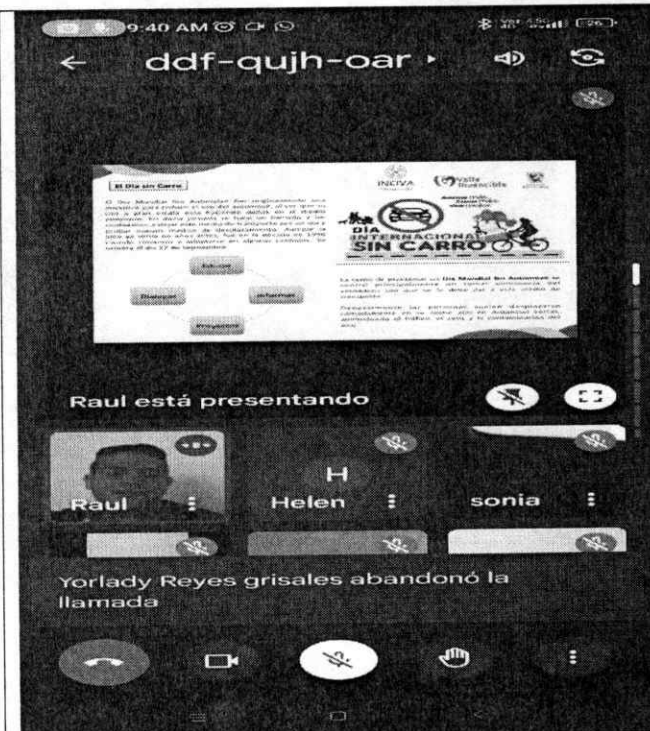
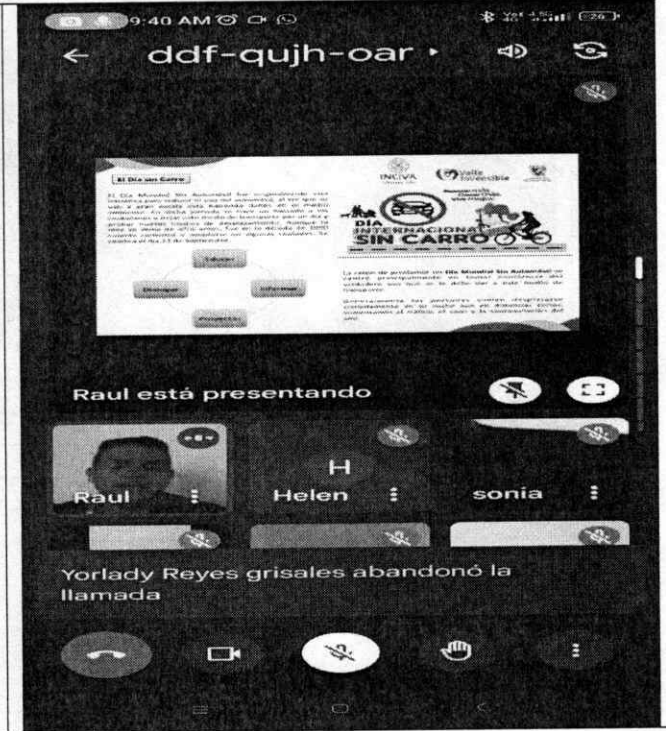
**MUNICIPIO: CALI**



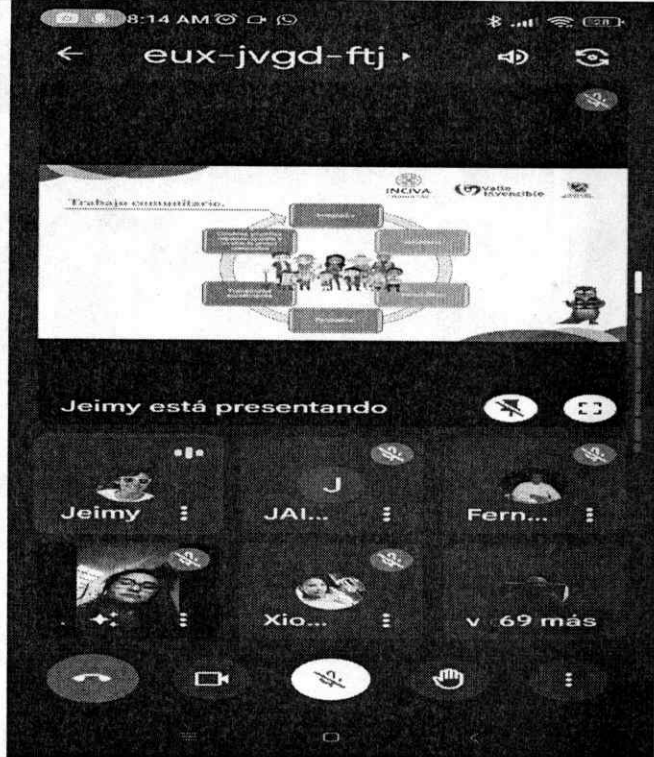
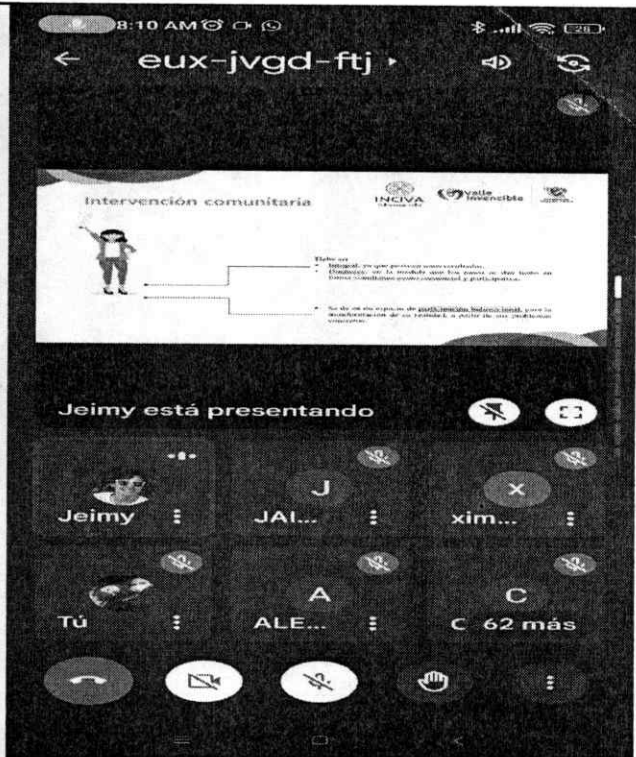
|                                     |
|-------------------------------------|
| REUNIÓN DE SEGUIMIENTO              |
| FECHA: 15 de SEPTIEMBRE de 2023     |
| HORA: 3:00 pm – 4:00pm              |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres |
| MUNICIPIO: CALI                     |

**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.**

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



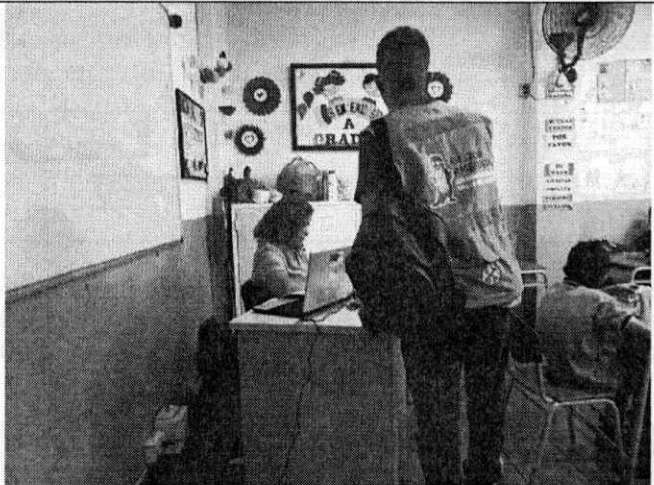
|                                               |
|-----------------------------------------------|
| TIPO DE CAPACITACIÓN: Socialización ambiental |
| FECHA: 1 de SEPTIEMBRE de 2023                |
| HORA: 8:30 am – 9:30 am                       |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: Raúl Albán             |
| MUNICIPIO: CALI                               |



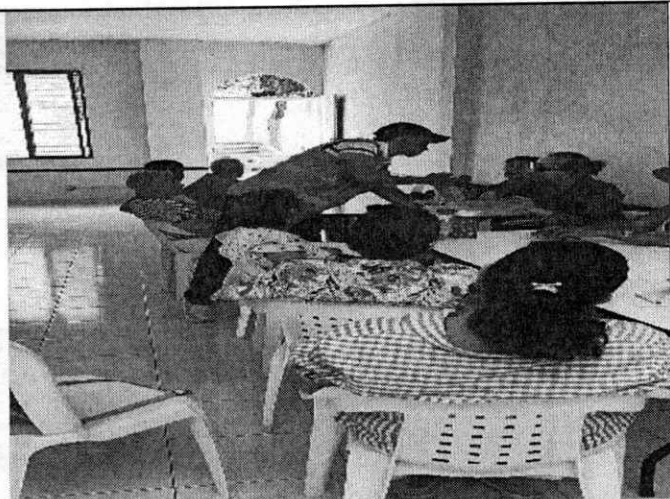
|                                                |
|------------------------------------------------|
| TIPO DE CAPACITACIÓN: Capacitación psicosocial |
| FECHA: 6 de SEPTIEMBRE de 2023                 |
| HORA: 8:00 am – 9:00 pm                        |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: Jeimy Salas.            |
| MUNICIPIO: CALI                                |

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

Realice 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 septiembre, para dar conocimiento de la manera de trabajo a realizar con el grupo.



|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| FECHA: 05/09/23                                                     |
| HORA: 9:20am – 9:30am                                               |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo      |
| CARGO: Docente                                                      |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda |
| MUNICIPIO: CALI                                                     |



FECHA: 06/09/23

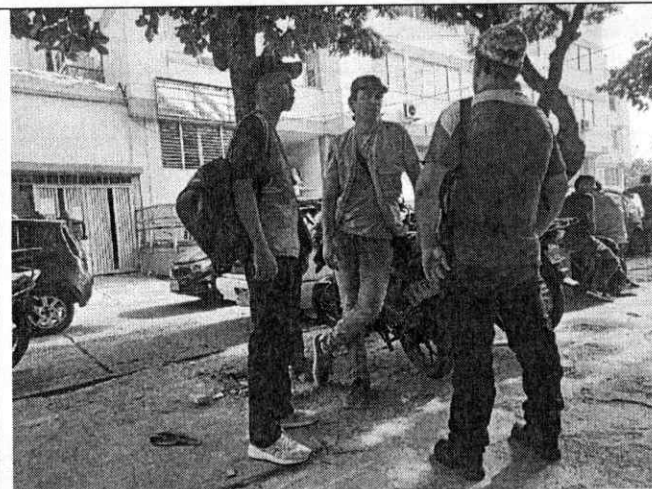
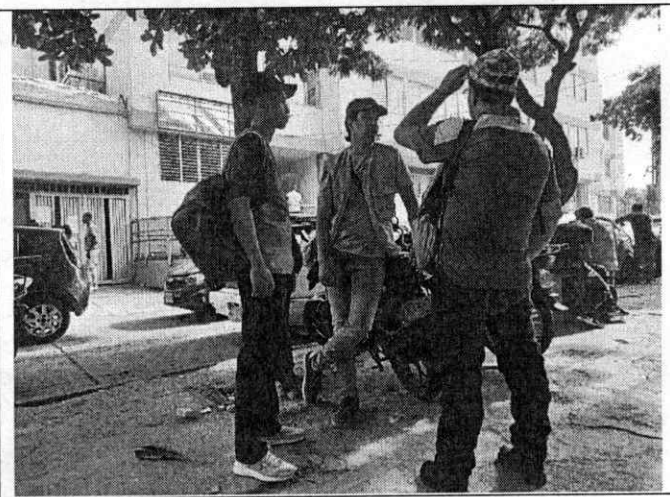
HORA:

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez

CARGO: Tesorera

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO

MUNICIPIO: CALI



FECHA: 14/09/23

HORA: 10:30am – 10:45am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: CALI 9 LUIS FERNANDO RUIZ

CARGO: presidente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: CALI 9

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.**

Realice las doce (12) socializaciones de las cuatro fichas ambientales del eje temático (LOS CUIDADOS AMBIENTALES) del mes de septiembre, a los tres grupos poblacionales, adjuntando sus respectivas bitácoras de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico.

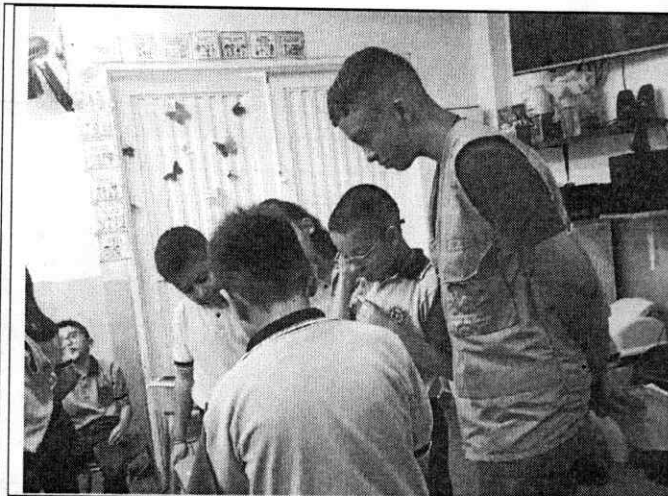
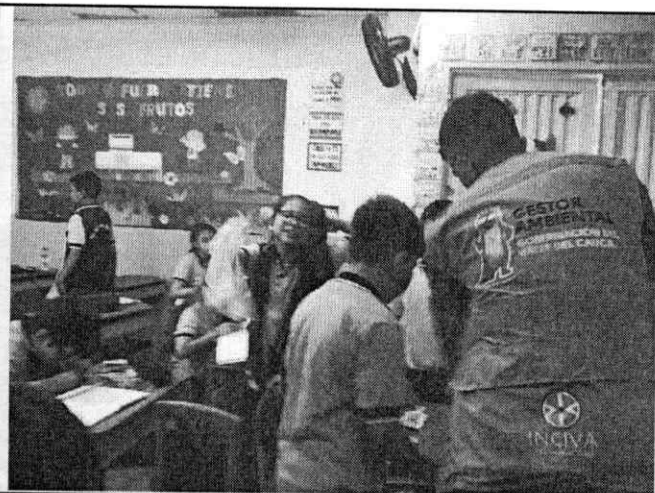
Las cuatro fichas ambientales socializadas son:

Ficha No 1: ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?

Ficha No 2: CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR

Ficha No 3: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO

Ficha No 4: LA NATURALEZA NOS CUIDA



FECHA: 05/09/23

HORA: 9:00am – 9:15am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?

No DE BITÁCORA: 1



FECHA: 05/09/23

HORA: 9:15am – 9:30am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

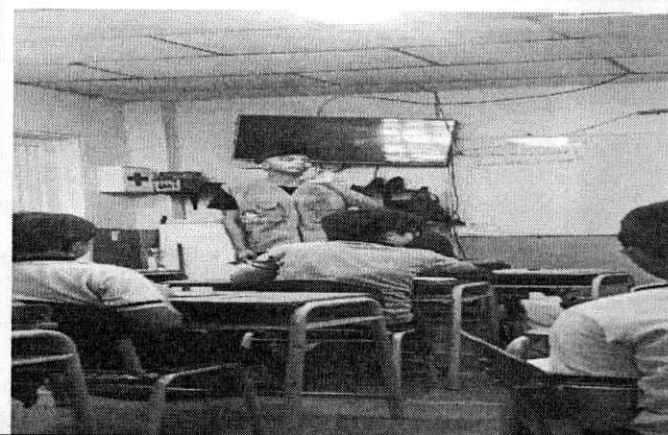
CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR

No DE BITÁCORA: 2

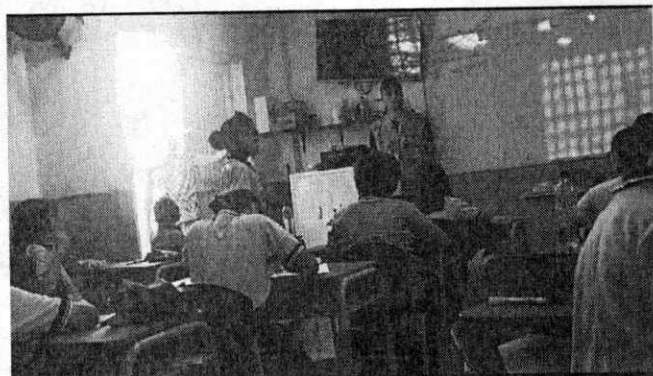
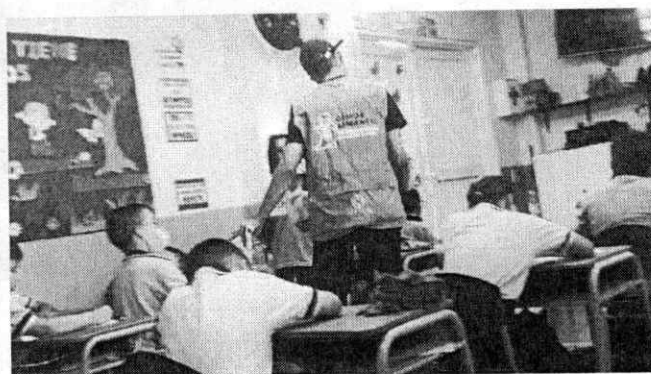


FECHA: 12/09/23

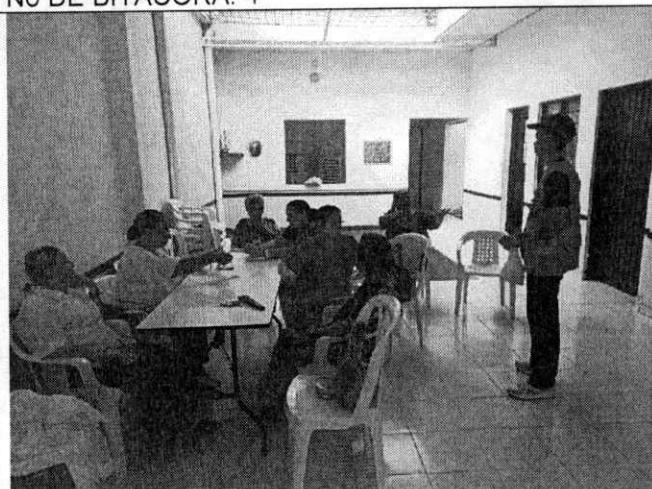
HORA: 9:00am – 9:15am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

CARGO: Docente  
 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda  
 MUNICIPIO: CALI  
 FICHA METODOLÓGICA: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO  
 No DE BITÁCORA: 3



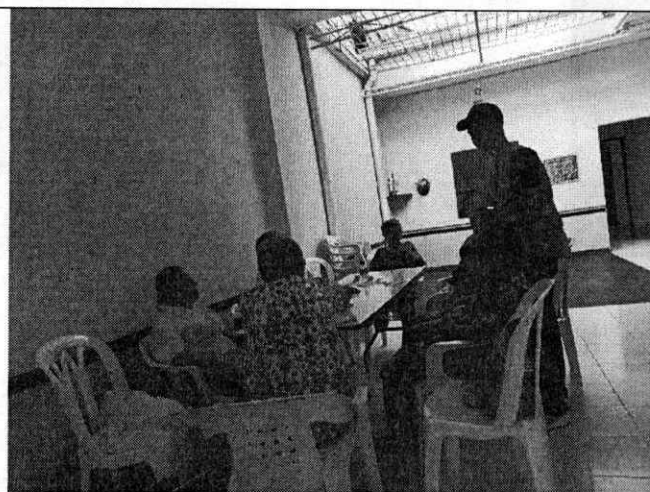
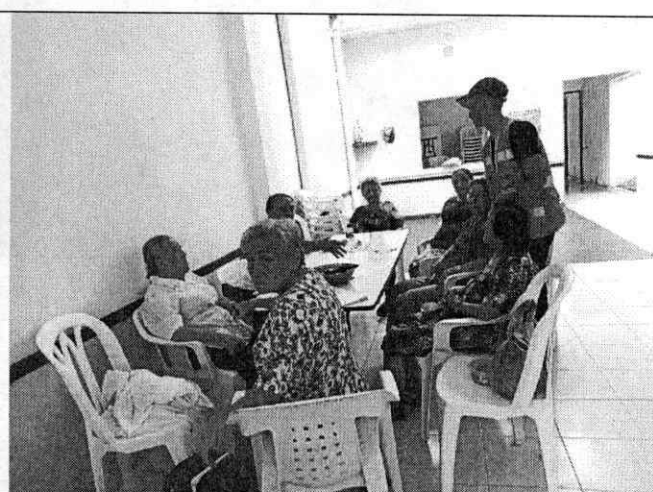
FECHA: 12/09/23  
 HORA: 9:15am – 9:30am  
 NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo  
 CARGO: Docente  
 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda  
 MUNICIPIO: CALI  
 FICHA METODOLÓGICA: LA NATURALEZA NOS CUIDA  
 No DE BITÁCORA: 4



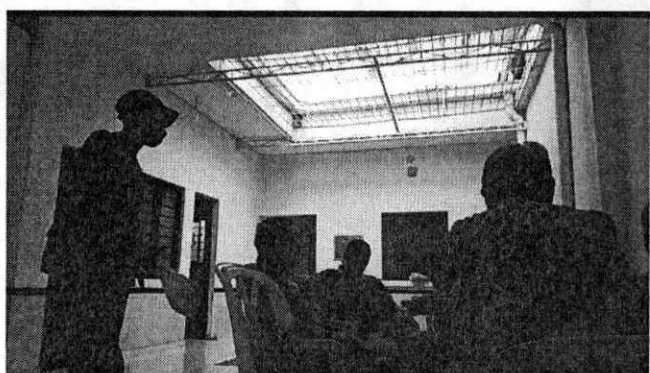
FECHA: 06/09/23  
 HORA: 2:30pm – 2:45pm  
 NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez  
 CARGO: Tesorera  
 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO  
 MUNICIPIO: CALI  
 FICHA METODOLÓGICA: ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?  
 No DE BITÁCORA: 5



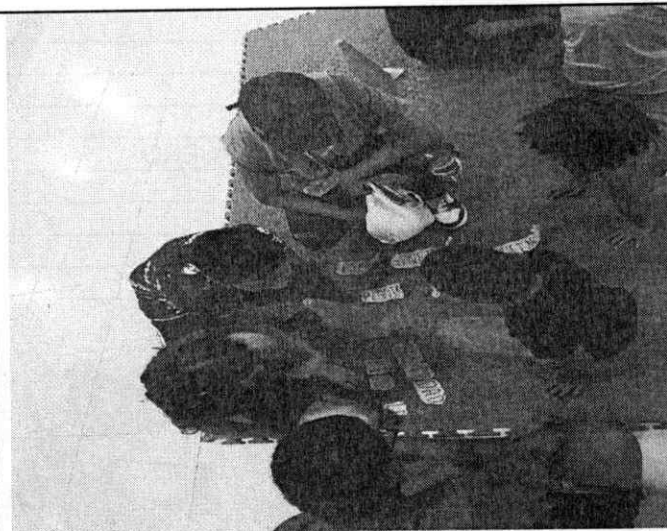
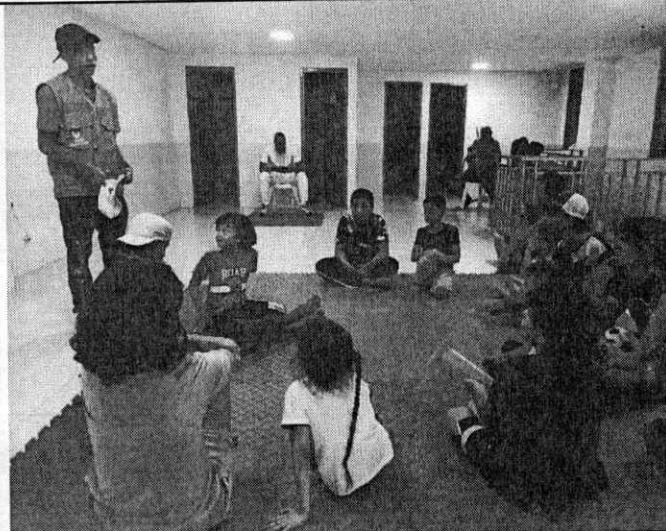
|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| FECHA: 06/09/23                                                       |
| HORA: 2:45pm – 3:00pm                                                 |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez            |
| CARGO: Tesorera                                                       |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO |
| MUNICIPIO: CALI                                                       |
| FICHA METODOLÓGICA: CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR                  |
| No DE BITÁCORA: 6                                                     |



|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| FECHA: 13/09/23                                                       |
| HORA: 2:30pm – 2:45pm                                                 |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez            |
| CARGO: Tesorera                                                       |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO |
| MUNICIPIO: CALI                                                       |
| FICHA METODOLÓGICA: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO             |
| No DE BITÁCORA: 7                                                     |



|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| FECHA: 13/09/23                                                       |
| HORA: 2:30pm – 2:45pm                                                 |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez            |
| CARGO: Tesorera                                                       |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO |
| MUNICIPIO: CALI                                                       |
| FICHA METODOLÓGICA: LA NATURALEZA NOS CUIDA                           |
| No DE BITÁCORA: 8                                                     |



FECHA: 12/09/23

HORA: 6:00pm – 6:15pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo

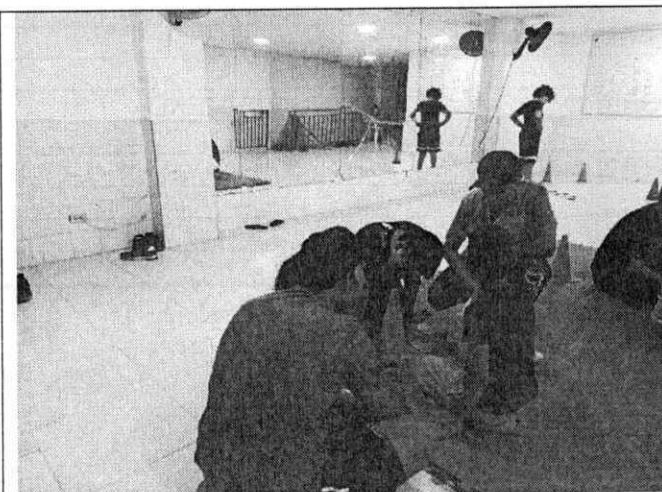
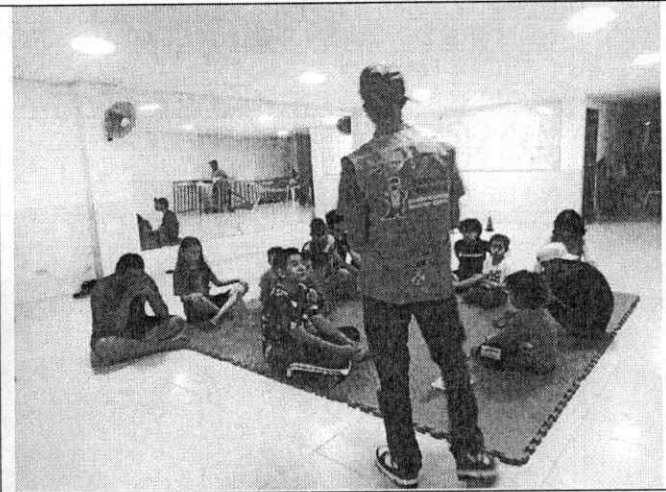
CARGO: Delegado

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil

MUNICIPIO: CALI

FICHA METODOLÓGICA: ¿QUÉ ES EL CUIDADO? ¿QUIÉN NOS CUIDA?

No DE BITÁCORA: 9



FECHA: 12/09/23

HORA: 6:15pm – 6:30pm

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo

CARGO: Delegado

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil

MUNICIPIO: CALI

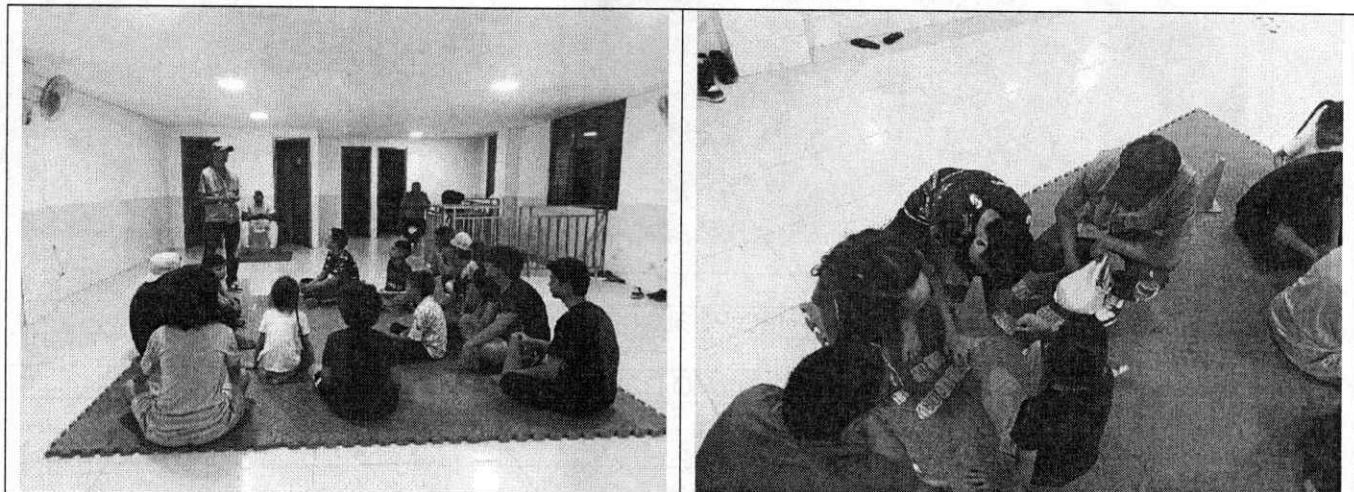
FICHA METODOLÓGICA: CUIDADO AMBIENTAL DESDE EL HOGAR

No DE BITÁCORA: 10



FECHA: 18/09/23

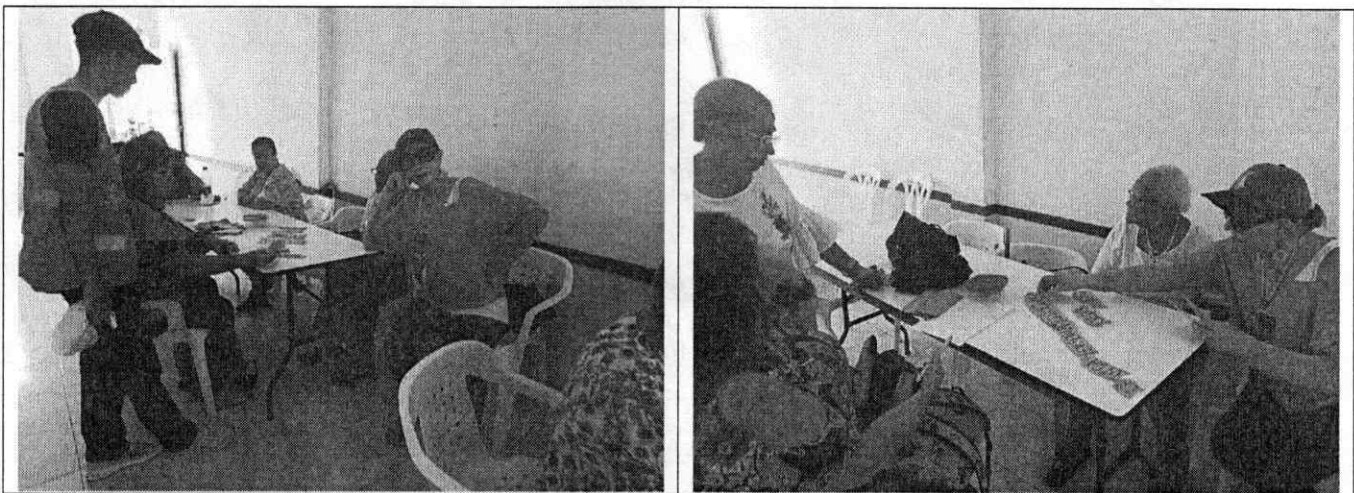
|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| HORA: 6:00pm – 6:15pm                                               |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo |
| CARGO: Delegado                                                     |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil           |
| MUNICIPIO: CALI                                                     |
| FICHA METODOLÓGICA: EL CUIDADO AMBIENTAL Y EL COMUNITARIO           |
| No DE BITÁCORA: 11                                                  |



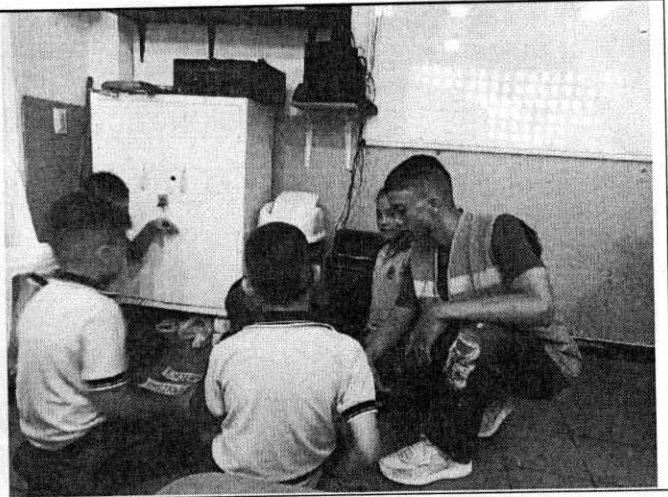
|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| FECHA: 18/09/23                                                     |
| HORA: 6:15pm – 6:30pm                                               |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Luis Fernando Gordillo |
| CARGO: Delegado                                                     |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC Guayaquil           |
| MUNICIPIO: CALI                                                     |
| FICHA METODOLÓGICA: LA NATURALEZA NOS CUIDA                         |
| 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.**

Realice 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 septiembre.



|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| FECHA: 13/09/23                                                       |
| HORA: 2:45pm – 3:00pm                                                 |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Liliana Gomez            |
| CARGO: Tesorera                                                       |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: JAC ALAMEDA BINGO VIAJERO |
| MUNICIPIO: CALI                                                       |
| NOMBRE DEL ECORETO: ARMA PALABRAS                                     |



FECHA: 05/09/23

HORA: 9:30am – 9:45am

NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: Elizabeth Rengifo

CARGO: Docente

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O GRUPO: Sede Olga Lucia Lloreda

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DEL ECORETO: ARMA PALABRAS

**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.**

Participe en las tres acciones ambientales del mes de SEPTIEMBRE 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: realice jornada de socialización a la comunidad sobre día internacional del día sin carro y del post consumo

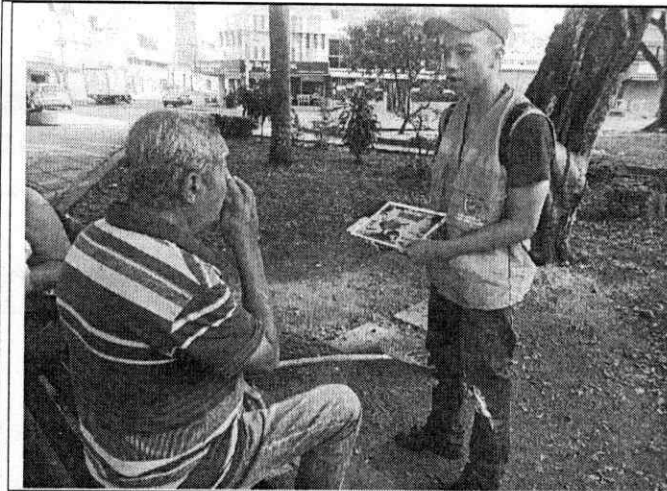
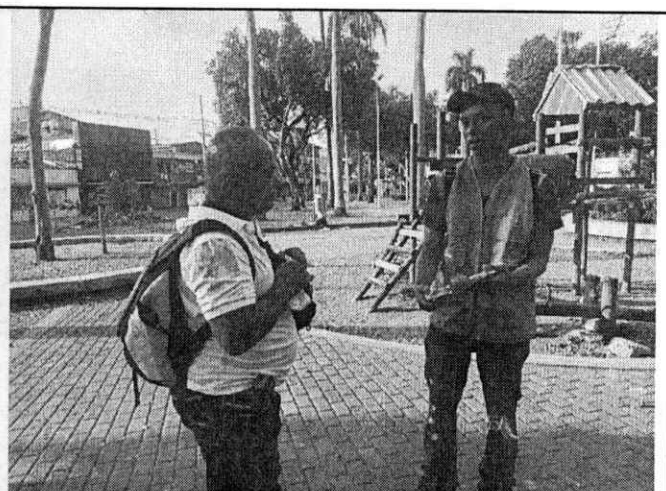
FECHA: 17/09/23

HORA: 8:00am – 10:00am

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: Ileyla Lucia Riascos

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CICLOVIA



DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: realice socialización de los guiones ambientales programadas para el mes septiembre relacionadas con el medio ambiente

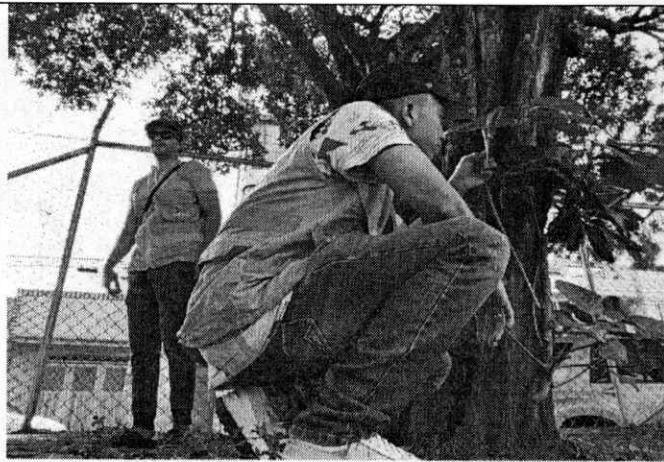
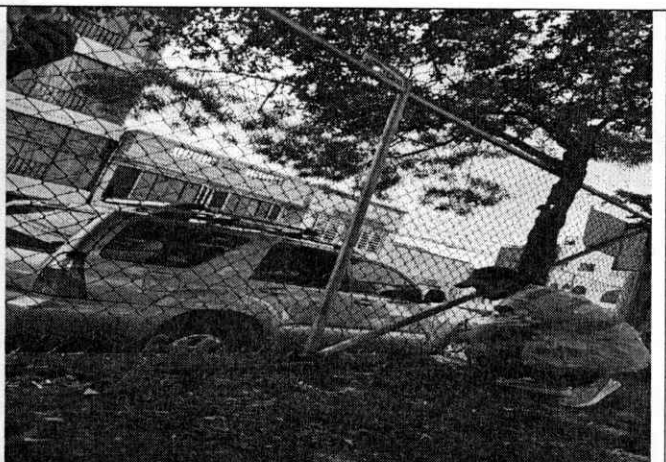
FECHA: 16/09/23

HORA: 7:00am – 10:00am

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: JAC ALAMEDA

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ECOBARRIO



DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: realice limpieza y seguimiento a siembra en el parque del triángulo

FECHA: 8 de septiembre del 2023

HORA: 8:30 AM - 9:30 AM

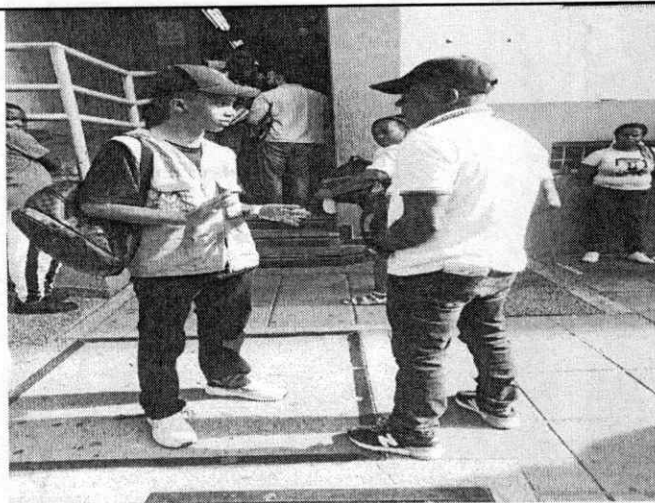
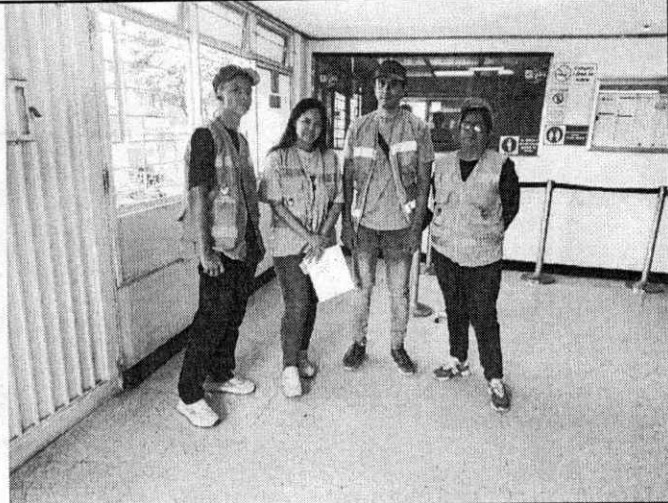
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: JAC bretaña

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: Seguimiento a 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.**

articule y participe en las actividades realizadas en el mes de SEPTIEMBRE 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 socialización de los guiones ambientales post consumo y día sin carro con la población de la comuna 9

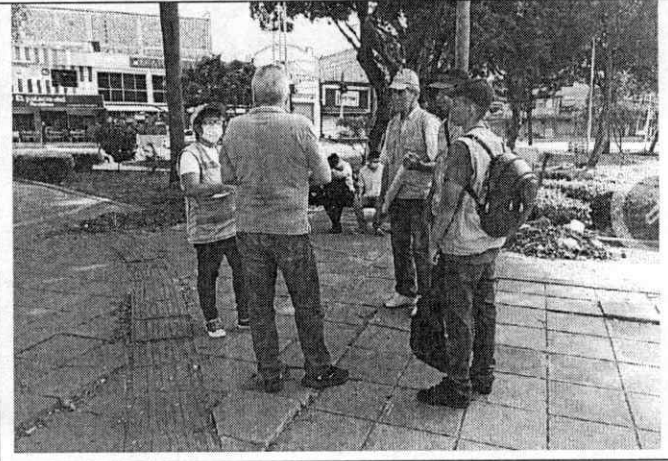
FECHA: 14/09/23

HORA: 8:30am – 10:30am

NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: CALI 9 LUIS FERNANDO RUIZ

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: PROCEDA



DESCRIPCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AMBIENTAL: Planeación de actividades pendientes a realizar por parte de la comunidad donde puedan participar los Gestores Ambientales

FECHA: 16 de septiembre/23

HORA: 10:00 am - 10:30am

NOMBRE DE LA ENTIDAD CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: comerciantes

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CIDEA

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

Realice 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: Encuesta de caracterización  
 FECHA: 06/09/23

**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.**

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

FECHA: 15/09/23  
 RED SOCIAL: FACEBOOK

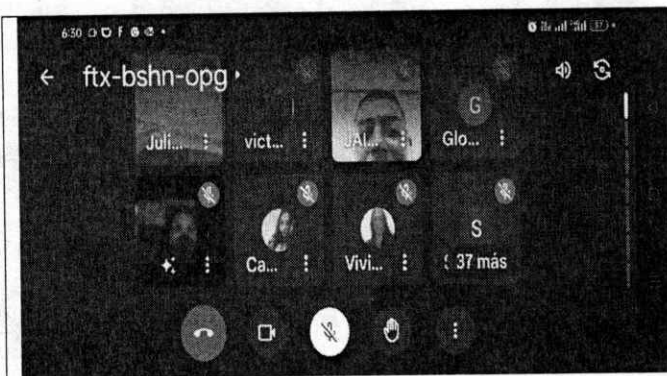
FECHA: 20/09/23  
 RED SOCIAL: INSTAGRAM

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

Realice diferentes actividades delegadas durante el mes de SEPTIEMBRE asignadas por el Coordinador de Zona del coordinador Yesid Torres dando cumplimiento según se describe a continuación:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Asisti a la capacitación de informes donde le indicaron cómo diligenciar los diferentes formatos a entregar para la presentación de la cuenta de cobro.

LUGAR Y FECHA: Google meet 14 de SEPTIEMBRE de 2023



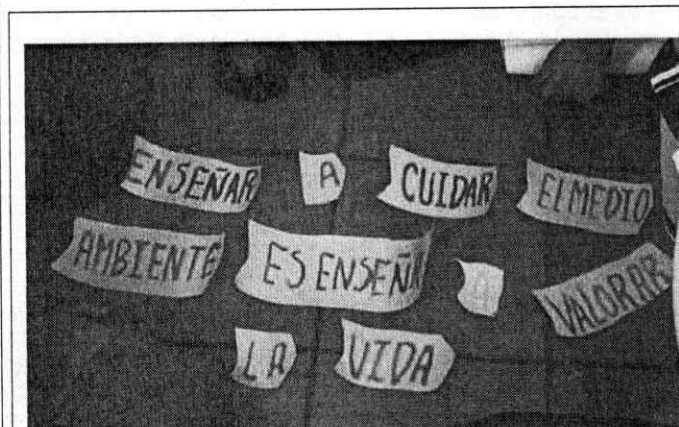
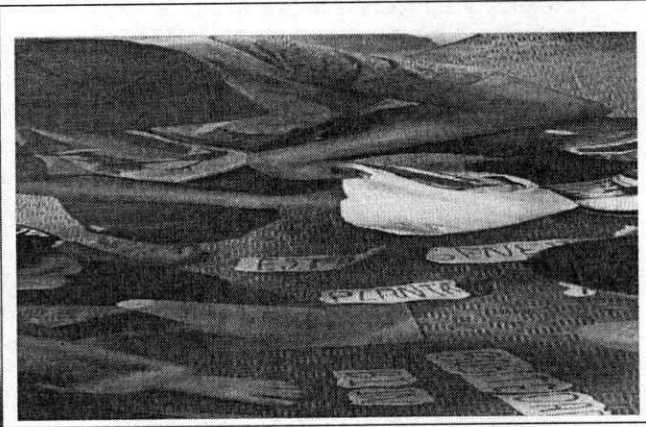
TIPO DE CAPACITACIÓN: Capacitación metodológica

FECHA: 11 de SEPTIEMBRE de 2023

HORA: 6:15 pm – 7:15 pm

NOMBRE DE RESPONSABLE: Diana Carolina Prieto Moreno

MUNICIPIO: CALI



TIPO DE CAPACITACIÓN: Elaboración material metodológico

FECHA: 02 de SEPTIEMBRE de 2023

HORA: 4pm – 6pm

NOMBRE DE RESPONSABLE: Yesid Torres

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,

STEBAN SANTACRUZ  
CC 1192921412 DE CALI

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-21, 04:07:14 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1057505446

Periodo Cotización:

agosto de 2023

Periodo Servicio: agosto de 2023

Referencia pago (PIN): 8837731380

PAGADO 20/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                           |                    |                 |
|---------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | STEBAN SANTACRUZ COLLAZOS | Dirección          | CR 24A #6 - 119 |
| Documento           | CC1192921412              | Teléfono           | 3152754886      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE             | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                   | Departamento       | VALLE DEL CAUCA |
| Ciudad              | CALI                      | Identificación     |                 |
| Representante Legal |                           | ARP                | ARL SURA        |
| Total Afiliados     | 1                         |                    |                 |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                           |                 |                   | Novedades |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     |     | Salud    |          |          |          | Riesgos             |              |                |                         | Cajas        |              |        |              | Parafiscales   |                         |          |             | Total        |             |      |                   |            |
|--------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|----------|----------|----------|----------|---------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-------------------------|----------|-------------|--------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres       | Tipo Cotización | Estado Cotización | ING       | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC       | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora      | IBC Pension  | Aporte Pension | Administradora          | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora          | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SERNA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1192921412      | STEBAN SANTACRUZ COLLAZOS | 99              | 00                |           |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     | 0        | 30       | 30       | 0        | (230201) PROTECCION | \$ 1.160.000 | \$ 165.600     | IESCIB (8) EMESANNA EPS | \$ 1.160.000 | \$ 165.600   | 2.450  | \$ 1.160.000 | \$ 28.300      | ININCO (8) ININCOVA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 358.900 |

III. TOTALES

|              |              |              |           |                 |               |                 |               |               |              |              |                       |                                                |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pension | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SERNA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 0      | \$ 165.600      | \$ 165.000    | \$ 28.300       | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 358.900                     | \$ 6.400                | \$ 365.300  |



COMFANDI  
NIT 890.303.208-5

Ahoraremos parte de Mesapuntos  
 Comandi. Te invitamos actualizar tus  
 datos y estar informado de todas las  
 novedades del programa en  
[www.comfandi.com.co/mesapuntos](http://www.comfandi.com.co/mesapuntos)  
 999919 RECAUDO SIM-202308 365.300 G  
 VALOR : 365.300  
 FECHA DOC.: 20230920  
 NIT : 1057505446  
 PIN : 8837731380  
 PLANILLA : 1057505446  
 PERIODO : 202308 : \$ 365.300  
 =>> SUBTOTAL/TOTAL : \$ 365.300  
 Efectivo 365.300  
 CAMBIO 0  
 9/20/23 16:58 0511 01 0089 93909

**QUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO**, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la  
 1. **responsabilidad** con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de la  
 2. **acción de los servicios** con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día  
 3. **habilit.**

## Prefactura

**Tipo Planilla:** PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo Cotización:** agosto de 2023      **Periodo Servicio:** agosto de 2023

**Referencia pago (PIN):** 8837731380

**Fecha límite de pago: 2023-09-05**

**GUARDADA 11/09/2023**

|                           |                 |                        |   |
|---------------------------|-----------------|------------------------|---|
| <b>Dirección</b>          | CR 24A #6 - 119 |                        |   |
| <b>Teléfono</b>           | 3152754886      |                        |   |
| <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO           | <b>Total Afiliados</b> | 1 |
| <b>Departamento</b>       | VALLE DEL CAUCA |                        |   |
| <b>Identificación</b>     |                 |                        |   |

[illegible]

### III. TOTALES

| IBC Panamá   | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Panamá | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sema | Aportes ICBF | Aportes EDAF | Aportes Min Educación | Incapacidades Llamadas, Saldo | Incapacidades ARP | SUBTOTAL DE INTERESES EN | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| \$ 1,160,000 | \$ 1,160,000 | \$ 1,160,000 | \$ 0      | \$ 145,600     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 145,000    | \$ 28,300       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                          | \$ 0              | \$ 368,900               | \$ 6,000        | \$ 364,900  |

#### IV. INFORMACION

**Día hábil de pago sin mora**

3

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

888837731380000000991231

(415)7709998485884(8020)8837731380(3900)0000000(96)20991231

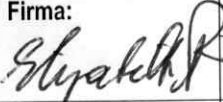
**MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES** Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MIBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recado/>

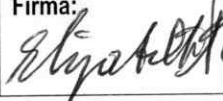
**Líneas de Servicio FonosIMPLE:** Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del

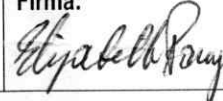
**País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

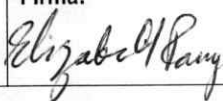
**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

| BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Nombre del Gestor Ambiental:     | Steban Santacruz |
| Documento de Identidad:          | 1192921412       |

| Generales                                                                                                                                                                        |                                                                                           |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Elizabeth Rangel                                                                                                                                              | Firma:  | Bitácora N°: 1        |
| Cargo: Docente                                                                                                                                                                   |                                                                                           | Fecha: 05/09/23       |
| Teléfono: 321 3751196                                                                                                                                                            |                                                                                           | Número de asistentes: |
| Hora inicio: 9:00 am                                                                                                                                                             | M/cipio: Cali                                                                             |                       |
| Hora final: 9:15 am                                                                                                                                                              | Lugar: Sede Olga Lucia Lloreda                                                            |                       |
| Componente metodológico                                                                                                                                                          |                                                                                           |                       |
| Eje Temático: Los cuidados ambientales.                                                                                                                                          |                                                                                           | F.M.A. 1              |
| Objetivo: Identificar las diferencias entre saberes, saberes ancestrales y conocimientos tradicionales enfocados a las estrategias para su adaptación en la escuela tradicional. |                                                                                           |                       |

| Generales                                                                                                                         |                                                                                           |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Elizabeth Rangel                                                                                               | Firma:  | Bitácora N°: 2        |
| Cargo: Docente                                                                                                                    |                                                                                           | Fecha: 05/09/23       |
| Teléfono:                                                                                                                         |                                                                                           | Número de asistentes: |
| Hora inicio: 9:15 am                                                                                                              | M/cipio: Cali                                                                             |                       |
| Hora final: 9:30 am                                                                                                               | Lugar: Sede Olga Lucia Lloreda                                                            |                       |
| Componente metodológico                                                                                                           |                                                                                           |                       |
| Eje Temático: Los cuidados ambientales.                                                                                           |                                                                                           | F.M.A. 2              |
| Objetivo: Identificar formas de cuidados ambientales en nuestros hogares.<br>Mostrar hábitos de consumo sostenible para el hogar. |                                                                                           |                       |

| Generales                                                                                                                                             |                                                                                             |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Elizabeth Rangel                                                                                                                   | Firma:  | Bitácora N°: 3        |
| Cargo: Docente                                                                                                                                        |                                                                                             | Fecha: 12/09/23       |
| Teléfono:                                                                                                                                             |                                                                                             | Número de asistentes: |
| Hora inicio: 9:00 am                                                                                                                                  | M/cipio: Cali                                                                               |                       |
| Hora final: 9:15 am                                                                                                                                   | Lugar: Sede Olga Lucia Lloreda                                                              |                       |
| Componente metodológico                                                                                                                               |                                                                                             |                       |
| Eje Temático: Los Cuidados Ambientales.                                                                                                               |                                                                                             | F.M.A. 3              |
| Objetivo: Enseñar sobre el cuidado comunitario y brindar estrategias de gestión para un territorio que cuida el ambiente y su comunidad en comunidad. |                                                                                             |                       |

| Generales                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Elizabeth Rangel                                                                                                                                                                              | Firma:  | Bitácora N°: 4        |
| Cargo: Docente                                                                                                                                                                                                   |                                                                                             | Fecha: 12/09/23       |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             | Número de asistentes: |
| Hora inicio: 9:15 am                                                                                                                                                                                             | M/cipio: Cali                                                                               |                       |
| Hora final: 9:30 am                                                                                                                                                                                              | Lugar: Sede Olga Lucia Lloreda                                                              |                       |
| Componente metodológico                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                       |
| Eje Temático: Los Cuidados Ambientales.                                                                                                                                                                          |                                                                                             | F.M.A. 4              |
| Objetivo: Entender los cuidados de la naturaleza para las comunidades vallecaucanas, sus servicios ambientales y servicios ecosistémicos así como los procesos ecológicos a los que no tenemos en consideración. |                                                                                             |                       |

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

| BITÁCORAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Nombre del Gestor Ambiental:     | Steban Santacruz |
| Documento de Identidad:          | 1192921412       |

| Generales                                                                                                                                                                        |                     |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Lilitana Gomez                                                                                                                                                | Firma: Lilitana G   | Bitácora N°: 5        |
| Cargo: Tesorera                                                                                                                                                                  |                     | Fecha: 06/09/23       |
| Teléfono: 3157253038                                                                                                                                                             |                     |                       |
| Hora inicio: 2:30 pm                                                                                                                                                             | M/cipio: cali       | Número de asistentes: |
| Hora final: 2:45 pm                                                                                                                                                              | Lugar: Jac. Alameda | 20                    |
| Componente metodológico                                                                                                                                                          |                     |                       |
| Eje Temático: Los cuidados ambientales.                                                                                                                                          |                     | F.M.A. 1              |
| Objetivo: Identificar las diferencias entre saberes, saberes ancestrales y conocimientos tradicionales enfocados a las estrategias para su adaptación en la escuela tradicional. |                     |                       |

| Generales                                                                                                                         |                     |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Lilitana Gomez                                                                                                 | Firma: Lilitana G   | Bitácora N°: 6        |
| Cargo: Tesorera                                                                                                                   |                     | Fecha: 06/09/23       |
| Teléfono: 3157253038                                                                                                              |                     |                       |
| Hora inicio: 2:45 pm                                                                                                              | M/cipio: cali       | Número de asistentes: |
| Hora final: 3:00 pm                                                                                                               | Lugar: Jac. Alameda | 20                    |
| Componente metodológico                                                                                                           |                     |                       |
| Eje Temático: Los cuidados ambientales.                                                                                           |                     | F.M.A. 2              |
| Objetivo: Identificar formas de cuidados ambientales en nuestros hogares.<br>Mostrar hábitos de consumo sostenible para el hogar. |                     |                       |

| Generales                                                                                                                                             |                          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Lilitana Gomez                                                                                                                     | Firma: Lilitana G        | Bitácora N°: 7        |
| Cargo: Tesorera                                                                                                                                       |                          | Fecha: 13/09/23       |
| Teléfono: 3157253038                                                                                                                                  |                          |                       |
| Hora inicio: 2:30 pm                                                                                                                                  | M/cipio: cali            | Número de asistentes: |
| Hora final: 2:45 pm                                                                                                                                   | Lugar: Sede Jac. Alameda | 20                    |
| Componente metodológico                                                                                                                               |                          |                       |
| Eje Temático: Los Cuidados Ambientales.                                                                                                               |                          | F.M.A. 3              |
| Objetivo: Enseñar sobre el cuidado comunitario y brindar estrategias de gestión para un territorio que cuida el ambiente y su comunidad en comunidad. |                          |                       |

| Generales                                                                                                                                                                                                        |                     |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| Nombre del Enlace: Lilitana Gomez                                                                                                                                                                                | Firma: Lilitana G   | Bitácora N°: 8        |
| Cargo: Tesorera                                                                                                                                                                                                  |                     | Fecha: 13/09/23       |
| Teléfono: 3157253038                                                                                                                                                                                             |                     |                       |
| Hora inicio: 2:30 pm                                                                                                                                                                                             | M/cipio: cali       | Número de asistentes: |
| Hora final: 2:45 pm                                                                                                                                                                                              | Lugar: Jac. Alameda | 20                    |
| Componente metodológico                                                                                                                                                                                          |                     |                       |
| Eje Temático: Los Cuidados Ambientales.                                                                                                                                                                          |                     | F.M.A. 4              |
| Objetivo: Entender los cuidados de la naturaleza para las comunidades vallecaucanas, sus servicios ambientales y servicios ecosistémicos así como los procesos ecológicos a los que no tenemos en consideración. |                     |                       |

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: *Steban Santacruz*  
 Documento de Identidad: *1192921412*

| Generales                                                                                                                                                                        |                             |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Nombre del Enlace: <i>Luis Fernando Gordillo</i>                                                                                                                                 | Firma: <i>[Firma]</i>       | Bitácora N°: 9                  |
| Cargo: <i>Delegado</i>                                                                                                                                                           |                             | Fecha: <i>12/09/23</i>          |
| Teléfono: <i>3017108934</i>                                                                                                                                                      |                             |                                 |
| Hora inicio: <i>6:00 pm</i>                                                                                                                                                      | M/cipio: <i>Cali</i>        | Número de asistentes: <i>15</i> |
| Hora final: <i>6:15 pm</i>                                                                                                                                                       | Lugar: <i>Jac Guayaquil</i> |                                 |
| Componente metodológico                                                                                                                                                          |                             |                                 |
| Eje Temático: Los cuidados ambientales.                                                                                                                                          |                             | F.M.A. 1                        |
| Objetivo: Identificar las diferencias entre saberes, saberes ancestrales y conocimientos tradicionales enfocados a las estrategias para su adaptación en la escuela tradicional. |                             |                                 |

| Generales                                                                                                                         |                             |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Nombre del Enlace: <i>Luis Fernando Gordillo</i>                                                                                  | Firma: <i>[Firma]</i>       | Bitácora N°: 10                 |
| Cargo: <i>Delegado</i>                                                                                                            |                             | Fecha: <i>12/09/23</i>          |
| Teléfono: <i>3017108934</i>                                                                                                       |                             |                                 |
| Hora inicio: <i>6:15 pm</i>                                                                                                       | M/cipio: <i>Cali</i>        | Número de asistentes: <i>15</i> |
| Hora final: <i>6:30 pm</i>                                                                                                        | Lugar: <i>Jac Guayaquil</i> |                                 |
| Componente metodológico                                                                                                           |                             |                                 |
| Eje Temático: Los cuidados ambientales.                                                                                           |                             | F.M.A. 2                        |
| Objetivo: Identificar formas de cuidados ambientales en nuestros hogares.<br>Mostrar hábitos de consumo sostenible para el hogar. |                             |                                 |

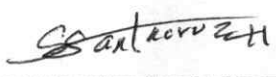
| Generales                                                                                                                                             |                             |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Nombre del Enlace: <i>Luis Fernando Gordillo</i>                                                                                                      | Firma: <i>[Firma]</i>       | Bitácora N°: 11                 |
| Cargo: <i>Delegado</i>                                                                                                                                |                             | Fecha: <i>18/09/23</i>          |
| Teléfono: <i>3017108934</i>                                                                                                                           |                             |                                 |
| Hora inicio: <i>6:00 pm</i>                                                                                                                           | M/cipio: <i>Cali</i>        | Número de asistentes: <i>15</i> |
| Hora final: <i>6:15 pm</i>                                                                                                                            | Lugar: <i>Jac Guayaquil</i> |                                 |
| Componente metodológico                                                                                                                               |                             |                                 |
| Eje Temático: Los Cuidados Ambientales.                                                                                                               |                             | F.M.A. 3                        |
| Objetivo: Enseñar sobre el cuidado comunitario y brindar estrategias de gestión para un territorio que cuida el ambiente y su comunidad en comunidad. |                             |                                 |

| Generales                                                                                                                                                                                                        |                             |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Nombre del Enlace: <i>Luis Fernando Gordillo</i>                                                                                                                                                                 | Firma: <i>[Firma]</i>       | Bitácora N°: 12                 |
| Cargo: <i>Delegado</i>                                                                                                                                                                                           |                             | Fecha: <i>18/09/23</i>          |
| Teléfono: <i>3017108934</i>                                                                                                                                                                                      |                             |                                 |
| Hora inicio: <i>6:15 pm</i>                                                                                                                                                                                      | M/cipio: <i>Cali</i>        | Número de asistentes: <i>15</i> |
| Hora final: <i>6:30 pm</i>                                                                                                                                                                                       | Lugar: <i>Jac Guayaquil</i> |                                 |
| Componente metodológico                                                                                                                                                                                          |                             |                                 |
| Eje Temático: Los Cuidados Ambientales.                                                                                                                                                                          |                             | F.M.A. 4                        |
| Objetivo: Entender los cuidados de la naturaleza para las comunidades vallecaucanas, sus servicios ambientales y servicios ecosistémicos así como los procesos ecológicos a los que no tenemos en consideración. |                             |                                 |

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

|                                                                                                                                             |                               |                                                                          |                         |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
|  <b>INCIVA</b><br><small>INSTRUMENTOS CONTRATISTAS</small> | HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA | FO-PAR-30                                                                | Versión: 00             |                        |
|                                                                                                                                             |                               |                                                                          | Fecha: abril 1 del 2022 | Página 1 de 1          |
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: STEBAN SANTACRUZ COLLAZOS                                                                                  |                               |                                                                          |                         |                        |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X                                                                                                         |                               | OTRO:                                                                    | NÚMERO: 1192921412      |                        |
| COBRO                                                                                                                                       |                               | INICIAL:                                                                 | MENSUAL: X              | FINAL: MES: SEPTIEMBRE |
| MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO                                                                                                                 |                               | CALI                                                                     |                         |                        |
| CONTRATO                                                                                                                                    |                               | No Y FECHA: 040.10.05.23.610 del 14/02/2023                              |                         |                        |
| CDP                                                                                                                                         |                               | No Y FECHA: 810003697 13/02/23<br>OTRO SI 8100004037 07/07/23            |                         |                        |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                       |                               | No Y FECHA: 9100017186 16/02/23<br>OTRO SI 9100020524 11/07/23           |                         |                        |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION                                                                                             |                               | FIRMA:                                                                   | FECHA DE ENTREGA        | FECHA DE ENTREGA 2:    |
| Vanessa Hays                                                                                                                                |                               | VH                                                                       | 1-23/10/23              | 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                                                   | 21.45829                |                        |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)                                                                                                   |                               | Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)                      |                         |                        |
| 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                                            |                         |                        |
| Certificación bancaria (solo aplica en la cuota1)                                                                                           |                               |                                                                          |                         |                        |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD                                                                                                      |                               | FIRMA:                                                                   | FECHA:                  |                        |
| Shirley Elena Bonal                                                                                                                         |                               | SE                                                                       | 24/10/2023              |                        |
| MOTIVO DE DEVOLUCION:                                                                                                                       |                               | SI                                                                       | FECHA:                  | RECIBE: NOMBRE Y FIRMA |
|                                                                                                                                             |                               |                                                                          | dd/mm/aa                |                        |
| Ruta 2: Verificación de documentos en Tesorería                                                                                             |                               |                                                                          |                         |                        |
| RECIBIDO TESORERIA                                                                                                                          |                               |                                                                          |                         |                        |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA                                                                                                         |                               | FIRMA:                                                                   | FECHA:                  |                        |
| Aracely Perez                                                                                                                               |                               | AP                                                                       | 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                |                        |

|                                                                                                                                       |                                                                                    |                  |                                    |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|---------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>Patrimonio Vital</small> | <b>FORMATO DOCUMENTO<br/>EQUIVALENTE- PERSONAS<br/>NO OBLIGADAS A<br/>FACTURAR</b> | <b>FO-PAR-29</b> | <b>Versión: 00</b>                 |               |
|                                                                                                                                       |                                                                                    |                  | Fecha:<br>Diciembre 28<br>del 2021 | Página 1 de 1 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>No. 008-2023</b>            |  |
| Proyecto: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL DENTRO DEL PROGRAMA DE GESTORES AMBIENTALES 2021-2023 VALLE DEL CAUCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |
| Fecha documento: 30/09/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                |  |
| 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: STEBAN SANTACRUZ COLLAZOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |
| Cedula beneficiario: 1192921412 de 2003 Dirección Beneficiario: cra 24ª # 6-119                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |
| Correo Electrónico beneficiario: steban8collazos@gmail.com Teléfono beneficiario: 3152754886                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                |  |
| Ciudad: Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                |  |
| <b>INFORMACION CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |
| Objeto del Contrato: Contratar una prestación de servicios de manera independiente, con una persona natural, bachiller sin experiencia, mediante la modalidad de apoyo a la gestión, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con el INCIVA para realizar las actividades requeridas por el área de mercadeo y divulgación para prestar los servicios de apoyo operativo en el proyecto de Implementación de acciones de educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales 2021-2023 Valle del Cauca. |  |                                |  |
| No. RPC: 9100017186 16.02.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | No. CDP: 8100003697 13.02.2023 |  |
| <b>OTROSI:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |
| No. RPC: 9100020524 11/07/23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | No. CDP: 810004037 07/07/23    |  |
| Valor Contrato: \$ 14.850.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |
| Concepto: Cuota No. (8) – Mes Cuota: Septiembre del Contrato No. 040.10.05.23.610 del 14 de febrero de 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                |  |
| Cuenta de Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente No. <input type="checkbox"/> No75047281016 Banco Bancolombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                |  |
| Valor \$: 1.650.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| Son: Un Millón seiscientos cincuenta MIL PESOS MCTE. (letras)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |
| NO DECLARO RENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |
| <div style="text-align: center;"> <br/>           Firma y cedula: 1192921412         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |