1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL: ____	INFORME FINAL: ___X_		CUOTA No. __1__
Fecha informe: Día: 31	Mes: julio		Año: 2024

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
Contrato: X_	Convenio: __	#:__040.10.05.24.846__	Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha: CDP: 8100004994 26/06/2024 RCP: 4900002034 28/06/2024
Nombre Contratista: JOSE GUILLERMO VALENCIA MANCIPE			Documento de identificación No.: 1112882643
Fecha Inicio: (28/06/2024)	Plazo de Ejecución (meses): _1		Fecha Terminación: (30/07/2024)
Proceso / área: _P2 investigaciones__			Nombre supervisor: ALEXANDER CLAVIJO SÁNCHEZ
Objeto del contrato: *Contratar la prestación de servicios de una persona natural, tecnólogo en gestión administrativa, con dos (02) meses de experiencia, para que, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; para que realice actividades contractuales que son requeridas en el área de investigaciones; en lo concerniente a "facilitación comunitaria con grupos poblacionales focalizados para facilitar el desarrollo de una estrategia de fortalecimiento del Museo Arqueológico Calima", acciones lideradas por el proceso P2 Subdirección de Investigaciones.*			
Proyecto (Rubro): 12100001/1220/2-120202008/9999999999999999/9999999999999			
Eje Plan Estratégico Inciva: No.3 Fortalecimiento institucional en cumplimiento del plan estratégico			
Pilar Plan de Desarrollo Departamental: (si aplica)		Línea de acción: (si aplica)	
Programa Plan de Desarrollo Departamental: (si aplica)		Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: (si aplica)	
Meta Plan de Desarrollo Departamental: (si aplica)			

3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA		
Actividad No.	**Descripción Obligación/ Actividad**	**% cumplimiento mensual**
1.	**Realizar acompañamiento al desarrollo de las actividades del proyecto Fortalecimiento conceptual y museográfico del MAC.**	**100%**

2.	**Diligenciar directorio de invitados al taller del grupo focal de grupos étnicos.**	**100%**
3.	**Participar de las actividades propuestas para el proyecto.**	**100%**
4	**Convocar a los participantes del grupo focal de grupos étnicos, participando de las actividades propuestas para la jornada.**	**100%**
5	**Realizar reunión con la museógrafa del proyecto para validar propuesta con enfoque diferencial de grupos étnicos.**	**100%**
6	**Las demás conexas y complementarias que se deriven del cumplimiento del presente contrato**	**100%**

4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

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

Actividad No. 1: Se realizó el acompañamiento de la actividad del proyecto de fortalecimientos a la comunidad étnica de afro de calima el Darién.





Actividad No. 2: Se realizó y diligenció el directorio de invitados al taller del grupo focal del grupo étnico de afro de Calima Darién.

NOMBRE COMPLETO	ETNIA	CORREO	DIRECCION	CELULAR
Ronaldo Carrasquel Navarro	PALENQUERO	ronaldo59@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	3188369697
Maria Aidee Mancipe Montealegre	PALENQUERO	mariaaideemancipe435@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	3206840305
Jose Guillermo Valencia Montealegre	PALENQUERO	joseguillermovalencia@gmail.com	cra 2#9:29 barrio las Palmas	3136919617
Jesus Maria Valencia Montealagre	PALENQUERO		cra 2#9:29 barrio las Palmas	3188547697
Jimmy Alexander Valencia Montealgre	PALENQUERO	jimmyalexandery2001@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	3157363813
Yeison Andres Arboledad	Afrodecendiente	yeisonedil21@gmail.com	cra 2#9:25 barrio las Palmas	3045398818
Johaner Delgado Angulo	Afrodecendiente	Johaner.delgado@correounivalle.edu.co	ciudadela	3117432559
Cristhian Garcia Zuluaga	Afrodecendiente	Cristhiangarciazuluaga@gmail.com	ciudadela	3137908551
Jose Guillermo Valencia Mancipe	PALENQUERO	joseguille1996@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	31669869820



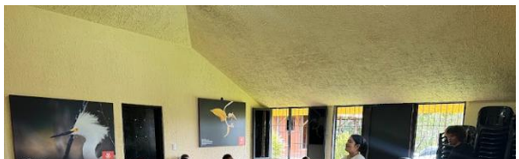


Actividad No. 3: Participó en el taller de grupo focal, para el grupo étnico afro de calima el Darién





Actividad No. 4: Se convocó a los participantes del grupo focal étnico de afros de Calima Darién.





Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)	Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de julio de 2024, cumpliendo con el 100% de las mismas (Informes parciales) Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final): Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA- INCIVA, de los servicios prestados pactados en el Contrato No.040.10.05.24.846 (siempre) **Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.
Observaciones	
Otros	Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final): Que el Contratista JOSE GUILLERMO VALENCIA MANCIPE , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1112882643 de Calima Darién , vinculado al proceso P2, área Investigaciones, mediante contrato de Prestación de Servicios No.040.10.05.24.846, durante el tiempo comprendido entre el 28 de Junio de 2024 y el 30 de julio de 2024, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, entregados por parte de esta oficina. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entregó Backup al supervisor del contrato.

5. INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

OBLIGACION	DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1065137054 Operador:Simple Fecha de Pago(dd/mm/aa):16-07-2024 Periodo de pago de la seguridad social:junio 2024
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	**2000000**	**Cuota 1**	**30/07/2024**	**2000000**	
Valor adiciones	**0**	**Cuota 2**			
Valor total del contrato	**2000000**	**Cuota 3**			
Valor pagado	**0**	**Cuota 4**			
Valor causado que no se ha pagado	**2000000**	**Cuota 5**			
Valor total ejecutado	**2000000**	**Cuota 6**			
Valor saldo por ejecutar	**0**	**Cuota 7**			
		Cuota 8			
		Cuota 9			
		Cuota xx			

INFORMACION PARA RETENCION EN LA FUENTE :

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		

7. INFORME JURIDICO

El contratista no genera relación laboral alguna con el Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de la Ley 1527 artículo 13 de 2012. Se dio cumplimiento a sus actividades de las normas del Sistema de Seguridad Social Integral

Suspensión (Cuando aplique): N/A

Fecha de inicio de la suspensión:

Fecha final de la suspensión:

Cesión (Cuando aplique): N/A

Fecha de inicio de la cesión:

Fecha final de la cesión:

Otrosí (Cuando aplique):

Fecha de inicio del Otrosí:

Fecha final del Otrosí:

Terminación anticipada (Cuando aplique):

Acta de Liquidación:

Observaciones al informe jurídico:

8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

Según la Cláusula Decima primera este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforma a lo estipulado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. La 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	julio	de	2024

SUPERVISOR

.

Nombre: ALEXANDER CLAVIJO SÁNCHEZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Apoyo a la Supervisión: _____

N/A: _____

Santiago de Cali, julio 30 de 2024.

Señor
ALEXANDER CLAVIJO SANCHEZ
Profesional Universitario
MUSEO ARQUEOLOGICO CALIMA
Supervisor contrato
INCIVA

Referencia	Informe de Actividades del Contrato de Prestación de Servicios
Contrato	040.10.05.24.846
Contratista	JOSE GUILLERMO VALENCIA MANCIPE
Subdirección o área	Subdirección de Investigaciones
Periodo Reportado	05 al 30 de julio de 2024

A continuación, presento el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el período comprendido desde el 05 al 30 de julio de 2024:

1. Realizar acompañamiento al desarrollo de las actividades del proyecto Fortalecimiento conceptual y museográfico del MAC.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó el acompañamiento de la actividad del proyecto de fortalecimientos a la comunidad étnica de afro de calima el Darién.





2. Diligenciar directorio de invitados al taller del grupo focal de grupos étnicos.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó y diligencio el directorio de invitados al taller del grupo focal del grupo étnico de afro de calima el Darién.





NOMBRE COMPLETO	ETNIA	CORREO	DIRECCION	CELULAR
Ronaldo Carrasquel Navarro	PALENQUERO	ronaldo59@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	3188369697
Maria Aidee Mancipe Montealegre	PALENQUERO	mariaaideemancipe435@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	3206840305
Jose Guillermo Valencia Montealegre	PALENQUERO	joseguillermovalencia@gmail.com	cra 2#9:29 barrio las Palmas	3136919617
Jesus Maria Valencia Montealagre	PALENQUERO		cra 2#9:29 barrio las Palmas	3188547697
Jimmy Alexander Valencia Montealgre	PALENQUERO	jimmyalexanderv2001@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	3157363813
Yeison Andres Arboledad	Afrodecendiente	yeisonedil21@gmail.com	cra 2#9:25 barrio las Palmas	3045398818
Johaner Delgado Angulo	Afrodecendiente	Johaner.delgado@correounivalle.edu.co	ciudadela	3117432559
Cristhian Garcia Zuluaga	Afrodecendiente	Cristhiangarciazuluaga@gmail.com	ciudadela	3137908551
Jose Guillermo Valencia Mancipe	PALENQUERO	joseguille1996@gmail.com	mz 1 lote 15 barrio colinas	31669869820

3. Participar de las actividades propuestas para el proyecto.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

se participó en el taller de grupo focal, para el grupo étnico afro de calima el Darién





4. Convocar a los participantes del grupo focal de grupos étnicos, participando de las actividades propuestas para la jornada.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se convocó a los participantes del grupo focal étnico de afros de calima el Darién





ASOCIACIÓN Afro-colombiana, Negra, Raizal Y Palenquera LA MATUNA

Viernes 14 de junio del 2024

Señor (@):

Integrantes de la fundación **LA MUTANA**

La Asociación Afro-colombiana, negra, Raizal y Palenquera **LA MATUNA**, y el **INCIVA**, se permite invitar al taller de enfoques etnicos, que se realizará el día 5 de julio del 2024, en el museo arqueológico de calima el darien, esperamos contar con su valiosa presencia.

Cordialmente

Jose Guillermo Valencia
Representante de enfoques palenqueros de calima el darien
correo joseguille1996@hotmail.com
cel 3166986920

5. Realizar reunión con la museógrafa del proyecto para validar propuesta con enfoque diferencial de grupos étnicos.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó la reunión con la museografía del proyecto con enfoque diferencial para el grupo étnicos de afro de calima el Darién.





6. Las demás conexas y complementarias que se deriven del cumplimiento del presente contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó actividades complementarias, con el grupo étnico de afro de calima el Darién.





Se redactó un informe académico, dentro del cual se analiza la presencia afro en Calima Darién, el mismo se titula:
INVESTIGACION DE COMO LLEGARON A LOS AFRO A CALIMA EL DARIEN. Este se puede consultar en el siguiente enlace
https://docs.google.com/document/d/1iH5eKSG18tZtdltKyNQ1e4jweKNIM6OE/edit?usp=sharing&ouid=113579477653743351357&rtpof=true&sd=true

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.

Cordialmente,

JOSE GUILLERMO VALENCIA MANCIPE
C.C. 1.112.882.643 DE CALIMA VALLE

PSE Transacción Aprobada - CUS 781325119 ✅

S

serviciopse@achcolombia.com.co

10:05 p. m.

Para Tu usuario



¡Hola, José Guillermo Valencia mancipe!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

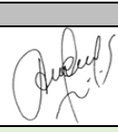
Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 781325119
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: 1112882643
Valor de la Transacción: $ 378.900
Fecha de Transacción: 16/07/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

INCIVA Patrimonio Vital	FORMATO HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA	FO-PAR-30	Versión: 02	
			08 de junio 2023	Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: JOSE GUILLERMO VALENCIA MANCIPE				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C.	**OTRO:**	**NÚMERO: 1.112.882.643**		
COBRO	**INICIAL:**	**MENSUAL:**	**FINAL: X**	**MES: Julio**
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO	**CALIMA EL DARIEN**			
CONTRATO	**NÚMERO Y FECHA: 040.10.05.24.846 - 28/06/2024**			
CDP	**NÚMERO Y FECHA: 8100004994 - 26/06/2024**			
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO Y FECHA : 4900002034 - 28/06/2024**			

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION ALEXANDER CLAVIJO SANCHEZ	**FIRMA:** 	**FECHA DE ENTREGA 1: 30/07/2024**	**FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa**

Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	**Marcar X**	**Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad**	**Marcar X**
Documento Equivalente		Formato de Planillas de Seguridad Social pagada	
Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la 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	
Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)			

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

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

Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesorería

RECIBIDO TESORERIA

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

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**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-16, 04:59:23 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065137054 **Referencia pago(PIN)** 8810688583

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE GUILLERMO VALENCIA MANCIPE				
Documento	CC 1112882643	**Dirección**	CALLE 7 11 56		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3166986920		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112882643		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VALENCIA MANCIPE JOSE GUILLERMO	76111000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

INCIVA Patrimonio Vital	**FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE- PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR**	Versión: Piloto	
		Fecha: Diciembre 28 del 2021	Página 1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020	**No. Cuota 01- 2024**

Proyecto: Facilitación comunitaria con grupos poblacionales focalizados para facilitar el desarrollo de una estrategia de fortalecimiento del Museo Arqueológico Calima

Fecha documento: 30/07/2024

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

Nit: 800086201-5 Dirección: Avenida Roosevelt No.24-80 No. Teléfono: 5146848

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: José Guillermo Valencia Mancipe

Cedula beneficiario: 1.112.882.643 de Calima Darién
Dirección Beneficiario: manzana 1 lote 15 Barrio Colinas

Correo Electrónico beneficiario: joseguille1996@gmail.com
Teléfono beneficiario: 3166986920
Ciudad: Calima Darién

INFORMACION CONTRACTUAL

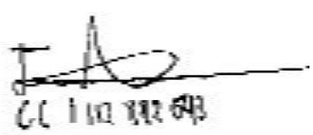
Objeto del Contrato: Contratar la prestación de servicios de una persona natural, tecnólogo en gestión administrativa, con dos (02) meses de experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; para que realice actividades contractuales que son requeridas en el área de investigaciones; en lo concerniente a "facilitación comunitaria con grupos poblacionales focalizados para facilitar el desarrollo de una estrategia de fortalecimiento del Museo Arqueológico Calima", acciones lideradas por el proceso P2 Subdirección de Investigaciones.

No. RPC: No. 4900002034 No. CDP: 8100004994 Valor Contrato: $ 2.000.000

Concepto: Cuota No. (1) – Mes Cuota: julio del Contrato No. 040.10.05.24.846 del 28/06/2024
Cuenta de Ahorros _X_ Corriente __ No. 84800001698 Banco Bancolombia
Valor $: 2.000.000

Son: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

NO DECLARO RENTA



Firma y cedula del Beneficiario
CC. 1.112.882.643 de Calima Darién

INCIVA Patrimonio vital	ACTA DE ENTREGA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA	FO-PAR35	VERSIÓN: PILOTO	
			FECHA: ABRIL 24 DE 2023	PAGINA 1 DE 1

En calidad de SUPERVISOR del contrato de prestación de servicios de una persona natural, tecnólogo en gestión administrativa, No. 040.10.05.24.846 del día 28 del mes junio del año 2024, suscrito entre **El INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA - INCIVA** y José Guillermo Valencia Mancipe, identificado con Cedula de ciudadanía y/o NIT. No 1.112.882.643, cuyo objeto es: Contratar la prestación de servicios de una persona natural, tecnólogo en gestión administrativa, con dos (02) meses de experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; para que realice actividades contractuales que son requeridas en el área de investigaciones; en lo concerniente a "facilitación comunitaria con grupos poblacionales focalizados para facilitar el desarrollo de una estrategia de fortalecimiento del Museo Arqueológico Calima", acciones lideradas por el proceso P2 Subdirección de Investigaciones.

INFORMO el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo junio 28 a julio 30 de 2024

Dicho contrato se encuentra amparado con la Disponibilidad Presupuestal No 8100004994 con fecha 26/06/2024 y Registro Presupuestal No. 4900002034 de 28/06/2024.

Igualmente, informo que el contratista presentó la planilla de aportes a la seguridad social pagada, cumpliendo con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, y pensiones. Lo anterior se resume así:

SEGURIDAD SOCIAL		**Periodo pagado**	**julio**
Tipos de Aportes	**Nombre de la Entidad**	**Planilla Número**	**Valor ($)**
PENSION	PROECCIÓN	1065137054	208000
EPS	NUEVA EPS	1065137054	162500
ARL	POSITIVA	1065137054	6800

Por lo anterior se puede proceder al pago del contratista de acuerdo al siguiente estado fiscal:

CONCEPTO	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	N/A
Fecha Factura (Cuando aplique)	N/A
Valor inicial del contrato	2000000
Valor adiciones	0
Valor total del contrato	2000000
Valor pagado	2000000
Numero de cuota a pagar	1
Valor cuota a pagar	2000000
Valor saldo por ejecutar	0

El informe de supervisión se encuentra en las siguientes rutas:

Google Drive	https://drive.google.com/file/d/1ygeH3g7QURVUFRyUDRm8npMx7TxCksHZ/view?usp=sharing
Secop II	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?Id=3733863&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1Marketplace%2fGlobalSearch%2fGlobalSearch%2fIndex%3fallWords2Search%3d24.846

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los 30 días del mes julio de 2024

ALEXANDER CLAVIJO SÁNCHEZ
Profesional Universitario