1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: ____	INFORME FINAL: X	CUOTA No.9
Fecha informe: Día : 31	Mes: DICIEMBRE	Año: 2024

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato:_X_ Convenio: __	#: **040.10.05.24.353**	Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa): **CDP 8100004805 del 10 DE ABRIL DEL 2024. RPC 9100023416 del 15 de ABRIL de 2024**
Nombre Contratista: **DIANA MARCELA BONILLA DELGADO**		Documento de identificación No.: 1.112.466.487
Fecha Inicio (dd/mm/aa): **15/04/2024**	Plazo de Ejecución (meses): **16 DÍAS Y 8 MESES**	Fecha Terminación(dd/mm/aa): 31/12/2024
Proceso / área: **P4 JURIDICA**	Nombre supervisor: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA	

Objeto del contrato: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, con una persona natural bachiller, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación, para realizar actividades contractuales que son requeridas en el marco del convenio No 1.330.18.02-4287 entre el INCIVA y la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible para ejecutar el proyecto Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca contribuyendo a la realización de procesos ambientales participativos con la comunidad recurrente vallecaucana en zonas urbanas y rurales del departamento del Valle del Cauca.

Proyecto (Rubro): Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca

Eje Plan Estratégico Inciva: Investigación, desarrollo tecnológico y la innovación para la protección de la biodiversidad

Pilar Plan de Desarrollo Departamental: **LT4.** valle, departamento verde y sostenible	Línea de acción: LA404. valle fortalece la cultura ambiental
Programa Plan de Desarrollo Departamental: Pg40401. Educación Ambiental Integral	Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: Sp4040102. Participación para la Gestión Ambiental

Meta Plan de Desarrollo Departamental: MP404010200101. Ejecutar 1 acción orientada a la Educación Ambiental dentro del programa de Gestores Ambientales durante el cuatrienio

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

Actividad No.	Descripción Obligación/ Actividad	% cumplimiento mensual
1	Asistir y apoyar las reuniones, capacitaciones y jornadas de fortalecimiento de capacidades que se definan para la planeación, logística, administración, seguimiento, ejecución y operación de todas las actividades del proyecto:	100%

	"Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".	
2	Desarrollar las actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", con actores privados, la sociedad civil, CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas, en función de los objetivos del proyecto, por cada entrega de informe de actividades, según el cronograma de trabajo, incluyendo evidencia de los ejercicios de articulación y difusión del programa.	**100%**
3	Realizar seis (6) socializaciones, jornadas y/o capacitaciones mensuales en comunidades educativas y seis (6) en espacios comunitarios a través de fichas ambientales definidas por la Dirección de INCIVA, con registro fotográfico, planillas de asistencia e informe de actividades en el marco del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".	**100%**
4	Apoyar y participar en los procesos comunitarios asociados al desarrollo de actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", asignados por la supervisión del contrato.	**100%**
5	Apoyar la divulgación y difusión de las actividades, campañas y procesos realizados a través de los medios de comunicación definidos en el marco del proyecto:" Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".	**100%**
6	Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato.	**100%**

4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

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

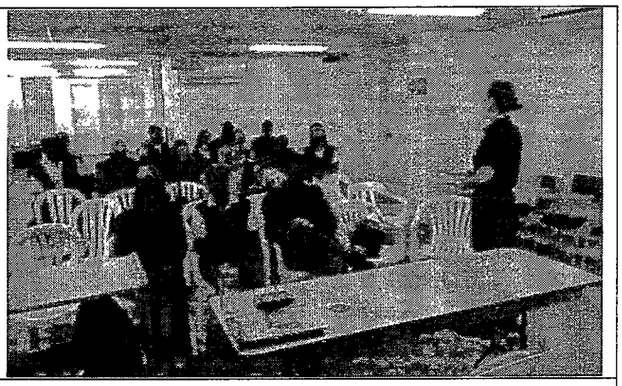
Actividad No. 1: Asistir y apoyar las reuniones, capacitaciones y jornadas de fortalecimiento de capacidades que se definan para la planeación, logística, administración, seguimiento, ejecución y operación de todas las actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".





Fecha: 1 de DICIEMBRE 2024
Descripción: Participó y brindó apoyo en la reunión realizada por JERSEY ARANGO, donde se desarrollaron temas relacionados con presentación del equipo de trabajo, presentación de actividades a desarrollarse durante el periodo, elaboración y presentación de informe mensual, cronograma de entrega de informes, aclaración de dudas, entre otros.
Hora: 3:00pm
Responsable: Jersey Arango





Lugar y fecha: 3 de DICIEMBRE 2024
Descripción: Participó en la reunión realizada por parte del equipo psicosocial, donde se desarrollaron temas relacionados con el trabajo en campo y se realizaron talleres psicosociales.
Hora: 8:10am
Responsable: Cielo Idalid Morales

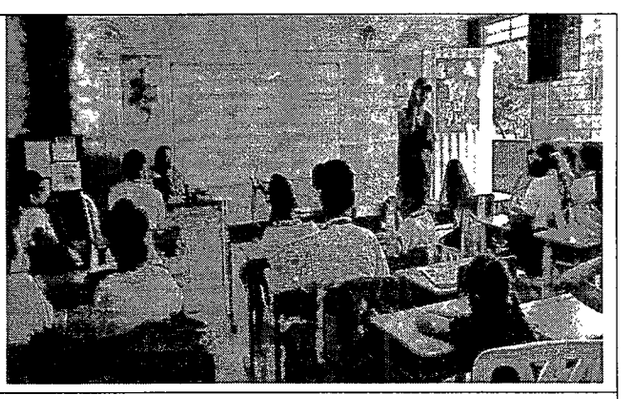
Actividad No. 2: Desarrollar las actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", con actores privados, la sociedad civil, CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas, en función de los objetivos del proyecto, por cada entrega de informe de actividades, según el cronograma de trabajo, incluyendo evidencia de los ejercicios de articulación y difusión del programa.



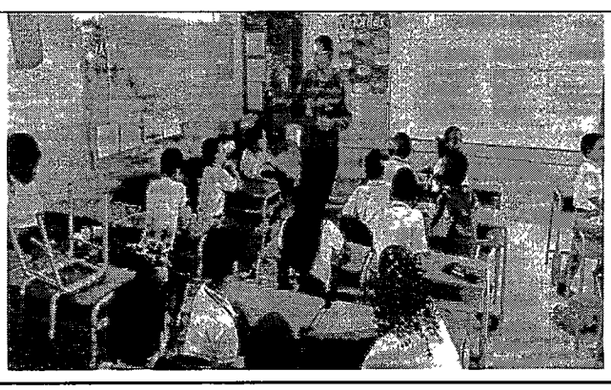

Lugar y fecha: 4 de DICIEMBRE 2024.
Descripción: Realizó articulaciones con actores claves con el propósito de dar a conocer la metodología de trabajo relacionada con la intervención en la comunidad en las diferentes actividades que pueden realizar con respecto a los espacios existentes en el Valle del Cauca que INCIVA opera para la realización de las actividades en el marco del proyecto.
Hora: 9:00am

Actividad No. 3: Realizar seis (6) socializaciones, jornadas y/o capacitaciones mensuales en comunidades educativas y seis (6) en espacios comunitarios a través de fichas ambientales definidas por la Dirección de INCIVA, con registro fotográfico, planillas de asistencia e informe de actividades en el marco del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".

Descripción: Logró impactar a la comunidad logrando fomentar la importancia de realizar siembras de árboles, hortalizas, frutas y verduras, que esto permita generar conocimientos sobre las labores propias de trabajar la tierra en función de que haya y crezcan especies vegetales que permitan generar hábitos de respeto y conservación hacia el medio natural generando producción de alimentos de manera sostenible y autosuficiente en las comunidades impactadas. Reducir el impacto ambiental negativo que provocan los procesos productivos, aplicando medidas sencillas y útiles que pueden adoptar todas las personas en sus espacios rutinarios generando cambios en los procesos y las actividades diarias

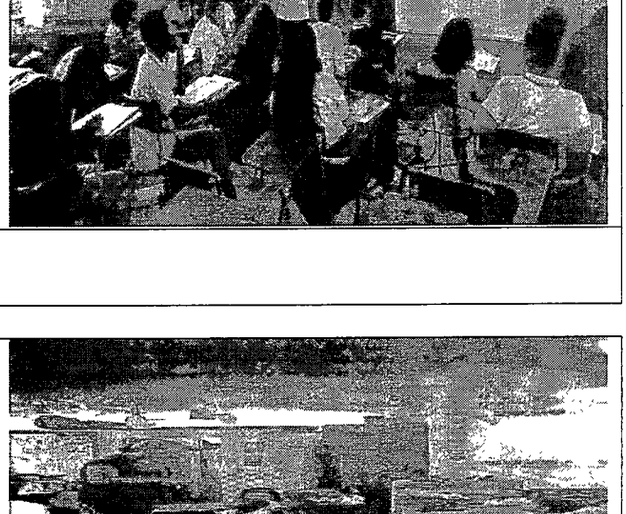



Fecha: 5 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am

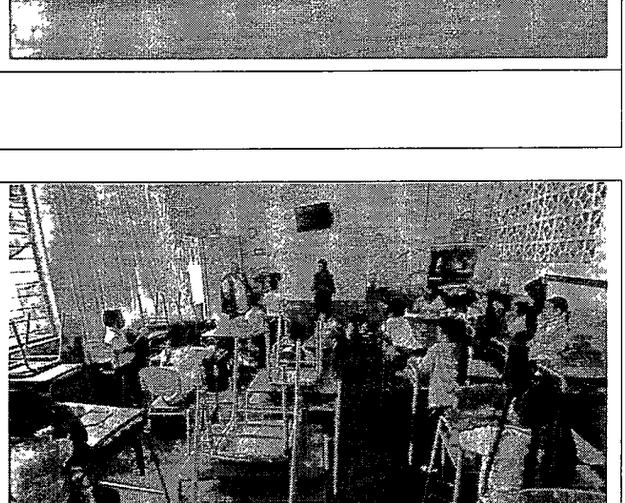
Fecha: 7 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am





Fecha: 12 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am

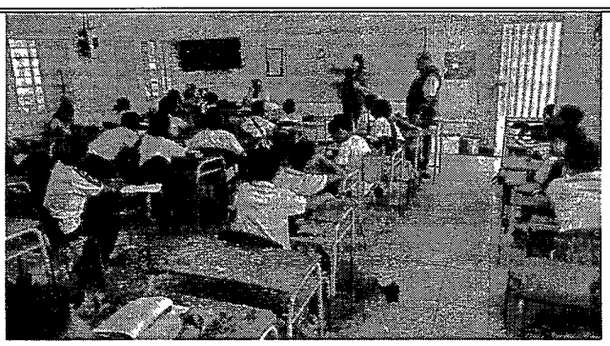




Fecha: 14 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am

Fecha: 19 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: IE Atanasio Girardot





Fecha: 21 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am





Fecha: 4 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: JAC Primitivo Crespo





Fecha: 6 Ocubtre 2024
Hora: 8:00am
Lugar: JAC Primitivo Crespo



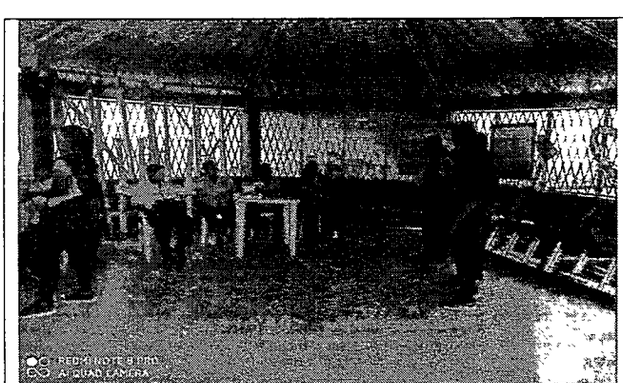


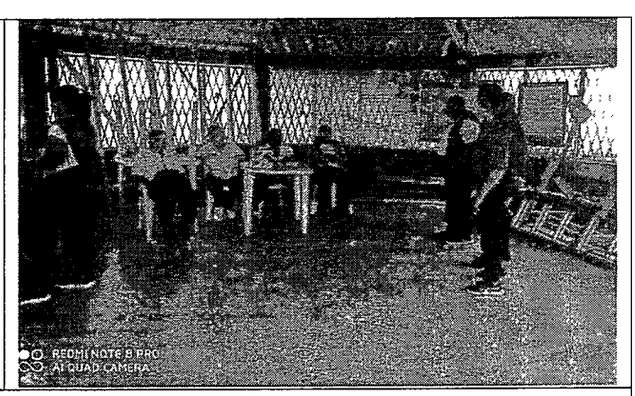
Fecha: 11 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: JAC Primitivo Crespo





Fecha: 13 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Polideportivo santa fe





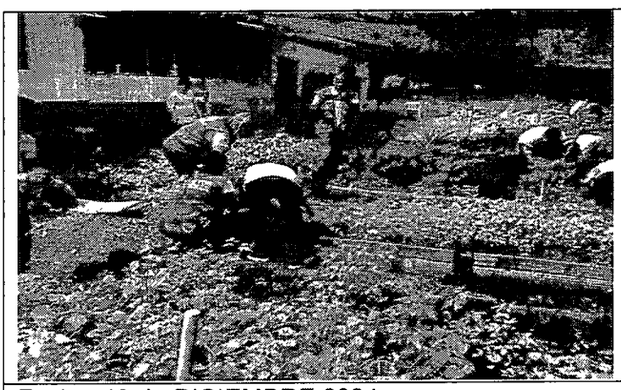
Fecha: 15 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Polideportivo santa fe





Fecha: 18 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Las americas

Actividad No. 4: Apoyar y participar en los procesos comunitarios asociados al desarrollo de actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", asignados por la supervisión del contrato.

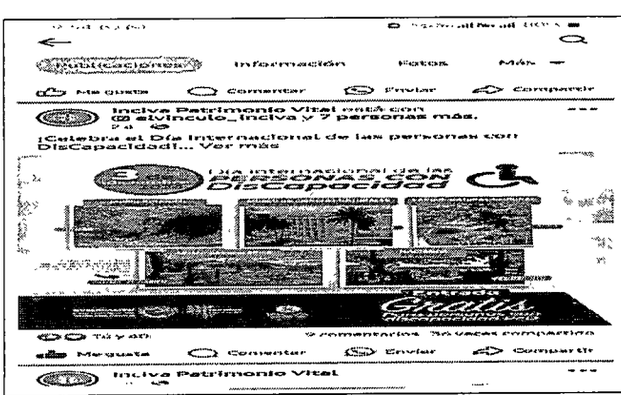




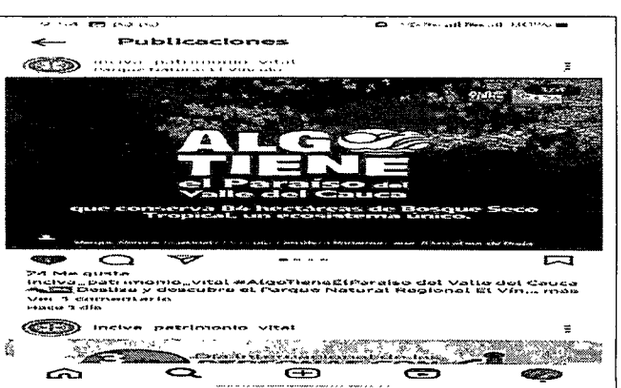
Fecha: 19 de DICIEMBRE 2024
Descripción: Apoyó en el embellecimiento y huerta de la IE Loreto
Hora: 8:00am

Actividad No. 5: Apoyar la divulgación y difusión de las actividades, campañas y procesos realizados a través de los medios de comunicación definidos en el marco del proyecto:" Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".

Descripción: Realizó el apoyo con respecto a la divulgación de las diferentes actividades y campañas realizadas por el INCIVA en sus redes sociales con el propósito de dar alcance digital de las mismas a mayor población para que la comunidad conozca las diferentes actividades realizadas por la entidad y por el proyecto.



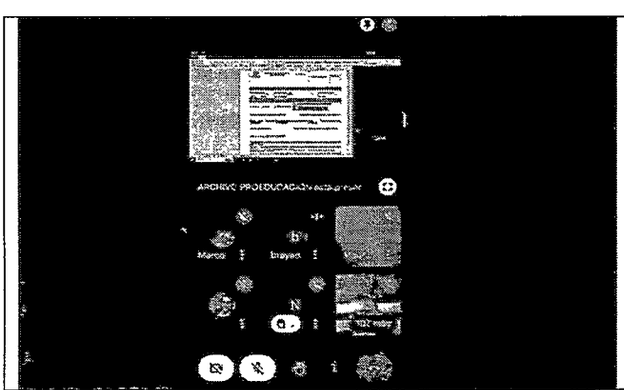
Fecha: 5 de Diciembre 2024

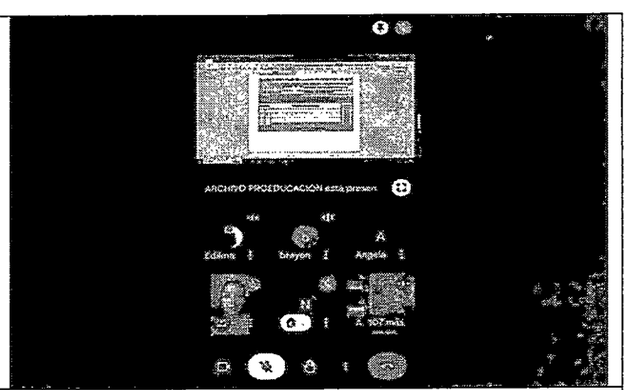


Fecha: 5 de Diciembre 2024

Red social: Instagram	Red social: Instagram

Actividad No. 6: Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato.





Lugar y fecha: Meet, 2 de Diciembre 2024
Descripción: Asistió a la capacitación brindada para la realización de informes del mes de Diciembre para el correcto diligenciamiento.
Hora: 1:30pm
Responsable: Brayan Rodriguez

Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)	Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de **DICIEMBRE** desde el 1 al 31 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. **040.10.05.24.561** **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 **DIANA MARCELA BONILLA DELGADO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.112.466.487 de Jamundi (Valle del Cauca), vinculado al proceso P4, área Jurídica, mediante contrato de Prestación de Servicios No. **040.10.05.24.561**, durante el tiempo comprendido entre **el 15 de ABRIL de 2024 y el 31 de DICIEMBRE 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, entrego Backup al supervisor del contrato.

5. INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	
OBLIGACION	**DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO**

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8382372413 Operador: COMPENSAR Fecha de Pago (04/12/2024): Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE 2024 No. Planilla: 8382372639 Operador: COMPENSAR Fecha de Pago (04/12/2024): Periodo de pago de la seguridad social: DICIEMBRE 2024

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	$16.200.000	Cuota 1	30/04/2024	$1.800.000	PAGADO
Valor adiciones	$0	Cuota 2	30/05/2024	$1.800.000	PAGADO
Valor total del contrato	$16.200.000	Cuota 3	30/06/2024	$1.800.000	PAGADO
Valor pagado	$14.400.000	Cuota 4	30/07/2024	$1.800.000	PAGADO
Valor causado que no se ha pagado	$ 1.800.000	Cuota 5	30/08/2024	$1.800.000	PAGADO
Valor total ejecutado	$16.200.000	Cuota 6	30/09/2024	$1.800.000	PAGADO
Valor saldo por ejecutar	$ 0	Cuota 7	30/10/2024	$1.800.000	PAGADO
		Cuota 8	30/11/2024	$1.800.000	PAGADO
		Cuota 9			
		Cuota xx			

INFORMACION PARA RETENCION EN LA FUENTE:

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

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: SI
Observaciones al informe jurídico:

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

Según la Cláusula Decima primera este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforma a lo estipulado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. Las normas socializadas en lo referente a capacitación apoyada se refieren a los mecanismos de participación y control social a la gestión administrativa

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

31	días del mes de	DICIEMBRE	de	2024

SUPERVISOR

Nombre: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA
Cargo: ASESORA JURIDICA

Jersey A. Arango S.

Apoyo a la Supervisión: Jersey Arango / Apoyo territorial

N/A:

Santiago de Cali, 31 de DICIEMBRE de 2024

Doctora
Maria Fernanda Castaneda Ortega
Supervisora del contrato

Referencia: **Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios** 040.10.05.24.353
Contratista: DIANA MARCELA BONILLA DELGADO
Periodo reportado: Del 1 al 31 de Diciembre de 2024.

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.24. 353 DEL 12 DE ABRIL DEL 2024, el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre de 2024. Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

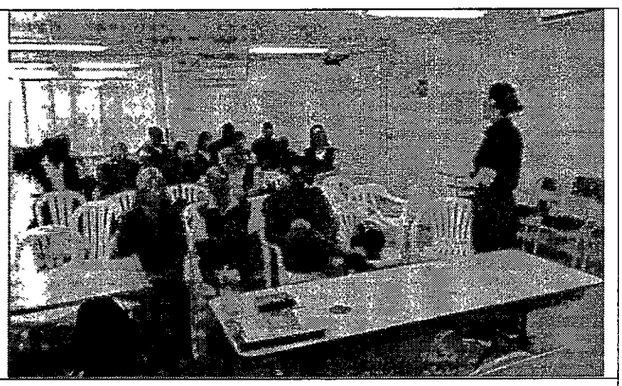
Actividad No. 1: Asistir y apoyar las reuniones, capacitaciones y jornadas de fortalecimiento de capacidades que se definan para la planeación, logística, administración, seguimiento, ejecución y operación de todas las actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".





Fecha: 1 de Diciembre 2024
Descripción: Participé y brindé apoyo en la reunión realizada por JERSEY ARANGO, donde se desarrollaron temas relacionados con presentación del equipo de trabajo, presentación de actividades a desarrollarse durante el periodo, elaboración y presentación de informe mensual, cronograma de entrega de informes, aclaración de dudas, entre otros.
Hora: 3:00pm
Responsable: Jersey Arango





Lugar y fecha: 3 de DICIEMBRE 2024
Descripción: Participó en la reunión realizada por parte del equipo psicosocial, donde se desarrollaron temas relacionados con el trabajo en campo y se realizaron talleres psicosociales.
Hora: 8:10am
Responsable: Cielo Idalid Morales

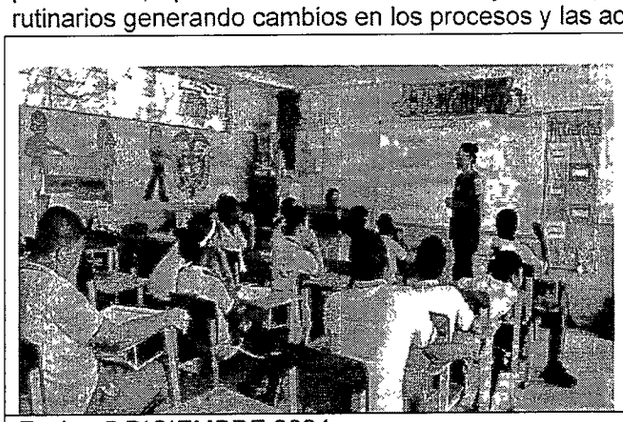
Actividad No. 2: Desarrollar las actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", con actores privados, la sociedad civil, CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas, en función de los objetivos del proyecto, por cada entrega de informe de actividades, según el cronograma de trabajo, incluyendo evidencia de los ejercicios de articulación y difusión del programa.

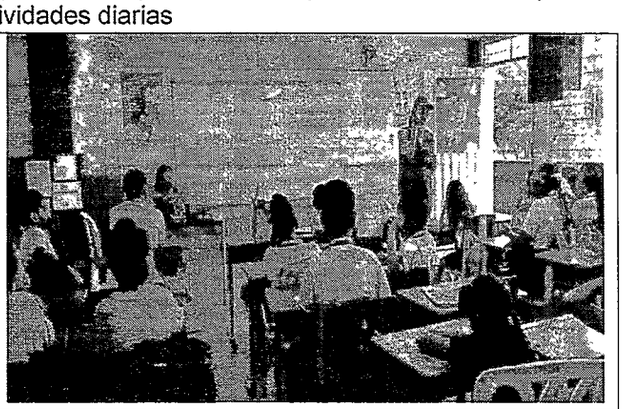




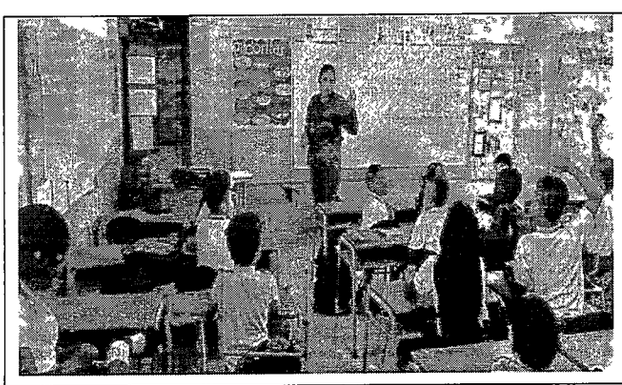
Lugar y fecha: 4 de Diciembre 2024.
Descripción: Realicé articulaciones con actores claves con el propósito de dar a conocer la metodología de trabajo relacionada con la intervención en la comunidad en las diferentes actividades que pueden realizar con respecto a los espacios existentes en el Valle del Cauca que INCIVA opera para la realización de las actividades en el marco del proyecto.
Hora: 9:00am

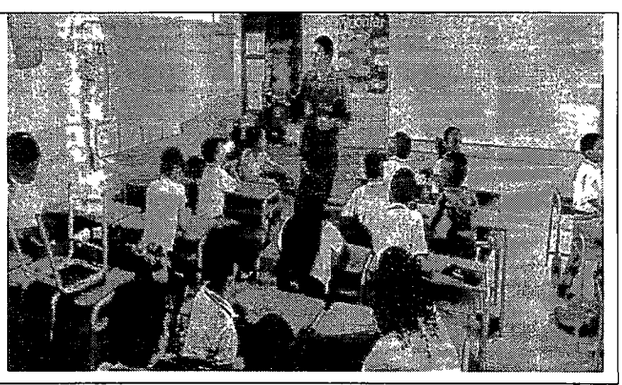
Actividad No. 3: Realizar seis (6) socializaciones, jornadas y/o capacitaciones mensuales en comunidades educativas y seis (6) en espacios comunitarios a través de fichas ambientales definidas por la Dirección de INCIVA, con registro fotográfico, planillas de asistencia e informe de actividades en el marco del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".
Descripción: Logré impactar a la comunidad logrando fomentar la importancia de realizar siembras de árboles, hortalizas, frutas y verduras, que esto permita generar conocimientos sobre las labores propias de trabajar la tierra en función de que haya y crezcan especies vegetales que permitan generar hábitos de respeto y conservación hacia el medio natural generando producción de alimentos de manera sostenible y autosuficiente en las comunidades impactadas. Reducir el impacto ambiental negativo que provocan los procesos productivos, aplicando medidas sencillas y útiles que pueden adoptar todas las personas en sus espacios rutinarios generando cambios en los procesos y las actividades diarias





Fecha: 5 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am

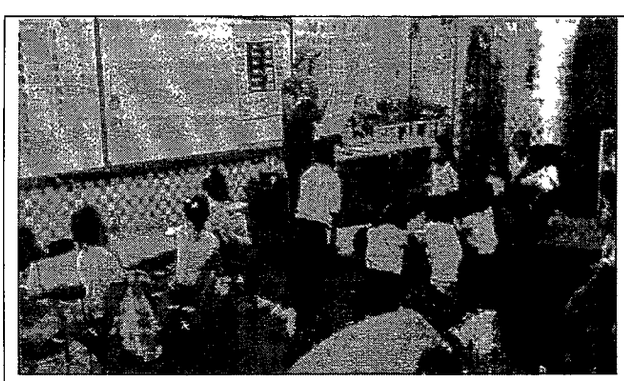
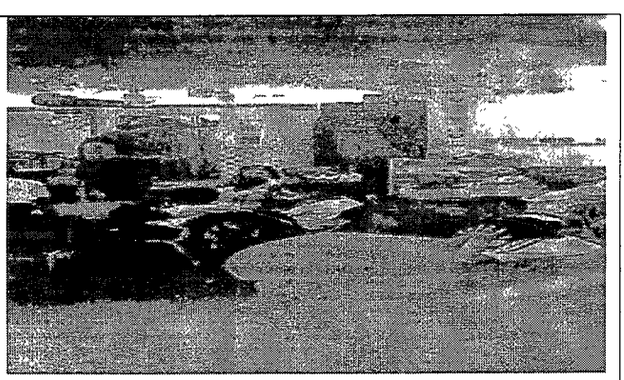




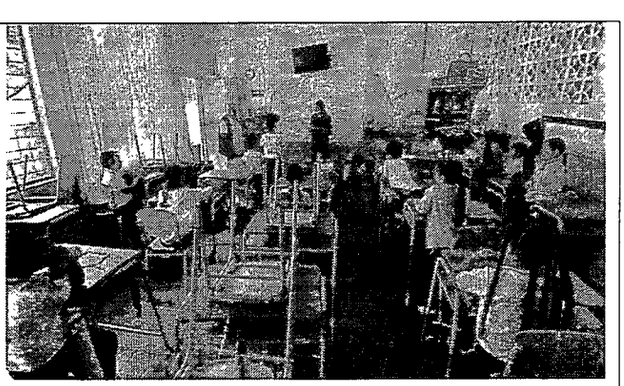
Fecha: 7 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am



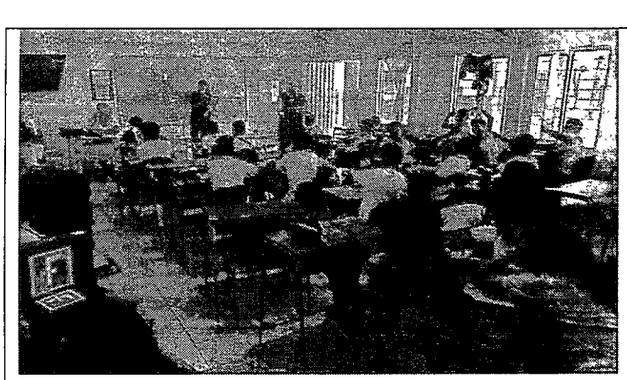
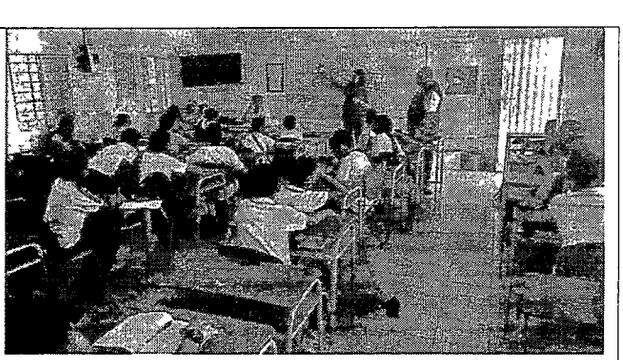

Fecha: 12 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am

Fecha: 14 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am

Fecha: 19 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: IE Atanasio Girardot

Fecha: 21 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am



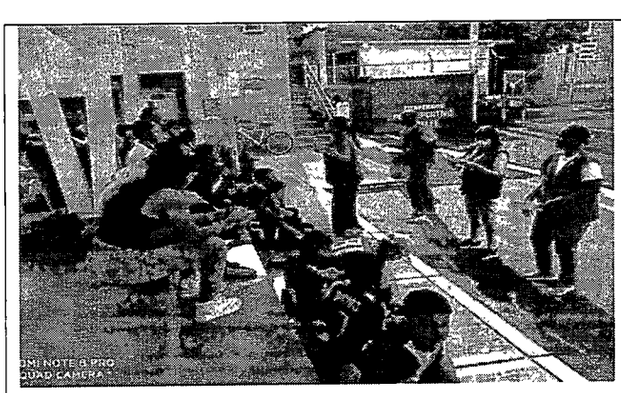

Fecha: 4 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: JAC Primitivo Crespo



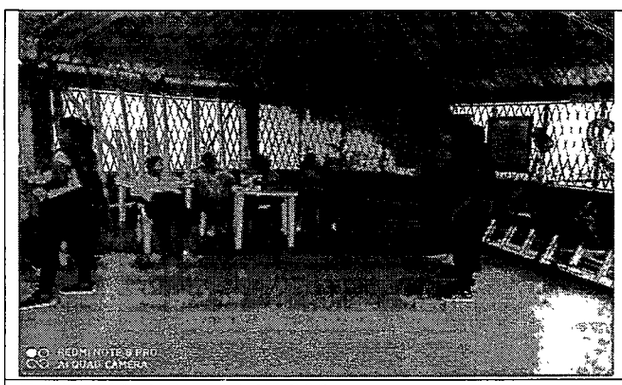

Fecha: 6 Ocubtre 2024
Hora: 8:00am
Lugar: JAC Primitivo Crespo




Fecha: 11 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: JAC Primitivo Crespo

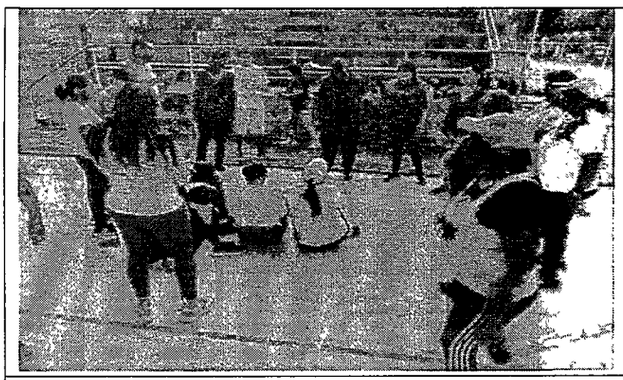



Fecha: 13 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Polideportivo santa fe





Fecha: 15 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Polideportivo santa fe





Fecha: 18 DICIEMBRE 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Las americas

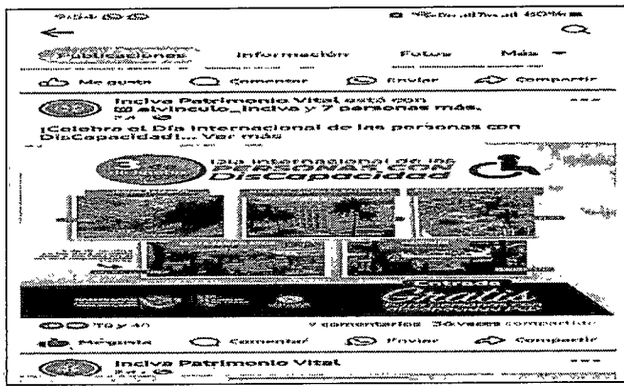
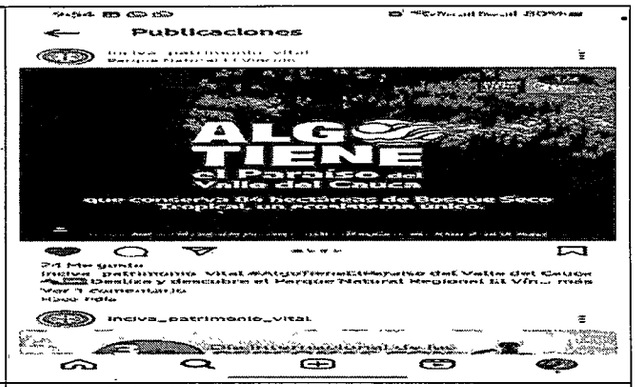
Actividad No. 4: Apoyar y participar en los procesos comunitarios asociados al desarrollo de actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", asignados por la supervisión del contrato.



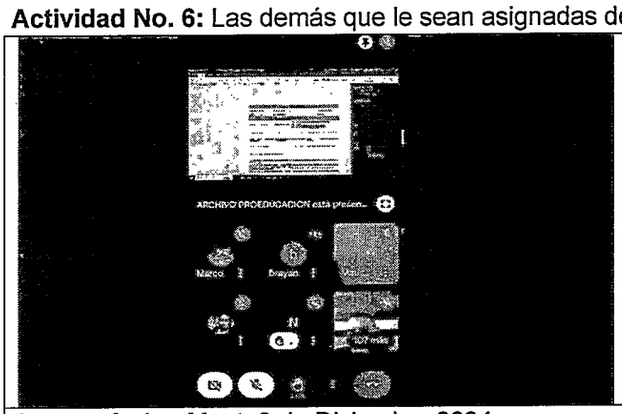


Fecha: 19 de Diciembre 2024
Descripción: Apoyé en el embellecimiento y huerta de la IE Loreto
Hora: 8:00am

Actividad No. 5: Apoyar la divulgación y difusión de las actividades, campañas y procesos realizados a través de los medios de comunicación definidos en el marco del proyecto:" Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca".
Descripción: Realizó el apoyo con respecto a la divulgación de las diferentes actividades y campañas realizadas por el INCIVA en sus redes sociales con el propósito de dar alcance digital de las mismas a mayor población para que la comunidad conozca las diferentes actividades realizadas por la entidad y por el proyecto.

	
Fecha: 5 de Diciembre 2024 Red social: Instagram	Fecha: 5 de Diciembre 2024 Red social: Instagram

Actividad No. 6: Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato.

	
Lugar y fecha: Meet, 2 de Diciembre 2024 Descripción: Asistió a la capacitación brindada para la realización de informes del mes de Diciembre para el correcto diligenciamiento. Hora: 1:30pm Responsable: Brayan Rodriguez	

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,

Diana Bonilla

FIRMA
DIANA MARCELA BONILLA DELGADO
1.112.466.487 Jamundí Valle

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1112466487	DIANA MARCELA BONILLA DELGADO		calle21#4-36	5165689	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
U	I	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
11	2024	11	2024	I	04 12 2024	8382372413	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1112466487	BONILLA DELGADO DIANA MARCELA	57	0			No	364	76																30	30	30	EPS041	$1,300,000	12.50%	$162,500	230201	$1,300,000	16.00%	$208,000	$0
																															$162,500				$208,000	$0

PAGADO

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No.	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1112466487	BONILLA DELGADO DIANA MARCELA	$0	14-23	$1,300,000	2.44%	3	$31,700
			$0					$31,700

PAGADO

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIANA MARCELA BONILLA DELGADO
No. Identificación: CC1112466487
Dirección: CALLE21#4-36
Telefono: 5165689
Correo: abibsocial@hotmail.com
Ciudad: JAMUNDÍ
Número de Planilla: 8382372413

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA MARCELA BONILLA DELGADO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1112466487	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Número de planilla	8382372413	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-12-04	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	82372413	Total Pagado	402200
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	31700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	208000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1112466487
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA MARCELA BONILLA DELGADO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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

compensar | miplanilla.com

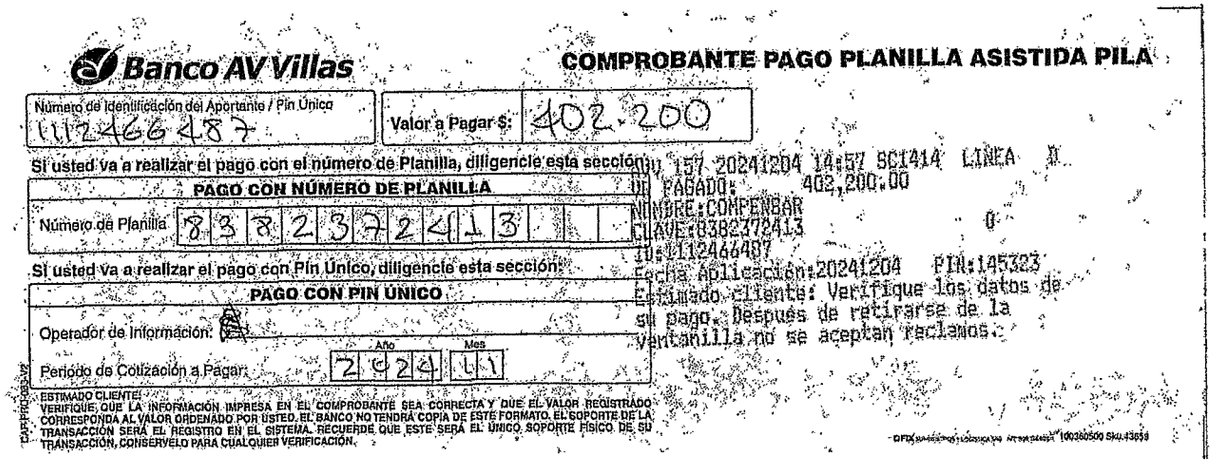
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **DIANA MARCELA BONILLA DELGADO**, identificada con **CC** número **1112466487**, aportó por **DIANA MARCELA BONILLA DELGADO.** identificado(a) con **CC** número **1112466487** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8382372413** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

APS	RIESGOS	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	COTIZACION OBLIGATORIA	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	VALOR COTIZACION OBLIGATORIA	PERIODO	PERIODO PLANILLA	FECHA PAGO	SUCURSAL
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0															0	30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Noviembre - 2024	8382372413	04/12/2024	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0	30	$1.300.000	0,02435	3	$31.700	Noviembre - 2024	8382372413	04/12/2024	N
Pensiones	230201	Proteccion (IHG + Proteccion)	800229739	57	0															0	30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Noviembre - 2024	8382372413	04/12/2024	N

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante / Pin Único: 1112466487

Valor a Pagar $: 402.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8382372413

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 11

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN, CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

COPROCESO

157 20241204 14:57 SC1414 LINEA
PAGADO: 402,200.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8382372413 0
ID:1112466487
Fecha Aplicación:20241204 PIN:145323
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

DFX 100360500 SKU:43658

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1112466487	DIANA MARCELA BONILLA DELGADO		calle21#4-36	5165689	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
U	I	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
12	2024	12	2024	I	04 12 2024	8382372639	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS				1					NIT EMPRESA CONVENIO							Todos															
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Extr	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1112466487	BONILLA DELGADO DIANA MARCELA	57	0			No	364	76																30	30	30	EPS041	$1,300,000	12.50%	$162,500	230201	$1,300,000	16.00%	$208,000	$0
																															$162,500				$208,000	$0

PAGADO

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

No.	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1112466487	BONILLA DELGADO DIANA MARCELA	$0	14-23	$1,300,000	2.44%	3	$31,700
			$0					$31,700

PAGADO

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIANA MARCELA BONILLA DELGADO
No. Identificación: CC1112466487
Dirección: CALLE21#4-36
Telefono: 5165689
Correo: abibsocial@hotmail.com
Ciudad: JAMUNDÍ
Número de Planilla: 8382372639

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA MARCELA BONILLA DELGADO
Tipo y número de identificación	CC1112466487
Número de planilla	8382372639
Fecha pago	2024-12-04
Número de autorización pago	82372639
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	208000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1112466487
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA MARCELA BONILLA DELGADO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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

compensar | miplanilla.com

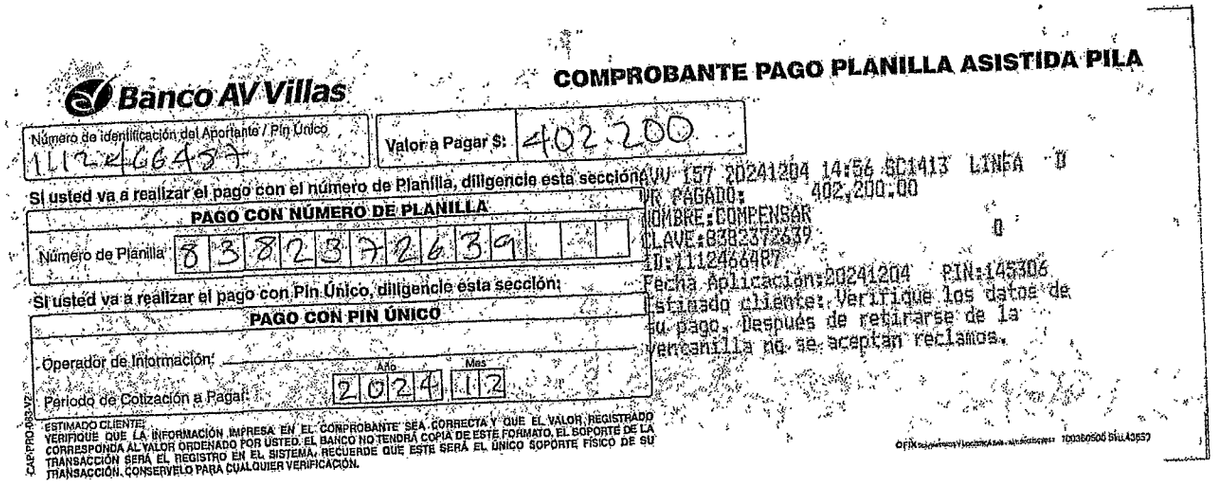
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **DIANA MARCELA BONILLA DELGADO**, identificada con **CC** número **1112466487**, aportó por **DIANA MARCELA BONILLA DELGADO**, identificado(a) con **CC** número **1112466487** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8382372639** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-12** de la siguiente forma.

TIPO	PERIODO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NOVEDAD	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	AFP	COTIZACION OBLIGATORIA	PERIODO	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	MORA
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0																0	30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Diciembre - 2024	8382372639	04/12/2024	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0																0	30	$1.300.000	0,02436	3	$31.700	Diciembre - 2024	8382372639	04/12/2024	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0																0	30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Diciembre - 2024	8382372639	04/12/2024	N

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 1112466457

Valor a Pagar $: 402.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 83823726399

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 12

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAE-PRO-083-V2

AVV 157 20241204 14:56 SC1413 LINEA 0
VR PAGADO: 402,200.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8382372639 0
ID:1112466457
Fecha Aplicacion:20241204 PIN:145306
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

OFIX [illegible] 100380500 BILLA3653

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

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: DIANA MARCELA BONILLA DELGADO				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X	OTRO:	NÚMERO: 1.112.466.487		
COBRO		INICIAL:	MENSUAL:	FINAL: X MES:DICIEMBRE
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO		CALI		
CONTRATO		No Y FECHA:040.10.05.24.353 del 12/04/2024		
CDP		No Y FECHA: 8100004805 10/04/2024		
REGISTRO PRESUPUESTAL		No Y FECHA: 9100023416 15/04/2024		

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION JAUR I. ROMERO ESCOBAR C.C: 1.115.073.227	FIRMA:	FECHA DE ENTREGA 1: 24/12/24 dd/mm/aa	FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa

Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	Marcar X	Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	Marcar X
Documento Equivalente	X	Formato de Planillas de Seguridad Social pagada	X
Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1)		Documento de Causación	21-55262
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)		Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)	X
Informe de actividades del contratista	X	Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)	
Informe de Supervisión	X	Número de comprobante de pago	
Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)	X		

Diana Sofia Carvajal Velez NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD	Diana Sofia Carvajal FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa 24/12/2024

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

Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesoreria

RECIBIDO TESORERIA

Asistente Tesoreria INCIVA NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA	FIRMA:	FECHA: dd/mm/aa 26 DIC 2024

Ruta 3 : Documentos oficina Jurídica	Marcar X	Ruta 3: Documentos oficina Jurídica	Marcar X
Documento Equivalente		Formato de Planillas de Seguridad Social pagada	
Pantallazo aceptación contrato Secop II.(solo cuota1)		Documento de Causación	
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)		Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)	
Informe de actividades del contratista		Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)	
Informe de Supervisión		Número de comprobante de pago	

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

INCIVA Patrimonio vivo	**FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE- PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR**	**FO-PAR-29**	**Versión: 00**	
			Fecha: Diciembre 28 del 2021	Página 1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020	**No.9-2024**
Proyecto: Implementación de acciones de educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales 2021-2023 Valle del Cauca	
Fecha documento: 30/12/2024	
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: DIANA MARCELA BONILLA DELGADO	
Cedula beneficiario: 1.112.466.487 de Cali Dirección Carrera 1B #6A-49 la Cantabria	
Correo Electrónico beneficiario: menesesbrandon667@gmail.com Teléfono beneficiario: 3178272181 Ciudad: Santiago de Cali	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, con una persona natural bachiller, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación, para realizar actividades contractuales que son requeridas en el marco del convenio No 1.330.18.02-4287 entre el INCIVA y la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible para ejecutar el proyecto Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca contribuyendo a la realización de procesos ambientales participativos con la comunidad recurrente vallecaucana en zonas urbanas y rurales del departamento del Valle del Cauca.	
No. RPC: **9100023416** No CDP: **8100004805** Valor Contrato: $16.200.000	
Concepto: Cuota No. (9) – Mes Cuota: Diciembre del Contrato No. 040.10.05.24.353 del 12/04/2024	
Cuenta de Ahorros _X_ Corriente __ No. 03178272181 Banco: Bancolombia	
Valor $: $1.800.000	
Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (letras)	
NO DECLARO RENTA Diana Bonilla Firma y cedula del Beneficiario c.c. 1112466487	