

|                                                                                   |                                           |           |                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------|
|  | INFORME DE SUPERVISION -<br>INTERVENTORIA | FO-PAR-06 | Versión: 05             |                |
|                                                                                   |                                           |           | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 1 de 11 |

1. TIPO DE INFORME

|                  |                         |             |
|------------------|-------------------------|-------------|
| INFORME PARCIAL: | INFORME FINAL: X        | CUOTA No. 7 |
| Fecha informe:   | Día : 31 Mes: DICIEMBRE | Año: 2024   |

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

|             |                              |                                                                                                                                                 |
|-------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato: X | Convenio: # 040.10.05.24.807 | Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa):<br>CDP 8100004938 del 4 de JUNIO de 2024<br>RPC 9100024070 del 12 de JUNIO de 2024 |
|-------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                  |                                                |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Nombre Contratista: ANGIE CAMILA MICOLTA LONDOÑO | Documento de identificación No.: 1.006.200.801 |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|

|                                     |                                               |                                         |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Fecha Inicio (dd/mm/aa): 13/06/2024 | Plazo de Ejecución (meses): 23 DÍAS Y 6 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. Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: Sp4040102. Educación Ambiental Integral  
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

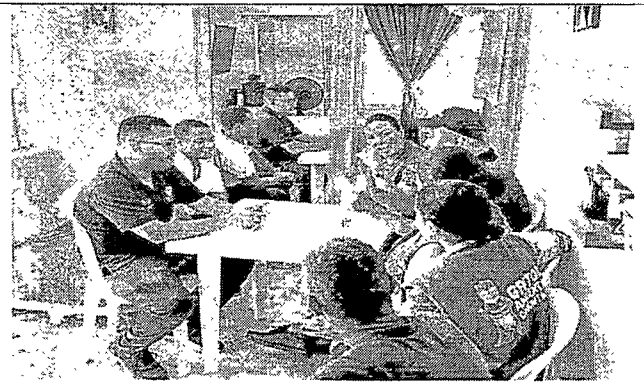
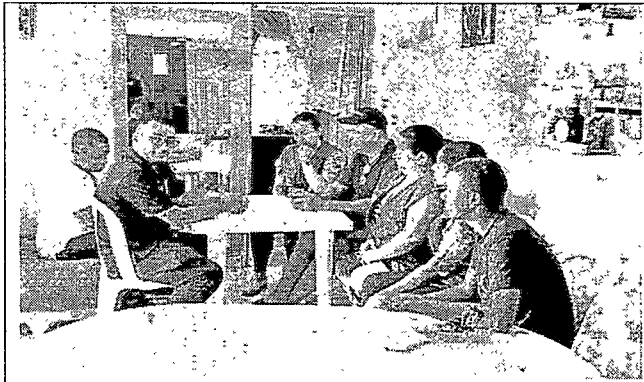
| Actividad No. | Descripción Obligación/ Actividad                                                                                                                                                                                                   | % cumplimiento mensual |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------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

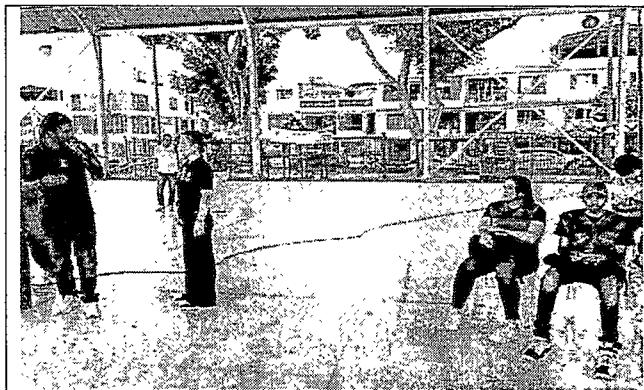


Lugar y fecha: 2 de Diciembre 2024

Descripción: Participó y brindó apoyo en la reunión realizada por David Garcia, 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: 2:00pm

Responsable: David Garcia



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.



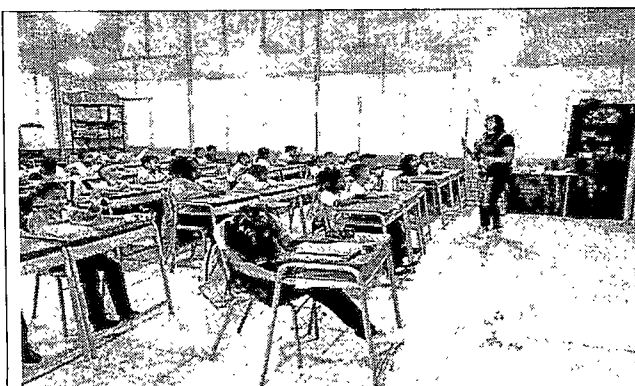
Lugar y fecha: 2 de Diciembre 2024.  
Descripción: Realizó articulaciones con actores claves con el propósito de dar a conocer la metodología de trabajo relacionada con la intervención en la comunidad en las diferentes actividades que pueden realizar con respecto a los espacios existentes en el Valle 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: 2 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: IE Portete de tarqui





INFORME DE SUPERVISION -  
INTERVENTORIA

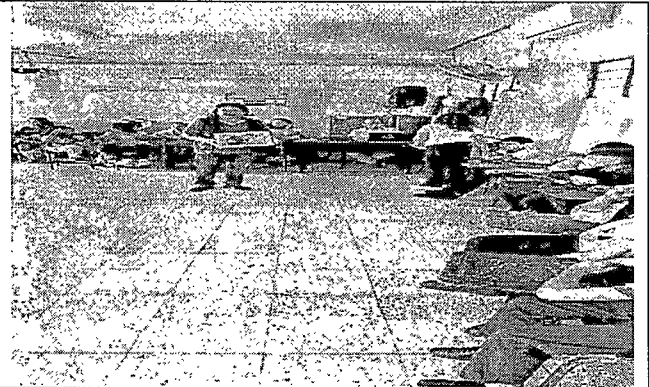
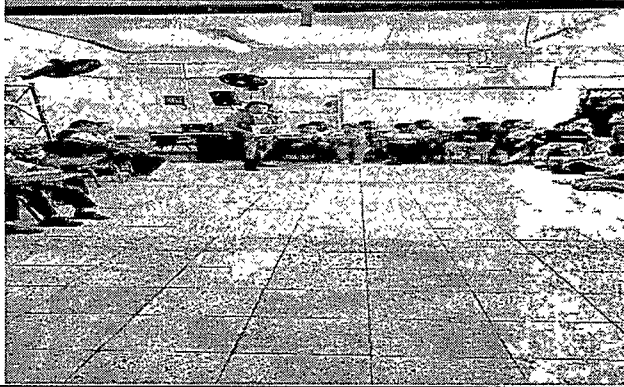
FO-PAR-06

Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

Página 5 de  
11

Fecha: 3 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: IE Portete de tarqui



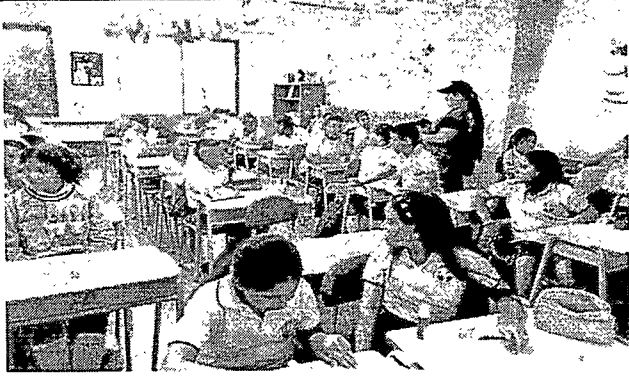
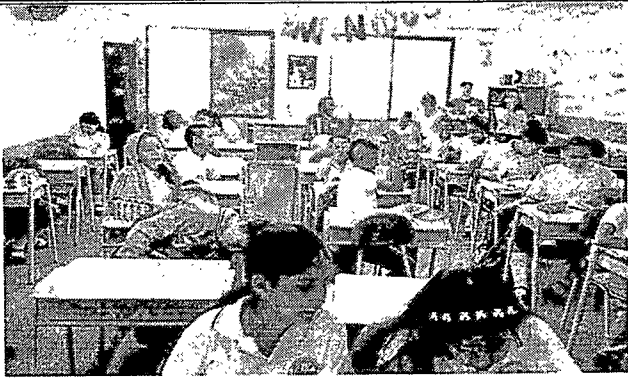
Fecha: 4 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: IE Jose Maria Cabal



Fecha: 13 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: IE Jose Maria Cabal



Fecha: 12 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Colegio Magdalena Ortega



Fecha: 11 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Colegio Magdalena Ortega



Fecha: 6 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Ancianato San Miguel



Fecha: 17 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Cancha colinas del sur



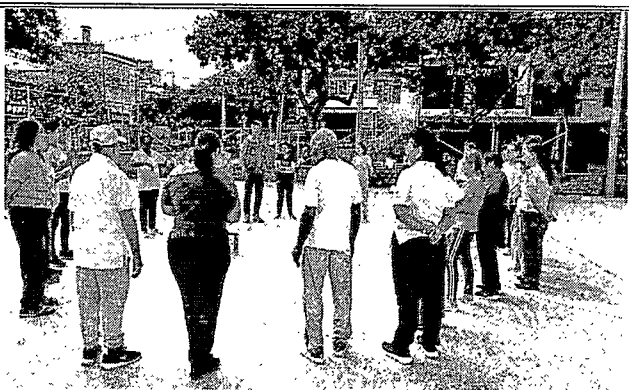
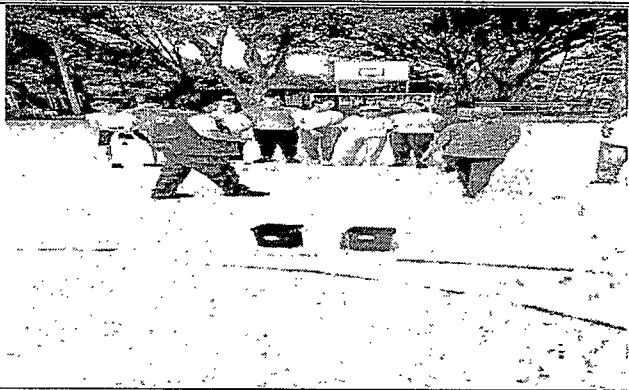
INFORME DE SUPERVISION -  
INTERVENTORIA

FO-PAR-06

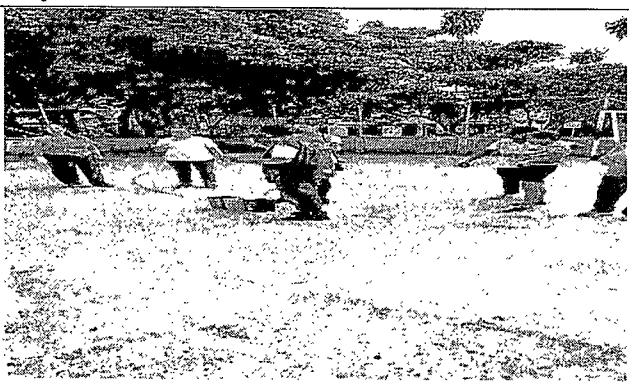
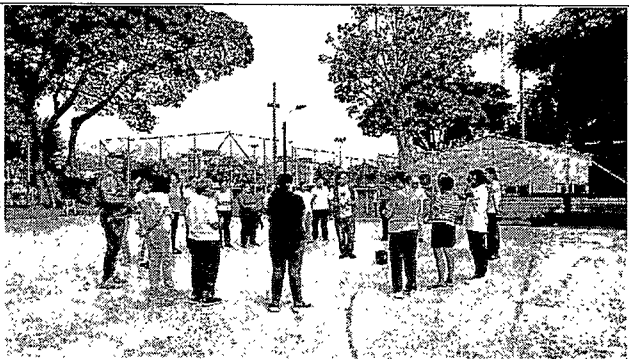
Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

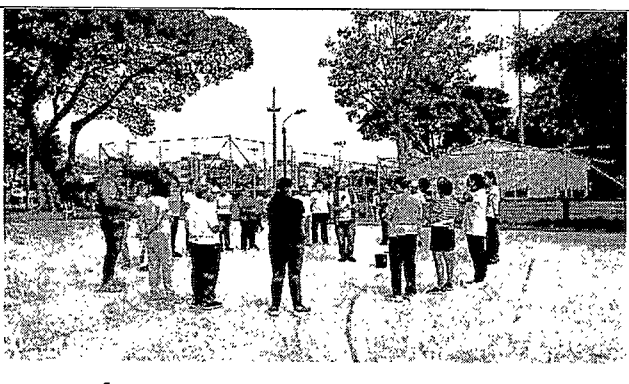
Página 7 de  
11



Fecha: 16 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Adulto mayor



Fecha: 10 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Semillas de girasol



Fecha: 11 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Semillas de girasol



Fecha: 17 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Semillas de girasol

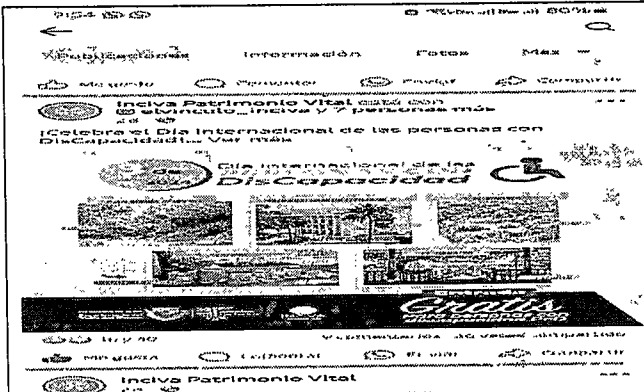
**Actividad No. 4:** Apoyar y participar en los procesos comunitarios asociados al desarrollo de actividades del proyecto: “Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca”, asignados por la supervisión del contrato.



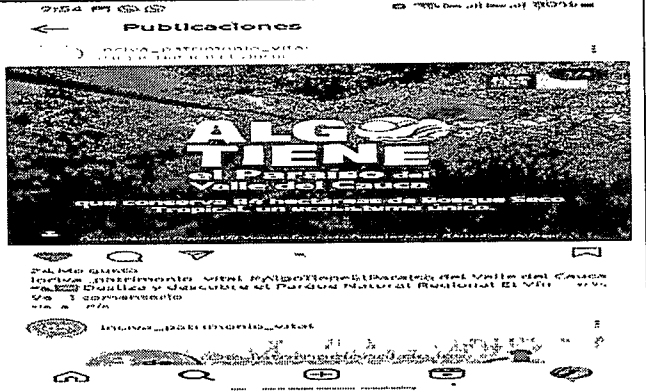
Fecha: 18 de Diciembre 2024  
Descripción: Apoyó en el embellecimiento y limpieza  
Hora: 8:00am

**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.

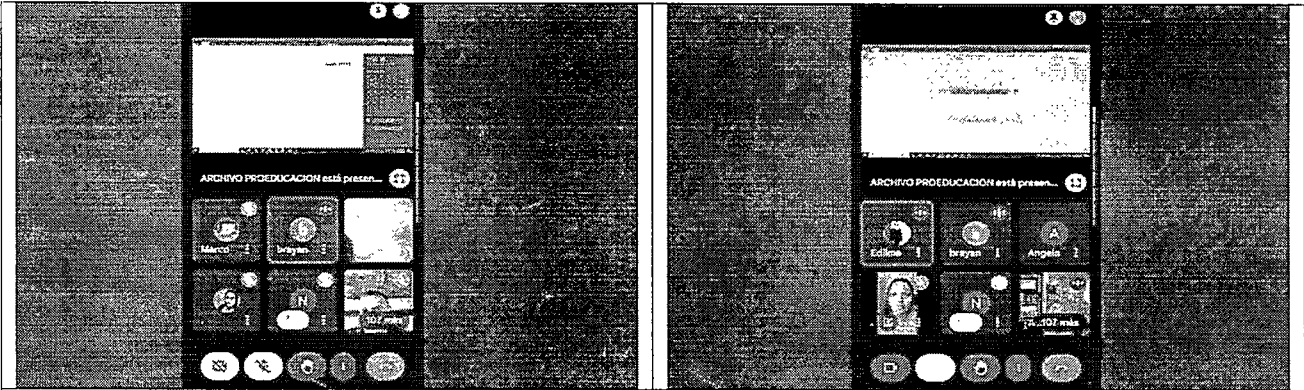


Fecha: 5 de Diciembre 2024  
Red social: Instagram



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

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor) | <p>Se dió cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de <b>DICIEMBRE</b> desde el 1 al 31 cumpliéndose con el 100% de las mismas (Informes parciales)</p> <p>Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final):</p> <p>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.040.10.05.24.807</p> <p><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".</p>                                                                                                    |
| Observaciones                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Otros                                                                   | <p>Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):</p> <p>Que el Contratista <b>ANGIE CAMILA MICOLTA LONDOÑO</b> identificado(a) con cédula de ciudadanía No <b>1.006.200.801</b> de CALI (Valle del Cauca), vinculado al proceso P4, área Jurídica, mediante contrato de Prestación de Servicios No. <b>040.10.05.24.807</b>, durante el tiempo comprendido entre el <b>13 de JUNIO de 2024</b> y el <b>31 de DICIEMBRE de 2024</b>, 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 | <p>No. Planilla: 1068636039 / 1068636261</p> <p>Operador: simple</p> <p>Fecha de Pago(dd/mm/aa): 5 dic 2024</p> <p>Periodo de pago de la seguridad social: <b>NOVIEMBRE DICIEMBRE 2024</b></p> |

| 6. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO  |               |                                              |                     |             |               |
|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------|
| COSTOS DEL CONTRATO               |               | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA              |                     |             |               |
| Concepto                          | Valor         | Concepto<br>(Anticipo,<br>avances,<br>pagos) | Fecha<br>(dd/mm/aa) | Valor       | Observaciones |
| Valor inicial del contrato        | \$ 12.600.000 | Cuota 1                                      | 30/06/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor adiciones                   | \$0           | Cuota 2                                      | 30/07/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor total del contrato          | \$ 12.600.000 | Cuota 3                                      | 30/08/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor pagado                      | \$10.800.000  | Cuota 4                                      | 30/09/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor causado que no se ha pagado | \$ 1.800.000  | Cuota 5                                      | 30/10/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor total ejecutado             | \$ 12.600.000 | Cuota 6                                      | 30/11/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| 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.           |    | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                 |                                                   |                  |                         |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>INSTITUTO NACIONAL DE CONTROL Y VIGILANCIA</small> | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                 |
|                                                                                                                                                                 |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 11 de 11 |

|                                          |
|------------------------------------------|
| 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 EJECUCION DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURIAS CIUDADANAS**

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

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

31 días del mes de DICIEMBRE de 2024

**SUPERVISOR**

Nombre: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA  
Cargo: ASESORA JURIDICA

David Garcia

Apoyo a la Supervisión: David Garcia / Apoyo territorial

N/A

Santiago de Cali, 31 de Diciembre de 2024

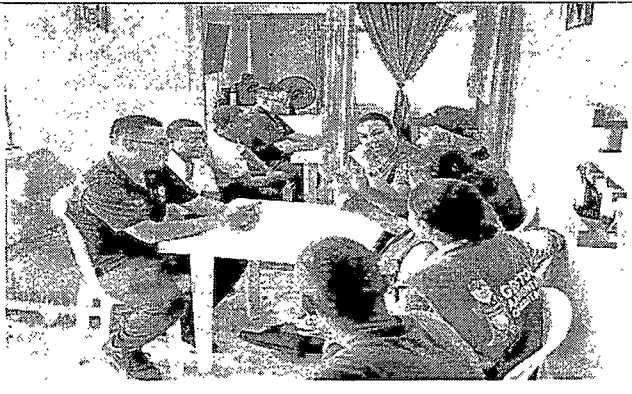
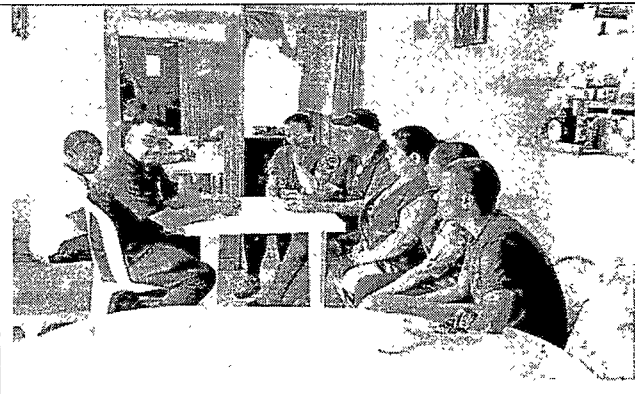
Doctora  
**Maria Fernanda Castañeda Ortega**  
Supervisora del contrato

Referencia: Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios  
040.10.05.24.807  
Contratista: ANGIE CAMILA MICOLTA  
Periodo reportado: Del 1 al 31 de DICIEMBRE de 2024.

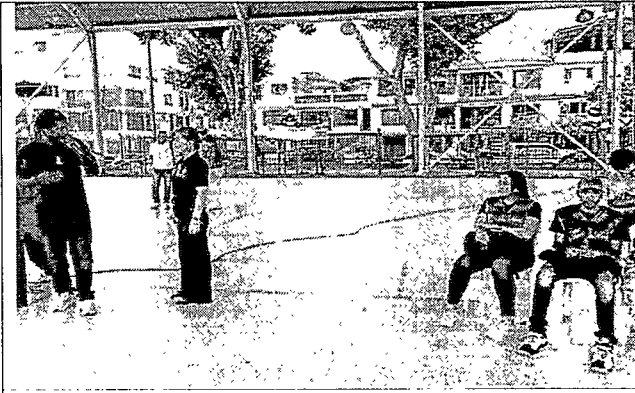
**INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS**

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.24.807 DEL 11 DE JUNIO 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".



Lugar y fecha: 2 de Diciembre 2024  
Descripción: Participé y brindé apoyo en la reunión realizada por David Garcia, 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: 2:00pm  
Responsable: David Garcia



Lugar y fecha: 3 de Diciembre 2024  
Descripción: Participé 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

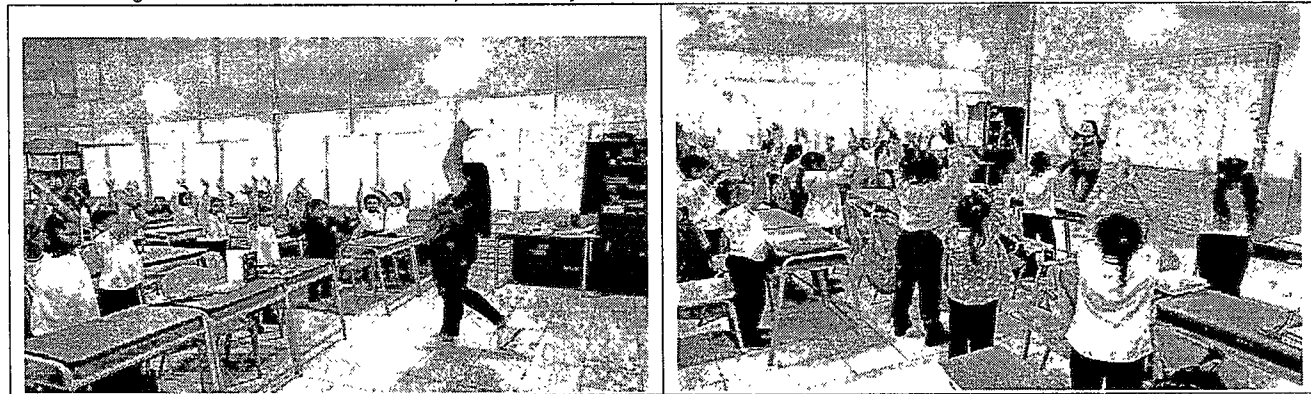
**Actividad No. 2:** Desarrollar las actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", con actores privados, la sociedad civil, CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas, en función de los objetivos del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



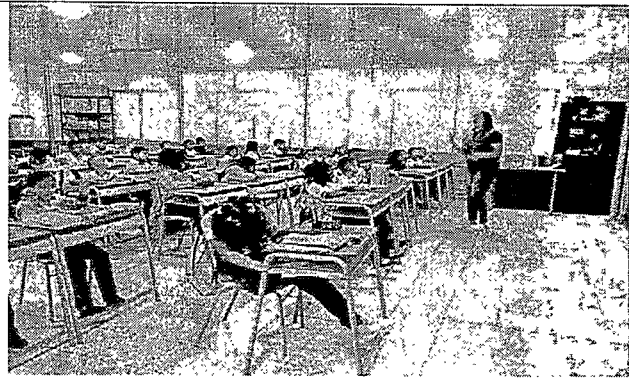
Lugar y fecha: 2 de Diciembre 2024.  
Descripción: Realicé articulaciones con actores claves con el propósito de dar a conocer la metodología de trabajo relacionada con la intervención en la comunidad en las diferentes actividades que pueden realizar con respecto a los espacios existentes en el Valle 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".

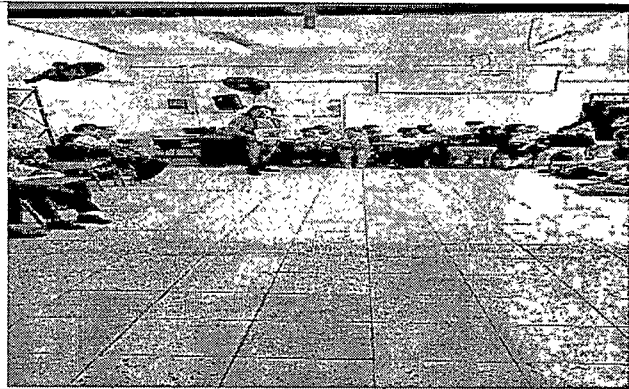
Descripción: Logré impactar a la comunidad logrando fomentar la importancia de realizar siembras de árboles, hortalizas, frutas y verduras, que esto permita generar conocimientos sobre las labores propias de trabajar la tierra en función de que haya y crezcan especies vegetales que permitan generar hábitos 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: 2 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: IE Portete de tarqui



Fecha: 3 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: IE Portete de tarqui



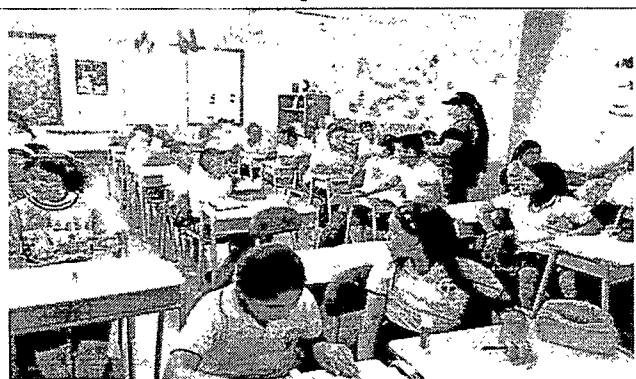
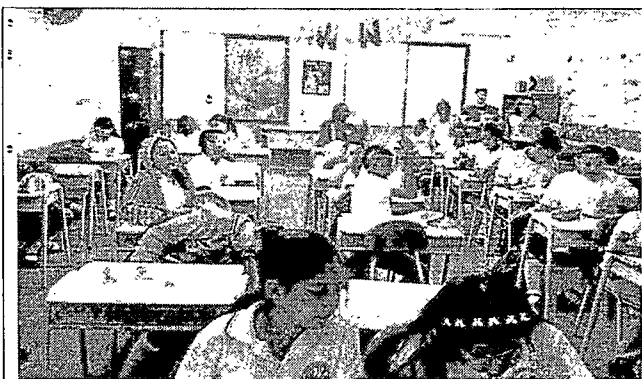
Fecha: 4 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: IE Jose Maria Cabal



Fecha: 13 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: IE Jose Maria Cabal



Fecha: 12 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: Colegio Magdalena Ortega



Fecha: 11 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: Colegio Magdalena Ortega



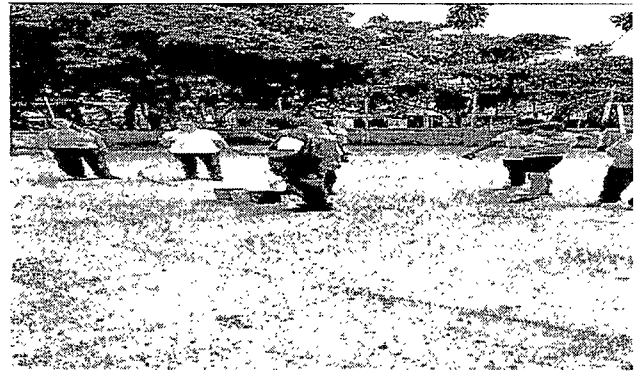
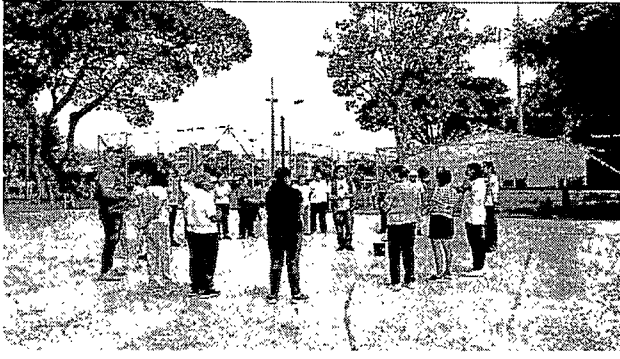
Fecha: 6 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: Ancianato San Miguel



Fecha: 17 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: Cancha colinas del sur



Fecha: 16 Diciembre 2024  
 Hora: 8:00am  
 Lugar: Adulto mayor



Fecha: 10 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Semillas de girasol



Fecha: 11 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Semillas de girasol



Fecha: 17 Diciembre 2024  
Hora: 8:00am  
Lugar: Semillas de girasol

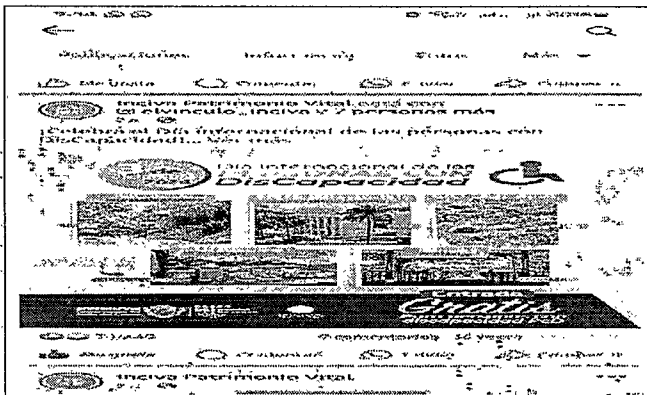
**Actividad No. 4:** Apoyar y participar en los procesos comunitarios asociados al desarrollo de actividades del proyecto: "Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca", asignados por la supervisión del contrato.



Fecha: 18 de Diciembre 2024  
Descripción: Apoyé en el embellecimiento y limpieza del río Melendez  
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: Realicé 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.

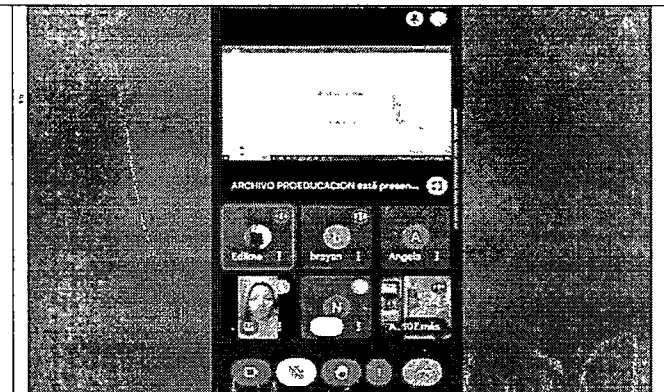


Fecha: 5 de Diciembre 2024  
Red social: Instagram



Fecha: 5 de Diciembre 2024  
Red social: Instagram

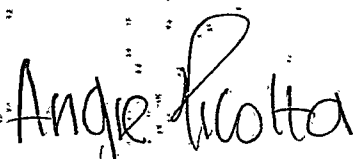
**Actividad No. 6:** Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato.



Lugar y fecha: Meet, 2 de Diciembre 2024  
Descripción: Asistí 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,

  
FIRMA  
ANGIE CAMILA MICOLTÁ  
CC. 1.006.200.801 de CALI.

Simple

PAGOSIMPLE

AUTORQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 11:21:18 A. M.

Tipo Planilla:

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1058636039

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

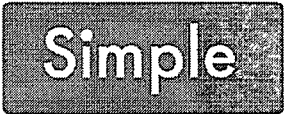
PAGADA 05/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                     |
|---------------------|------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razon Social        | ANGIE CAMILA MICOLTA LONDOÑO | Dirección          | CL 45 SUR #25 - 25  |
| Documento           | CC1006200801                 | Teléfono           | 543245              |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Departamento       | VALLE DEL CAUCA     |
| Ciudad              | CALI                         | Identificación     |                     |
| Representante Legal |                              |                    |                     |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                              |                    | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|----------------|------------------------------|--------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|-----|--------------|-----|-----|-------|
| Identificación | Apellidos y Nombres          | tipo de Cotización | ING       | RET | RET P | TDE | TAC | TDP | TAP | TSA | RSI | RSN | RSN | RSN | RSN       | RSN | RSN | RSN   | RSN | RSN | RSN     | RSN | RSN | RSN   | RSN | RSN | RSN          | RSN | RSN |       |
| CC 1006200801  | ANGIE CAMILA MICOLTA LONDOÑO | 57                 | 0         | 1   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |
|                |                              |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     |              |     |     |       |



| Información de la Planilla Pagada        |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2024-12-05, 08:58:03 PM en horario extendido |
| Período de Cotización Otros Riesgos      | noviembre de 2024                            |
| Período de Cotización Para Salud         | noviembre de 2024                            |
| Empresa                                  | ANGIE CAMILA MICOLTA LONDONO                 |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1006200801                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1068636039                                   |
| Tipo de Planilla                         | 1                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1104665891                                   |
| Banco                                    | (1507) - NEQUI                               |
| Valor                                    | \$ 403.200                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                                   |

| Nit            | Código | Administradora                 | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                   | 1                | \$ 208.000     | \$ 500               |
| N890303093     | EPS012 | COMFENALCO VALLE-EPS           | 1                | \$ 162.500     | \$ 400               |
| N860011153     | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1                | \$ 31.700      | \$ 100               |
| SubTotales:    |        |                                |                  | \$ 402.200     | \$ 1.000             |
| Total a Pagar: |        |                                |                  |                | \$ 403.200           |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146689 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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



Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLICUACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 11:21:51 A.M.

Tipo Planilla:

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1058639261

Período Cotización:

diciembre de 2024

Período Servicio:

diciembre de 2024

PAGADA 05/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                     |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | ANGIE CAMILLA MICCOLI LONDOÑO | Dirección          | CL 45 SUR #25 - 25  |
| Documento           | CC1006200801                  | Teléfono           | 543245              |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Departamento       | VALLE DEL CAUCA     |
| Ciudad              | CALI                          | Identificación     | POSITIVA DE SEGUROS |
| Representante Legal |                               | ARP                |                     |
| Total Afiliados     | 1                             |                    |                     |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                               |                 | Novedades         |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     | Salud |     | Riesgos |     | Cajas    |          | Parafiscales |                      | Total          |             |                             |                |           |              |             |             |                |                |          |             |             |             |      |                   |       |
|----------------|-------------------------------|-----------------|-------------------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-------|-----|---------|-----|----------|----------|--------------|----------------------|----------------|-------------|-----------------------------|----------------|-----------|--------------|-------------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|
| Identificación | Apellidos / Nombres           | Tipo Cotización | Bolero Cotización | BNG | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | ILS | SLN | IGE       | LMA | VAC   | AVP | VCT     | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP     | Días CCF             | Administradora | IBC Pension | Aporte Pensión              | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa      | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1006200801  | ANGIE CAMILLA MICCOLI LONDOÑO | 57              | 0                 | X   |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |       |     |         | 0   | 30       | 30       | 0            | (23-14) COLPENSIONES | \$1.200.000    | \$208.000   | EPS123 COMFENALCO VALLE EPS | \$1.200.000    | \$192.200 | 2.430        | \$1.200.000 | \$11.700    | NINGUNA CCF    | \$0            | \$0      | \$0         | \$0         | \$0         | \$0  | \$402.200         |       |

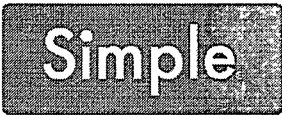
III. TOTALES

|             |             |             |          |                 |               |                 |              |              |              |              |                    |               |                        |                              |             |
|-------------|-------------|-------------|----------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------------|---------------|------------------------|------------------------------|-------------|
| IBC Pensión | IBC Salud   | IBD Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Ministerio | IMPONIBILIDAD | INTERESES DE MORATORIO | TOTAL INTERESES DE MORATORIO | TOTAL FINAL |
| \$1,300,000 | \$1,300,000 | \$1,300,000 | \$0      | \$208,000       | \$192,500     | \$31,700        | \$0          | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                | \$0           | \$0                    | \$0                          | \$402,200   |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446534 - Cali: 554 0315 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 86 50 - 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.





| Información de la Planilla Pagada        |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2024-12-05, 09:15:22 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | diciembre de 2024                            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | diciembre de 2024                            |
| Empresa                                  | ANGIE CAMILA MICOLTA LONDONO                 |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1006200801                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | (C)                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1068636261                                   |
| Tipo de Planilla                         |                                              |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1104711781                                   |
| Banco                                    | (1507) - NEQUI                               |
| Valor                                    | \$ 402.200                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                                   |

| Nit            | Código | Administradora                 | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                   | 1                | \$ 208.000     | \$ 0                 |
| N890303093     | EPS012 | COMPENALCO VALLE EPS           | 1                | \$ 162.500     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1                | \$ 31.700      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                |                  | \$ 402.200     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                |                  |                | \$ 402.200           |

Lineas 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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



|                                                                                                                            |                                                     |                                                                          |                                               |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>INCIVA</b><br><i>Patrimonio Vital</i> | HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA                       | FO-PAR-30                                                                | Versión: 00                                   |                                 |
|                                                                                                                            |                                                     | Fecha: abril 1 <sup>o</sup> del 2022                                     | Página 1 de 1                                 |                                 |
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: ANGIE CAMILA MICOLTA LONDOÑO                                                              |                                                     |                                                                          |                                               |                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X                                                                                        |                                                     | OTRO:                                                                    | NÚMERO: 1.006.200.801                         |                                 |
| COBRO                                                                                                                      | INICIAL:                                            | MENSUAL:                                                                 | FINAL: X                                      | MES: DICIEMBRE                  |
| MUNICIPIO/CENTRO OPERATIVO                                                                                                 | CALI                                                |                                                                          |                                               |                                 |
| CONTRATO                                                                                                                   | No Y FECHA: 040.10.05.24.807 de 11 de JUNIO DE 2024 |                                                                          |                                               |                                 |
| CDP                                                                                                                        | No Y FECHA: 8100004938 del 04 de JUNIO de 2024.     |                                                                          |                                               |                                 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                      | No Y FECHA: 9100024070 del 12 de JUNIO de 2024.     |                                                                          |                                               |                                 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION<br><b>JOHN I. ROMERO ESCOBAR</b><br><b>C.C: 1.115.073.227</b>              |                                                     | FIRMA:                                                                   | FECHA DE ENTREGA 1:<br>dd/mm/aa<br>14/12/2024 | FECHA DE ENTREGA 2:<br>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                                                   | 21-55255                                      |                                 |
| 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                                            |                                               |                                 |
| Certificación bancaria (solo aplica en la cuota1)                                                                          | X                                                   |                                                                          |                                               |                                 |
| Diana Sofia Carraval Velaz                                                                                                 |                                                     | Diana Sofia Carraval Velaz                                               | FECHA: dd/mm/aa<br>14/12/2024                 |                                 |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD                                                                                     |                                                     | FIRMA:                                                                   |                                               |                                 |
| MOTIVO DE DEVOLUCION:                                                                                                      |                                                     | SI                                                                       | FECHA: dd/mm/aa                               | RECIBE: NOMBRE Y FIRMA          |
| Ruta 2: Verificación de documentos en Tesorería                                                                            |                                                     |                                                                          |                                               |                                 |
| RECIBIDO TESORERIA                                                                                                         |                                                     |                                                                          |                                               |                                 |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA                                                                                        |                                                     | Asistente Tesorería<br>INCIVA                                            | FIRMA:                                        | FECHA: dd/mm/aa<br>18 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 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                                            |                                               |                                 |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN JURIDICA                                                                                         |                                                     | FIRMA:                                                                   | FECHA: dd/mm/aa                               |                                 |

|                                                                                                                                |                                                                                    |                  |                                    |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|---------------|
| <br>INCIVA<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. 7</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

Proyecto: CONSOLIDACIÓN DE LA SOSTENIBILIDAD DE LAS ACCIONES AMBIENTALES EJECUTADAS EN LOS MUNICIPIOS DEL VALLE DEL CAUCA

Fecha documento: 31 de DICIEMBRE DE 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: ANGIE CAMILA MICOLTA LONDOÑO

Cedula beneficiario: 1.006.200.801

Dirección Beneficiario: Carrera 31 45-12

Ciudad: Cali

Teléfono beneficiario : 3148838783

Correo Electrónico beneficiario : angiemicolta@gmail.com

**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. y fecha de RPC: 9100024070 del 12 de JUNIO de 2024.

No. y fecha de CDP: 8100004938 del 04 de JUNIO de 2024.

Valor Contrato: \$ 12.600.000

Valor Contrato: \$ DOCE MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS M/CTE

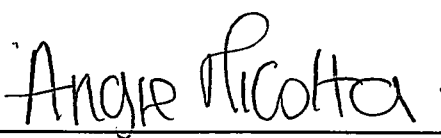
Concepto: Cuota No. (7) Mes Cuota: DICIEMBRE del Contrato No. 040.10.05.24.807 DEL 11 DE JUNIO DEL 2024

Cuenta de Ahorros ☒ Corriente ☐ No. 142247337 Banco: BANCO DE BOGOTA

Valor \$: 1.800.000

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

DECLARO RENTA SI ☐ NO ☒

  
1.006.200.801 DE CALI  
Firma y cedula del Contratista