

|                                                                                                                               |                                                   |                  |                         |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><i>Extremismo Vital</i> | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                |
|                                                                                                                               |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 1 de 13 |

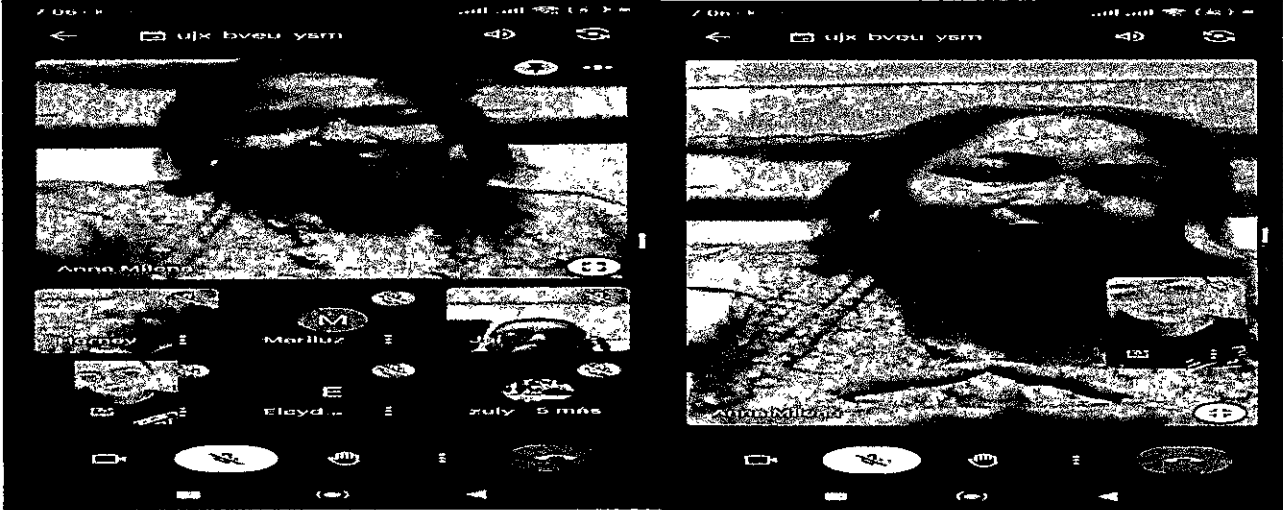
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. TIPO DE INFORME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |
| INFORME PARCIAL: <u>X</u> ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         | INFORME FINAL: _____                                                                                    |                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | CUOTA No. 06 ✓                                                                                          |                                                                                                                                                                    |
| Fecha Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Día: <u>30</u> ✓                                        | Mes: <u>SEPTIEMBRE</u> ✓                                                                                | Año: <u>2024</u> ✓                                                                                                                                                 |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |
| Contrato: <u>X</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Convenio: _____                                         | #: <u>040.10.05.24.275</u> ✓                                                                            | Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa):<br><u>CDP 8100004805 del 10 de ABRIL de 2024</u> ✓<br><u>RPC 9100023339 del 15 de ABRIL de 2024</u> ✓ |
| Nombre Contratista: <u>PAOLA ANDREA PALOMINO ARANGO</u> ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                                         | Documento de identificación No.:<br><u>1.114.730.919</u> ✓                                                                                                         |
| Fecha Inicio: <u>15/04/2024</u> ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Plazo de Ejecución (meses): <u>15 DÍAS Y 08 MESES</u> ✓ |                                                                                                         | Fecha Terminación: <u>31/12/2024</u> ✓                                                                                                                             |
| Proceso / área: <u>P4 JURIDICA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | Nombre supervisor: <u>MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA</u>                                               |                                                                                                                                                                    |
| 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: <u>LT4. valle, departamento verde y sostenible</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | Línea de acción: <u>LA404. valle fortalece la cultura ambiental</u>                                     |                                                                                                                                                                    |
| Programa Plan de Desarrollo Departamental: <u>Pg40401. Educación Ambiental Integral</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         | Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: <u>Sp4040102. Participación para la Gestión Ambiental</u> |                                                                                                                                                                    |
| Meta Plan de Desarrollo Departamental: <u>MP404010200101. Ejecutar 1 acción orientada a la Educación Ambiental dentro del programa de Gestores Ambientales durante el cuatrienio</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |
| <b>3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |
| Actividad No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Descripción Obligación/ Actividad                       |                                                                                                         | % cumplimiento mensual                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                       |                                                  |                  |                         |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>Patrimonio Vital</small> | <b>INFORME DE SUPERVISION-<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05*</b>     |                |
|                                                                                                                                       |                                                  |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 2 de 13 |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 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"                                                                                                           | 66.66% ✓ |
| 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. | 66.66% ✓ |
| 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".                             | 66.66% ✓ |
| 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.                                                                                                                                                                                             | 66.66% ✓ |
| 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".                                                                                                                                                                               | 66.66% ✓ |
| 6                                        | Las demás que le sean delegadas de acuerdo con el objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 66.66% ✓ |
| <b>4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |

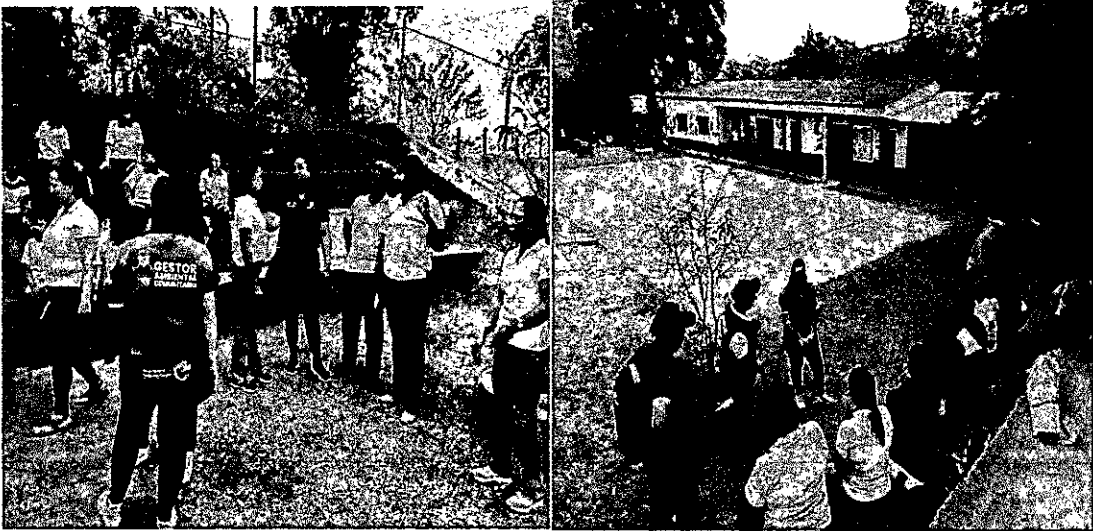
**EJECUCIÓN:** (Actividades informe contratista con fotos y/o evidencias)

**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: 02/09/2024  
LUGAR: MEET  
HORA: 07.00PM-08.00PM  
DESCRIPCION: Participó de la reunión de planeación dirigida por la coordinadora ANA MILENA OLAYA CUERO, donde se habló de temas relacionados con el cronograma de actividades a realizar durante el mes de SEPTIEMBRE y la forma en la que se van a desarrollar las actividades.

**Actividad No. 2:**  
Desarrollar las actividades del proyecto/programa 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.



FECHA: 12/09/2024  
LUGAR: institución educativa Guillermo Valencia-sede san Vicente  
HORA: 09.30AM-10.00AM  
DESCRIPCION: participó en reunión con los profesores de la institución educativa Guillermo Valencia-sede san Vicente e integrantes del equipo de INCIVA, como la coordinadora Ana Milena Olaya, Mailyng Quiñonez y la coordinadora Luz Dary, donde trataron temas de interés para realizar las actividades durante el mes de septiembre con los estudiantes.

**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,



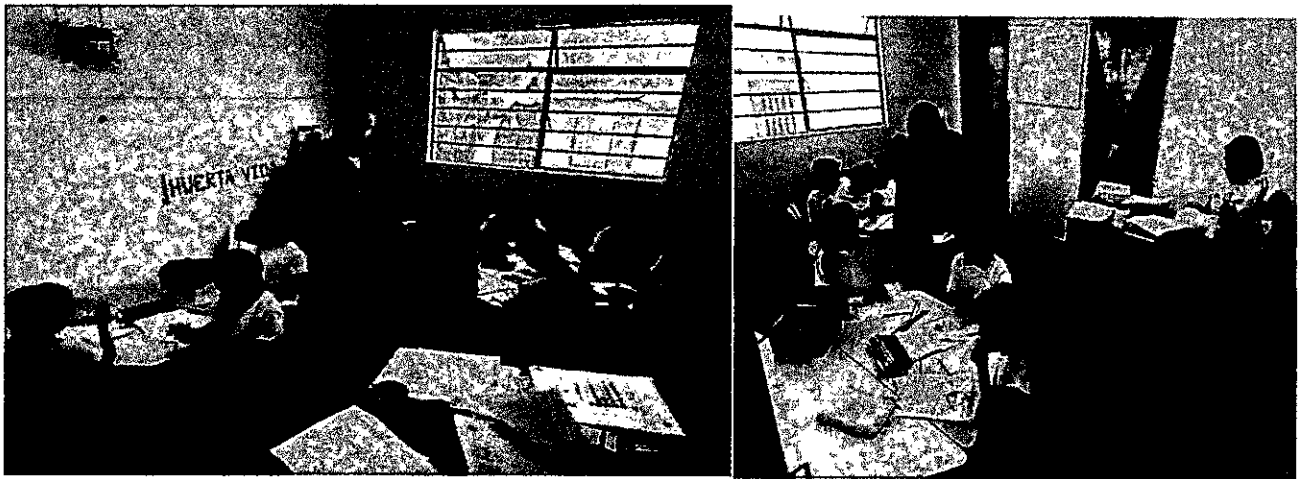
**FECHA:** 04/09/2024  
**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente  
**HORA:** 11.30AM-12.30AM  
**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua  
**DESCRIPCION:** explicó a los estudiantes que el cuidado del agua es importante porque es un recurso vital para la supervivencia humana y el mantenimiento de los ecosistemas. Contó que el agua es esencial para la vida, y es necesaria para el consumo, la higiene, la producción de alimentos y la generación de energía. Sin agua, la vida tal como la conocemos no sería posible.



**FECHA:** 05/09/2024  
**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente  
**HORA:** 09.00AM-10.00AM  
**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua  
**DESCRIPCION:** explicó que sin agua no se puede vivir, es por eso necesario que se tome conciencia de la importancia que tiene en el desarrollo de la vida y orientar más fuerza para cuidarla. Enseñó que el ahorro de agua por parte de cada uno de nosotros es fundamental ya que el desperdicio que se hace por individuo es muy alto.



FECHA: 06/09/2024  
LUGAR: institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente  
HORA: 10.00AM-11.00AM  
TEMA: cuidado del agua- uso eficiente del agua  
DESCRIPCION: enseñó que el agua es indispensable para el desarrollo de la vida, la humanidad y todos los seres vivos del planeta. Dependemos del agua para vivir, para consumo directo, para el desarrollo de alimentos, así como también, para un desarrollo económico. La falta de agua potable provoca muertes, enfermedades y daña a las poblaciones.



FECHA: 09/09/2024  
LUGAR: institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente  
HORA: 08.30AM-09.30AM  
TEMA: cuidado del agua- uso eficiente del agua  
DESCRIPCION: enseñó que Cuando se habla del cuidado del agua, se refiere al uso racional del agua. Esto implica velar por la protección de las fuentes de agua limpia y consumible en nuestro planeta, procurando no contaminarla, no malbaratarla y así preservar este líquido vital no sólo para nuestra especie, sino para la vida entera en el planeta Tierra.



|                                                                                   |                                                   |                  |                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                |
|                                                                                   |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 6 de 13 |

**FECHA:** 10/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente

**HORA:** 08.20AM-09.20AM

**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua

**DESCRIPCION:** enseñó que el agua proporciona el hábitat y el sustento para numerosas especies como peces, anfibios, invertebrados acuáticos y microorganismos. La calidad del agua y su disponibilidad son determinantes para la salud de estos ecosistemas y la biodiversidad que albergan. Por esta razón, los ecosistemas acuáticos son, además, indispensables para la pesca y la provisión de alimentos, así como para la recreación y el turismo.



**FECHA:** 12/09/2024

**LUGAR:** barrio Fátima

**HORA:** 02.15PM-03.15PM

**TEMA:** aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

**DESCRIPCION:** explicó a la comunidad que Las tradiciones orales transmiten el saber ancestral que han tenido nuestros pueblos campesinos, indígenas, afrodescendientes entre otros, los cuales encierran una cantidad de conocimientos ajenos a los que se imparten en la escuela. los valores, las costumbres y los saberes, van enfocados más a la transmisión de estos mediante las comunidades, por ejemplo: Como ordeñar una vaca, como arar el campo, reconocer el clima, que plantas son medicinales o aromáticas.



**FECHA:** 13/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente

**HORA:** 10.30AM-11.30PM

**TEMA:** aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes.

**DESCRIPCION:** explicó que el intercambio de saberes es Básicamente, los saberes comunitarios son el fundamento del patrimonio cultural inmaterial de un territorio y en ellos están inmersos los saberes ancestrales y ambientales, pero este hace énfasis en el trabajo colectivo siguiendo un mismo sentir o fin.



FECHA: 14/09/2024

LUGAR: vereda san Vicente

HORA: 02.00PM-03.00PM

TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

DESCRIPCION: enseñó que, en las últimas décadas el ser humano ha avanzado a paso rápido dejando atrás los saberes ancestrales que nuestros antepasados aplicaron y por ende hemos llegado a un punto próximo al no retorno en temas de supervivencia y calidad de vida; debido a ello es urgente incluir estos saberes en las escuelas para transformar la educación tradicional actual, en una educación enfocada en los saberes ancestrales y el medio ambiente de una manera sostenible.



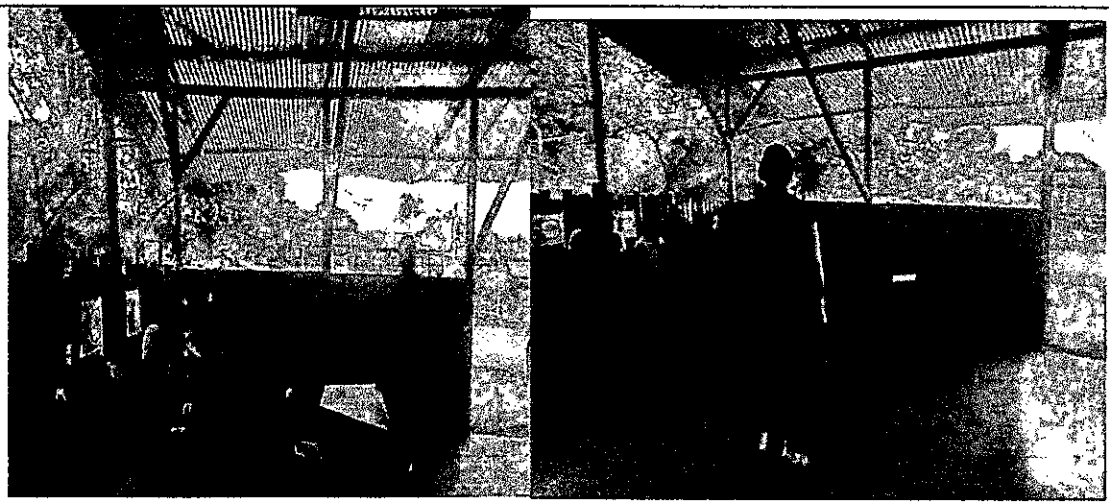
FECHA: 16/09/2024

LUGAR: san Vicente

HORA: 01.00PM-02.00PM

TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

DESCRIPCION: explicó a la comunidad que es un intercambio de saberes, donde les contó de los saberes de los abuelos, como ellos curaban o se sanaban con el uso de plantas medicinales, donde no tomaban medicamentos y ellos mismos se curaban usando algunas hierbas.



FECHA: 17/09/2024  
LUGAR: san Vicente  
HORA: 02.00PM-03.00PM  
TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes  
DESCRIPCION: realizó charla con la comunidad del adulto mayor; donde les contó de los intercambios de saberes, nombrándoles algunas cosas que se hacían anteriormente, como la curación mediante las plantas, el uso de canasto para ir al mercado y no las bolsas plásticas.



FECHA: 18/09/2024  
LUGAR: san Vicente  
HORA: 02.30PM-03.30PM  
TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes  
DESCRIPCION: explicó a la comunidad que los intercambios de saberes se tratan de enseñar a realizar actividades o elementos de forma antigua, por ejemplo, el utilizar nuevamente el canasto tejido a la hora de ir a mercar reemplazando las bolsas plásticas que tanto daño le hacen al medio ambiente, enseñó que estos saberes son los que se deben de seguir practicando ya que son de vital importancia para el cuidado del medio ambiente.



FECHA: 18/09/2024

LUGAR: barrio Ricaurte, adulto mayor

HORA: 04.30PM-05.30PM

TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

DESCRIPCION: realizó charla con la comunidad del adulto mayor, donde ellos contaron algunos saberes. Que ellos realizaban anterior mente y que al día de hoy casi no se ve, algunos contaron que en su tiempo las botellas eran de vidrio y todas tenían que ser devuelta a la tienda para volverlas a utilizar, esto con el fin de no producir tanto material que contamine el medio ambiente.

**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: 09/09/2024

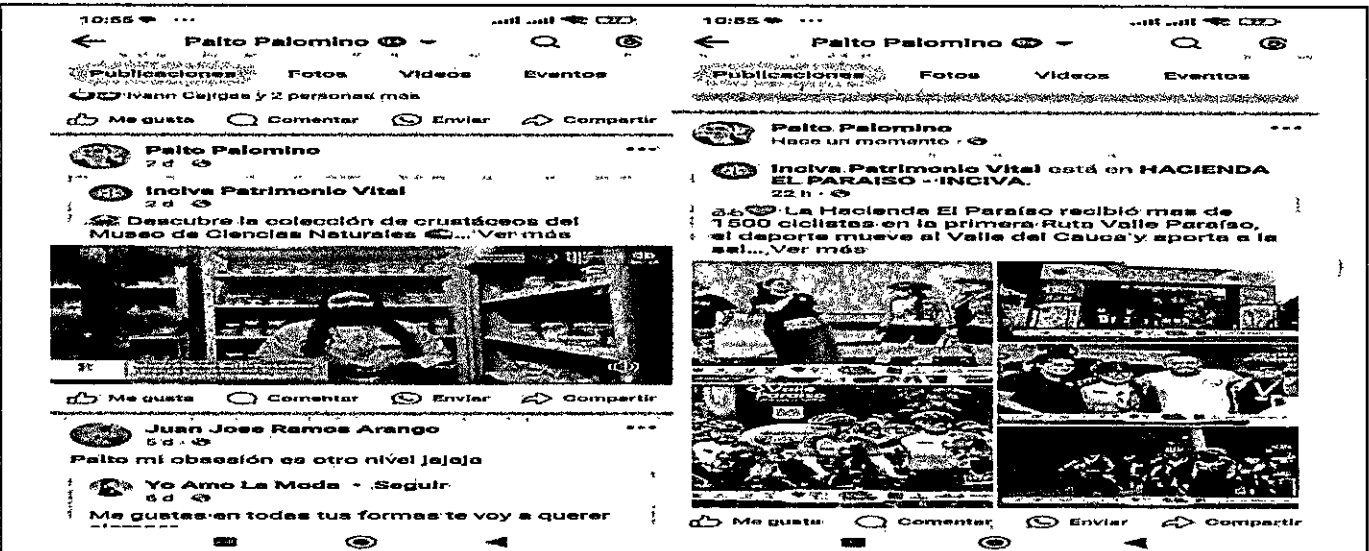
LUGAR: vereda san Vicente, Institución educativa Guillermo valencia- sede san Vicente

HORA: 10.00AM-1130AM

DESCRIPCION: Realizó en compañía de la comunidad, gestores ambientales y profesores un jardín, con plantas como suculentas, con el fin de embellecer la institución y enseñarles a los estudiantes a cuidar el medio ambiente.

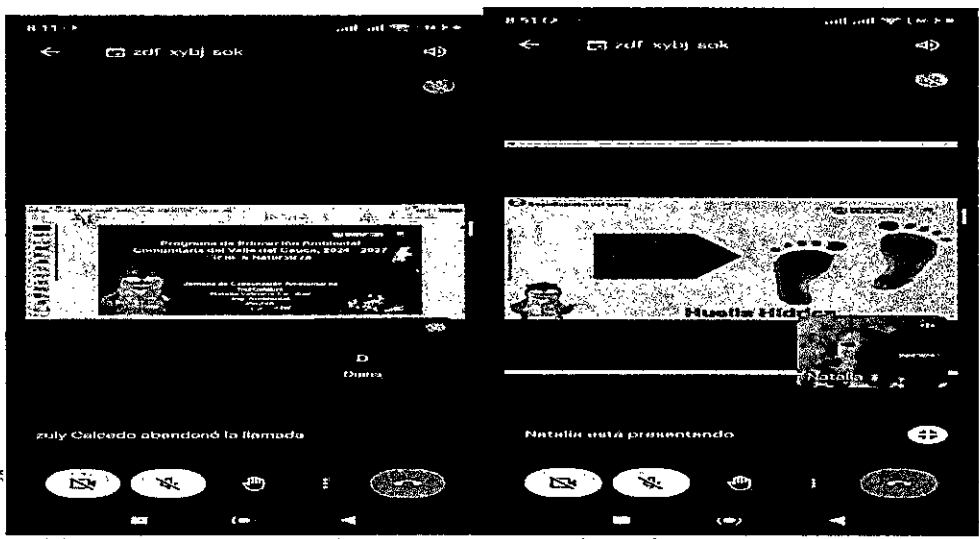
**Actividad No. 5:**

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.

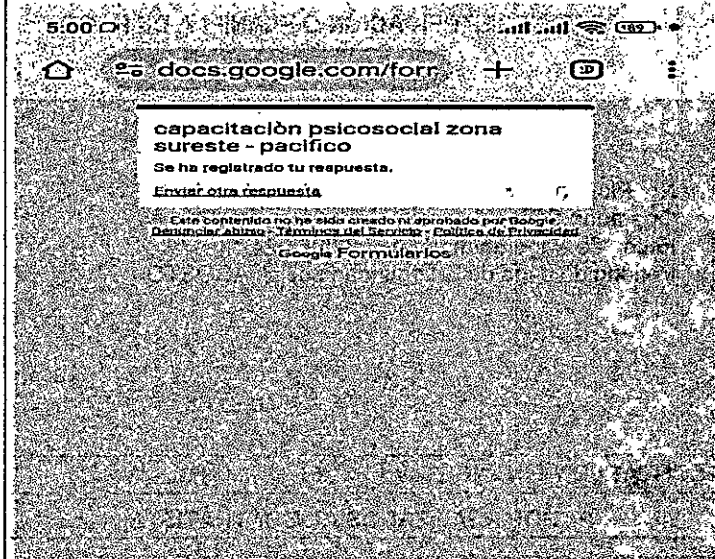
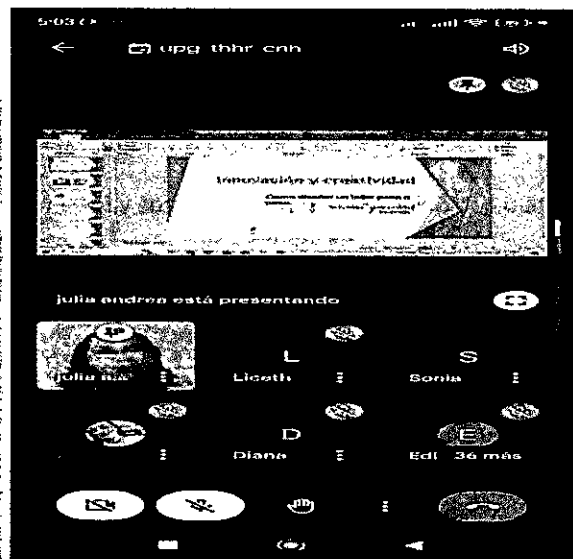


Apoyó en la divulgacion de las actividades que realiza inciva, compartendolas en las redes sociale, como facebook e instagram.

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



**FECHA:** 04/09/2024  
**LUGAR:** MEET  
**HORA:** 08.00AM-10.00AM  
**DESCRIPCION:** Participó de capacitación dictada por la ingeniera ambiental NATALIA VALENCIA ESCOBAR, donde habló de los ejes temáticos y manera de desarrollar las actividades durante el mes de SEPTIEMBRE.



FECHA: 12/09/2024  
LUGAR: MEET  
HORA: 05.00PM-06.00PM  
DESCRIPCION: Participó de capacitación dictada por JULIA SUAREZ donde habló del rol ambiental, que se deben tratar como gestores ambientales, y de esa forma capacitar a la comunidad y estudiantes del municipio.

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor) | <p>Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de SEPTIEMBRE desde el 01 al 30 cumpliendo 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.040.10.05.2X.XXX</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 XXXXXXXXXXXXXXXXXX, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXX de XXX (Valle del Cauca), vinculado al proceso P4, área Jurídica, mediante contrato de Prestación de Servicios No. .040.10.05.24.XXX, durante el tiempo comprendido entre el XX de XXXX de 2024 y el XX de XXXX 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.</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                |                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIÓN                                                 | DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO                                                                                                     |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 4565262959 ✓<br>Operador: SOI ✓<br>Fecha de Pago(dd/mm/aa): 03/09/2024 ✓<br>Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO ✓ |

| 6. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO  |                |                                        |                     |               |               |
|-----------------------------------|----------------|----------------------------------------|---------------------|---------------|---------------|
| COSTOS DEL CONTRATO               |                | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA        |                     |               |               |
| Concepto                          | Valor          | Concepto<br>(Anticipo, avances, pagos) | Fecha<br>(dd/mm/aa) | Valor         | Observaciones |
| Valor inicial del contrato        | \$16.200.000 ✓ | Cuota 1                                | 30/04/2024 ✓        | \$1.800.000 ✓ | PAGADA ✓      |
| Valor adiciones                   | \$0            | Cuota 2                                | 30/05/2024 ✓        | \$1.800.000 ✓ | PAGADA ✓      |
| Valor total del contrato          | \$16.200.000 ✓ | Cuota 3                                | 30/06/2024 ✓        | \$1.800.000 ✓ | PAGADA ✓      |
| Valor pagado                      | \$9.000.000 ✓  | Cuota 4                                | 30/07/2024 ✓        | \$1.800.000 ✓ | PAGADA ✓      |
| Valor causado que no se ha pagado | \$1.800.000 ✓  | Cuota 5                                | 30/08/2024 ✓        | \$1.800.000 ✓ | PAGADA ✓      |
| Valor total ejecutado             | \$10.800.000 ✓ | Cuota 6                                |                     |               |               |
| Valor saldo por ejecutar          | \$5.400.000 ✓  | 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 ✓ |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |              |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-----------|
| <b>7. INFORME JURIDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |              |           |
| El contratista no genera relación laboral alguna con el Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de la Ley 1527 artículo 13 de 2012. Se dio cumplimiento a sus actividades de las normas del Sistema de Seguridad Social Integral |                 |              |           |
| Suspensión (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |              |           |
| Fecha de inicio de la suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |              |           |
| Fecha final de la suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |              |           |
| Cesión (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |           |
| Fecha de inicio de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |              |           |
| Fecha final de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |              |           |
| Otrosí (Cuando aplique):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |              |           |
| Fecha de inicio del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |              |           |
| Fecha final del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |              |           |
| Terminación anticipada (Cuando aplique):                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |              |           |
| Acta de Liquidación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |              |           |
| Observaciones al informe jurídico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |              |           |
| <b>8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO - INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURIAS CIUDADANAS</b>                                                                                                                                                                                                   |                 |              |           |
| Según la Cláusula Decima primera este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforma a lo estipulado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. Las normas socializadas en lo referente a capacitación apoyada se refieren a los mecanismos de participación y control social a la gestión administrativa                         |                 |              |           |
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |              |           |
| 30 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | días del mes de | SEPTIEMBRE ✓ | de 2024 ✓ |

SUPERVISOR

Nombre: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ✓  
Cargo: ASESORA JURÍDICA

Ana Milena Olaya C.

Apoyo a la Supervisión: ANA MILENA OLAYA CUERO/SUPERVISORA ✓

N/A:

Santiago de Cali, 30 de SEPTIEMBRE de 2024

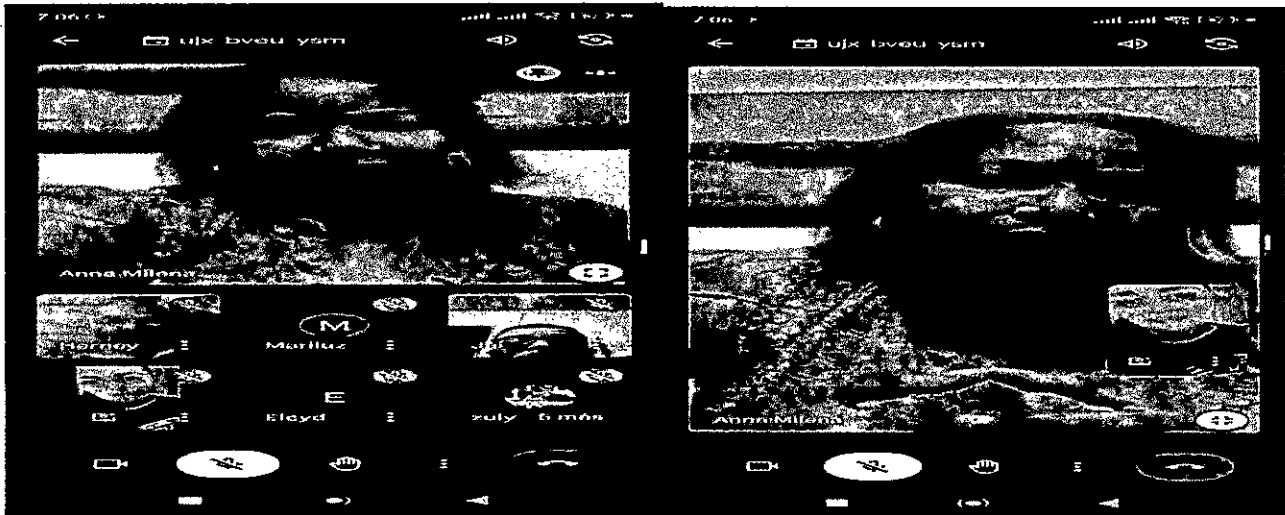
Doctora  
**MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA** ✓  
Supervisora del contrato

Referencia: **Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios**  
040.10.05.24.275 ✓  
Contratista: **PAOLA ANDREA PALOMINO ARANGO** ✓  
Periodo reportado: **Del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024.** ✓

**INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS**

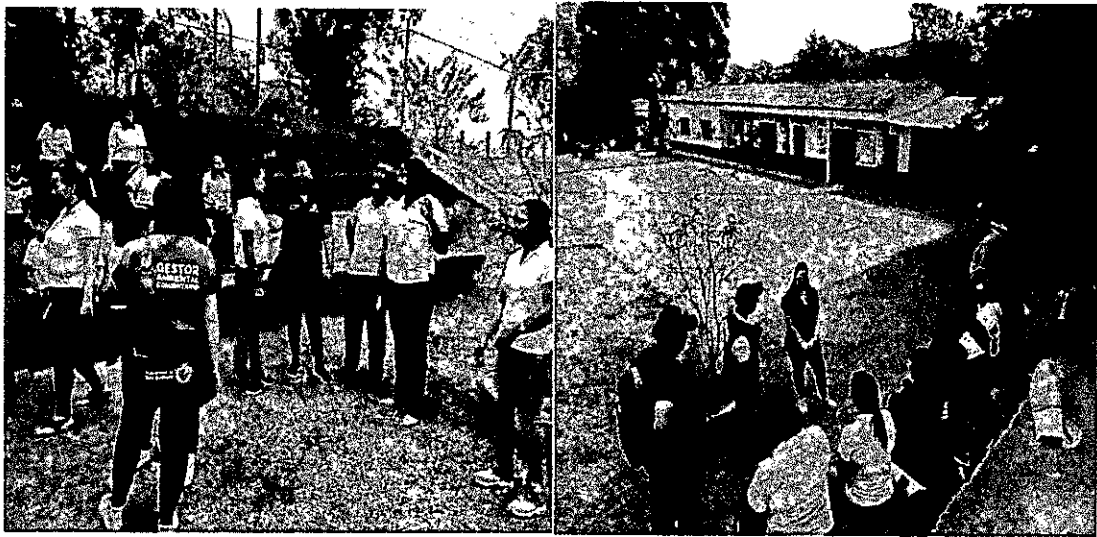
A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.24.275 DEL 12 DE ABRIL DEL 2024, el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024. Durante este periodo 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: 02/09/2024  
LUGAR: MEET  
HORA: 07.00PM-08.00PM  
DESCRIPCION: Participé de la reunión de planeación dirigida por la coordinadora ANA MILENA OLAYA CUERO,, donde se habló de temas relacionados con el cronograma de actividades a realizar durante el mes de SEPTIEMBRE y la forma en la que se van a desarrollar las actividades.

**Actividad No. 2:**  
Desarrollar las actividades del proyecto/programa 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.



**FECHA:** 12/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente

**HORA:** 09.30AM-10.00AM

**DESCRIPCION:** participé en reunión con los profesores de la institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente e integrantes del equipo de inciva, como la coordinadora Ana milena Olaya, Mailyng Quiñonez y la coordinadora luz Dary, donde trataron temas de interés para realizar las actividades durante el mes de septiembre con los estudiantes y padres de familia.

### **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,



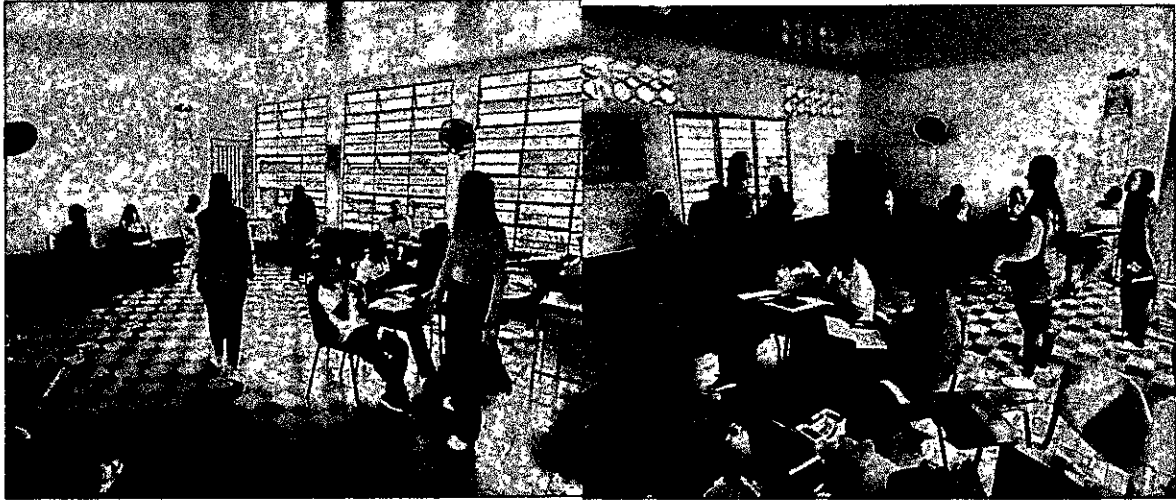
**FECHA:** 04/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san.Vicente

**HORA:** 11.30AM-12.30AM

**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua

**DESCRIPCION:** expliqué a los estudiantes que el cuidado del agua es importante porque es un recurso vital para la supervivencia humana y el mantenimiento de los ecosistemas. Conté que el agua es esencial para la vida, y es necesaria para el consumo, la higiene, la producción de alimentos y la generación de energía. Sin agua, la vida tal como la conocemos no sería posible.



**FECHA:** 05/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo Valencia-sede san Vicente

**HORA:** 09.00AM-10.00AM

**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua

**DESCRIPCION:** expliqué que sin agua no se puede vivir, es por eso necesario que se tome conciencia de la importancia que tiene en el desarrollo de la vida y orientar, más fuerza para cuidarla. Enseñé que el ahorro de agua por parte de cada uno de nosotros es fundamental ya que le desperdicio que se hace por individuo es muy alto.



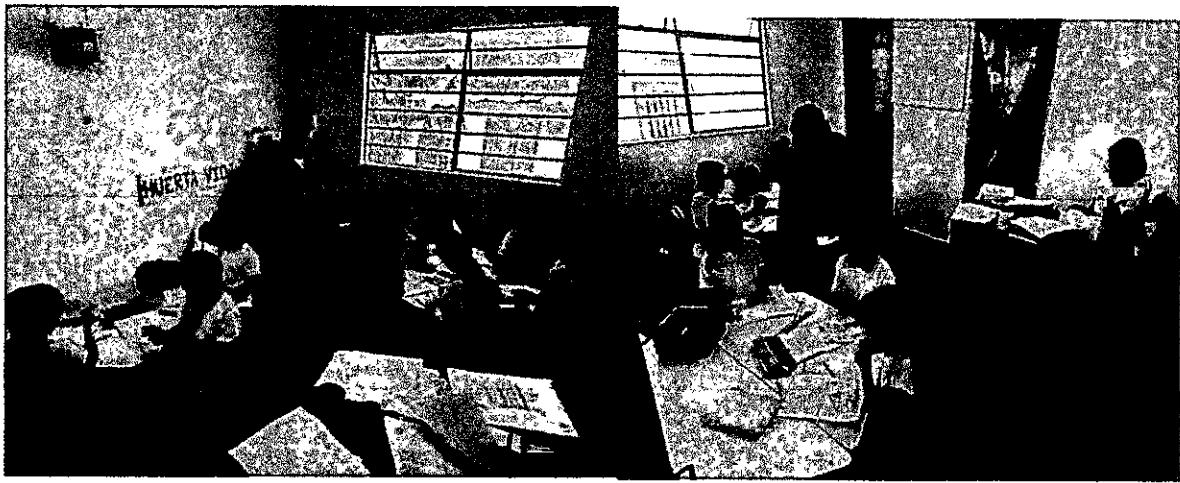
**FECHA:** 06/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo Valencia-sede san Vicente

**HORA:** 10.00AM-11.00AM

**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua

**DESCRIPCION:** enseñé que el agua es indispensable para el desarrollo de la vida, la humanidad y todos los seres vivos del planeta. Dependemos del agua para vivir, para consumo directo, para el desarrollo de alimentos, así como también, para un desarrollo económico. La falta de agua potable provoca muertes, enfermedades y daña a las poblaciones.



**FECHA:** 09/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente

**HORA:** 08.30AM-09.30AM

**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua

**DESCRIPCION:** enseñé que Cuando se habla del cuidado del agua, se refiere al uso racional del agua. Esto implica velar por la protección de las fuentes de agua limpia y consumible en nuestro planeta, procurando no contaminarla, no malbaratarla y así preservar este líquido vital no sólo para nuestra especie, sino para la vida entera en el planeta Tierra.



**FECHA:** 10/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede, san Vicente

**HORA:** 08.20AM-09.20AM

**TEMA:** cuidado del agua- uso eficiente del agua

**DESCRIPCION:** enseñé que el agua proporciona el hábitat y el sustento para numerosas especies como peces, anfibios, invertebrados acuáticos y microorganismos. La calidad del agua y su disponibilidad son determinantes para la salud de estos ecosistemas y la biodiversidad que albergan. Por esta razón, los ecosistemas acuáticos son, además, indispensables para la pesca y la provisión de alimentos, así como para la recreación y el turismo.



**FECHA:** 12/09/2024

**LUGAR:** barrio Fátima

**HORA:** 02.15PM-03.15PM

**TEMA:** aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

**DESCRIPCION:** expliqué a la comunidad que Las tradiciones orales transmiten el saber ancestral que han tenido nuestros pueblos campesinos, indígenas, afrodescendientes entre otros, los cuales encierran una cantidad de conocimientos ajenos a los que se imparten en la escuela. los valores, las costumbres y los saberes, van enfocados más a la transmisión de estos mediante las comunidades, por ejemplo: Como ordeñar una vaca, como arar el campo, reconocer el clima, que plantas son medicinales o aromáticas.



**FECHA:** 13/09/2024

**LUGAR:** institución educativa Guillermo valencia-sede san Vicente

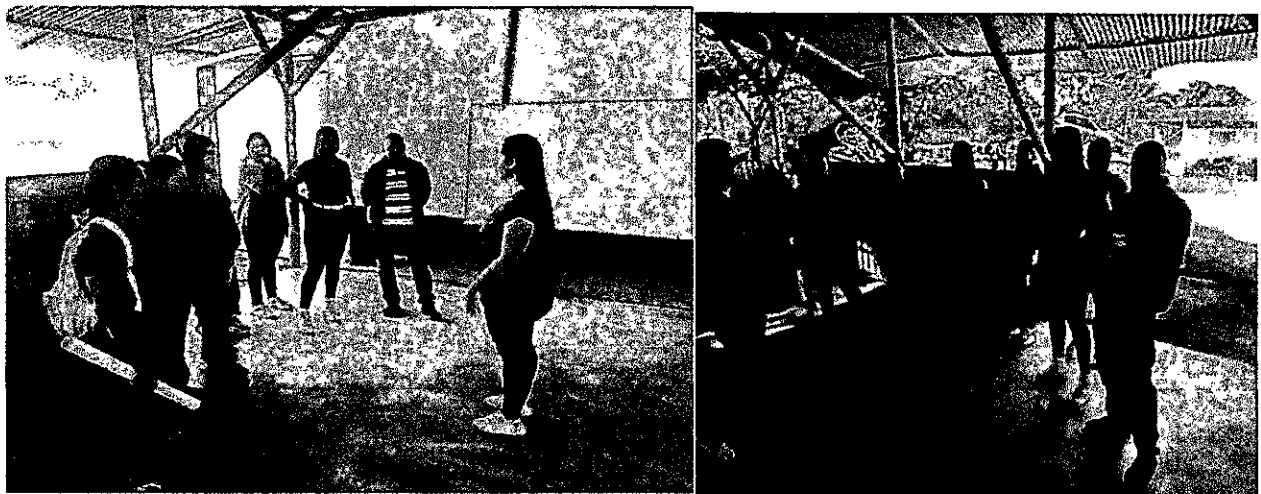
**HORA:** 10.30AM-11.30PM

**TEMA:** aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

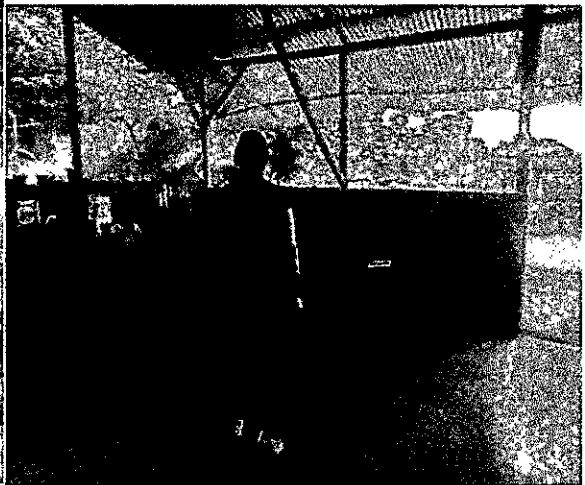
**DESCRIPCION:** expliqué que el intercambio de saberes es Básicamente, los saberes comunitarios son el fundamento del patrimonio cultural inmaterial de un territorio y en ellos están inmersos los saberes ancestrales y ambientales, pero este hace énfasis en el trabajo colectivo siguiendo un mismo sentir o fin.



FECHA: 14/09/2024  
 LUGAR: vereda san Vicente  
 HORA: 02.00PM-03.00PM  
 TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes  
 DESCRIPCION: enseñé que en las últimas décadas el ser humano a avanzado a paso rápido dejando atrás los saberes ancestrales que nuestros antepasados aplicaron y por ende hemos llegado a un punto próximo al no retorno en temas de supervivencia y calidad de vida; debido a ello es urgente incluir estos saberes en las escuelas para transformar la educación tradicional actual, en una educación enfocada en los saberes ancestrales y el medio ambiente de una manera sostenible.



FECHA: 16/09/2024  
 LUGAR: san Vicente  
 HORA: 01.00PM-02.00PM  
 TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes  
 DESCRIPCION: expliqué a la comunidad que es un intercambio de saberes, donde les conté de los saberes de los abuelos, como ellos curaban o se sanaban con el uso de plantas medicinales, donde no tomaban medicamentos y ellos mismos se curaban usando algunas hierbas.



FECHA: 17/09/2024

LUGAR: san Vicente

HORA: 02.00PM-03.00PM

TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

DESCRIPCION: realicé charla con la comunidad del adulto mayor, donde les conté de los intercambios de saberes, nombrándoles algunas cosas que se hacían anteriormente, como la curación mediante las plantas, el uso de canasto para ir al mercado y no las bolsas plásticas.



FECHA: 18/09/2024

LUGAR: san Vicente

HORA: 02.30PM-03.30PM

TEMA: aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

DESCRIPCION: expliqué a la comunidad que los intercambios de saberes se tratan de enseñar a realizar actividades o elementos de forma antigua, por ejemplo, el utilizar nuevamente el canasto tejido a la hora de ir a mercar reemplazando las bolsas plásticas que tanto daño le hacen al medio ambiente, enseñé que estos saberes son los que se deben de seguir practicando ya que son de vital importancia para el cuidado del medio ambiente.



**FECHA:** 18/09/2024

**LUGAR:** barrio Ricaurte, adulto mayor

**HORA:** 04.30PM-05.30PM

**TEMA:** aprendizaje agroecológico- intercambio de saberes

**DESCRIPCION:** realicé charla con la comunidad del adulto mayor, donde ellos contaron algunos saberes. Que ellos realizaban anterior mente y que al día de hoy casi no se ve, algunos contaron que en su tiempo las botellas eran de vidrio y todas tenían que ser devuelta a la tienda para volverlas a utilizar, esto con el fin de no producir tanto material que contamine el medio ambiente.

#### **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:** 09/09/2024

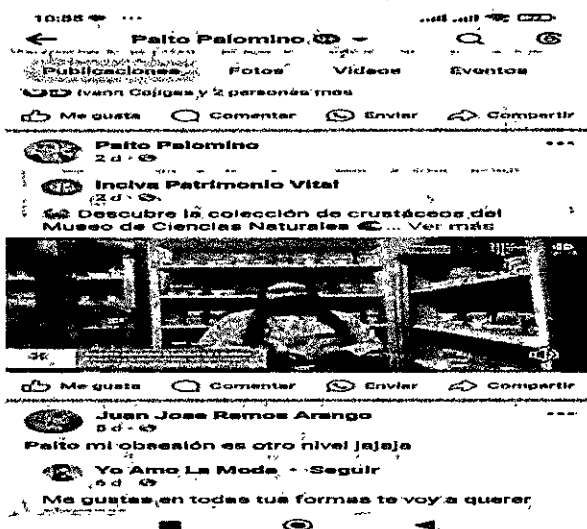
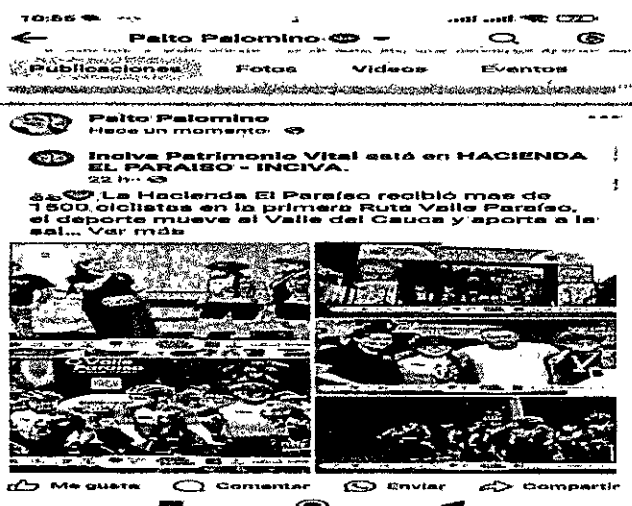
**LUGAR:** vereda san Vicente, Institución educativa Guillermo valencia- sede san Vicente

**HORA:** 10.00AM-1130AM

**DESCRIPCION:** Realicé en compañía de la comunidad, gestores ambientales y profesores un jardín, con plantas como suculentas, con el fin de embellecer la institución y enseñarles a los estudiantes a cuidar el medio ambiente.

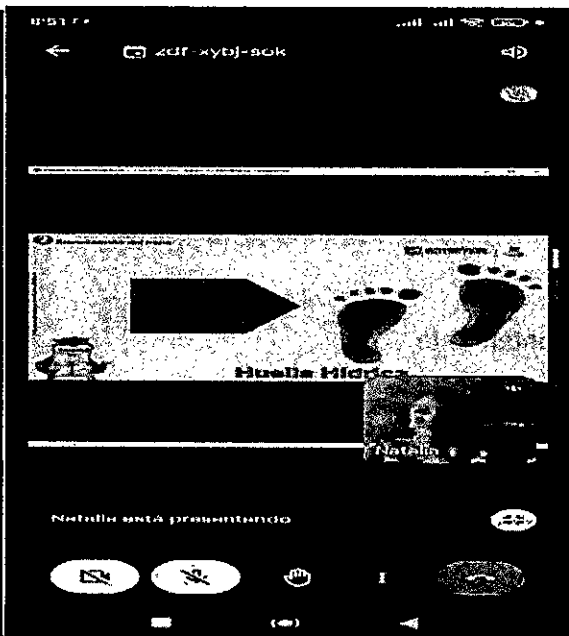
#### **Actividad No. 5:**

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.

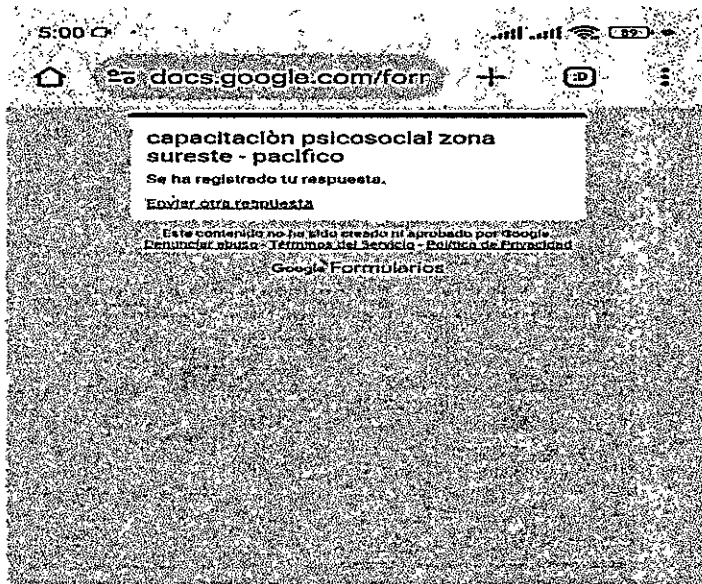
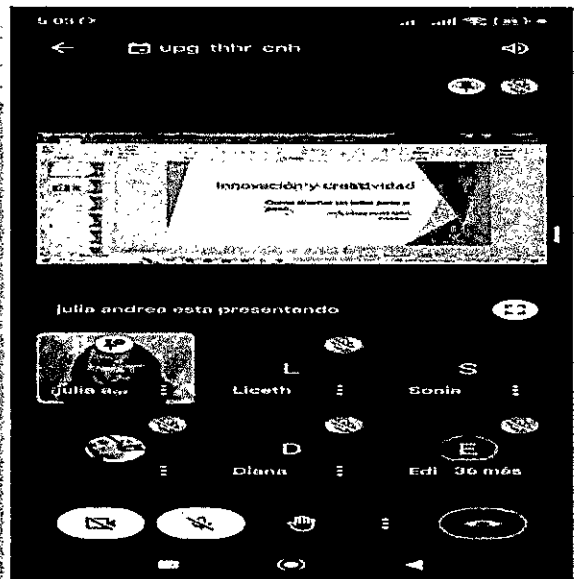


Apoyé en la divulgación de las actividades que realiza inciva, compartiendolas en las redes sociales, como facebook e instagram.

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



FECHA: 04/09/2024  
LUGAR: MEET  
HORA: 08.00AM-10.00AM  
DESCRIPCION: Participé de capacitación dictada por la ingeniera ambiental NATALIA VALENCIA ESCOBAR, donde hablé de los ejes temáticos y manera de desarrollar las actividades durante el mes de SEPTIEMBRE.



FECHA: 12/09/2024

LUGAR: MEET

HORA: 05.00PM-06.00PM

DESCRIPCION: Participé de capacitación dictada por JULIA SUAREZ donde hablé del rol ambiental, que se deben tratar como gestores ambientales, y de esa forma capacitar a la comunidad y estudiantes del municipio.

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,

**PAOLA PALOMINO**  
PAOLA ANDREA PALOMINO ARANGO ✓  
CC. 1.114.730.919 de DAGUA VALLE DEL CAUCA. ✓



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                |                                      |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                         | CÉDULA DE CIUDADANÍA                 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1114730919                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                       | PAOLA PALOMINO ARANGO                |                                                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                            | DAGUA DEPARTAMENTO:                  | VALLE                                               |
| DIRECCIÓN:                                                                   | CALLE 3 N 12A 26 BARRIO EL TELÉFONO: | 1111111                                             |
| TIPO APORTANTE:                                                              | 02-INDEPENDIENTE                     | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:                                                                | PRIVADA                              | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                       | ÚNICO                                |                                                     |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |                                      |                                                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |             |                                    |
|--------------------------------|-------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4565262959  | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto     |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024   | SALUD: AÑO: 2024                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0           |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/09/03  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999867157    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 208.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 208.000   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 162.500   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 162.500   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 31.700    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 31.700    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 402.200 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 402.200 |

ELECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

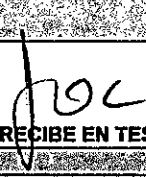
## ORDEN DE SERVICIO

|                     |                      |                      |              |
|---------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| N. OS:              | 9528163072           | DV:                  | 381718       |
| Cliente:            | 110263 PAOLA RECAUDO |                      |              |
| Fecha:              | 03/09/2024           | 11:12:48             |              |
| PAP:                |                      | 917982               |              |
| Identificación:     |                      | 1114730919           |              |
| Nombre:             |                      | PAOLA                |              |
| Apellido 1:         |                      | PALUMINO             |              |
| Apellido 2:         |                      | ARANGO               |              |
| TIPO DOCUMENTO:     |                      | CEDULA DE CIUDADANIA |              |
| TELEFONO:           |                      | 1111111111           |              |
| Código Planilla:    |                      | 4565252959           |              |
| Período Pagos:      |                      | 2024/08              |              |
| Valor Comisión:     |                      | 0                    |              |
| Valor Iva Comisión: |                      | 0                    |              |
| Referencia:         | 1114730919           | Valor:               | \$402.200,00 |

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único  
soporte válido para atender cualquier  
reclamación.

Para reclamaciones presente este  
recibo tel: 11 6510101  
servicioalcliente@electiva.com.co  
www.electiva.com.co

|                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                     |                         |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
|  <b>INCIVA</b><br><small>Patrimonio Vital</small> | HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA                       | FO-PAR-30                                                                           | Versión: 00             |                        |
|                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                     | Fecha: abril 1 del 2022 | Página 1 de 1          |
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: PAOLA ANDREA PALOMINO ARANGO                                                                      |                                                     |                                                                                     |                         |                        |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X OTRO:                                                                                          |                                                     | NÚMERO:1,114,730,919                                                                |                         |                        |
| COBRO                                                                                                                              | INICIAL:                                            | MENSUAL: X                                                                          | FINAL:                  | MES:SEPTIEMBRE         |
| MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO                                                                                                        |                                                     | DAGUA                                                                               |                         |                        |
| CONTRATO                                                                                                                           | No Y FECHA: 040,10,05,24,275 de 12 de ABRIL DE 2024 |                                                                                     |                         |                        |
| CDP                                                                                                                                | No Y FECHA: 8100004805 del 10 de ABRIL de 2024.     |                                                                                     |                         |                        |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                              | No Y FECHA: 9100023339 del 15 de ABRIL de 2024.     |                                                                                     |                         |                        |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION                                                                                    |                                                     | FIRMA:                                                                              | FECHA DE ENTREGA        | FECHA DE ENTREGA 2:    |
| Monica Lopez Charo                                                                                                                 |                                                     |    | 20/9/24                 | 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                                                              | 21-52284                |                        |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)                                                                                          |                                                     | Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)                                 |                         |                        |
| Informe de actividades del contratista                                                                                             | X                                                   | Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)            |                         |                        |
| Informe de Supervisión                                                                                                             | X                                                   | Número de comprobante de pago                                                       |                         |                        |
| Certificación bancaria (solo aplica en la cuota1)                                                                                  | X                                                   |                                                                                     |                         |                        |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD                                                                                             |                                                     | FIRMA:                                                                              | FECHA:                  |                        |
| Claudia Patricia Batalla                                                                                                           |                                                     | Claudia PB                                                                          | 23 SEP 2024             | dd/mm/aa               |
| MOTIVO DE DEVOLUCION:                                                                                                              |                                                     | SI                                                                                  | FECHA:                  | RECIBE: NOMBRE Y FIRMA |
|                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                     | dd/mm/aa                |                        |
| Ruta 2: Verificación de documentos en Tesorería                                                                                    |                                                     |                                                                                     |                         |                        |
| RECIBIDO TESORERIA                                                                                                                 |                                                     |                                                                                     |                         |                        |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA                                                                                                |                                                     | FIRMA:                                                                              | FECHA:                  |                        |
|                                                 |                                                     |  | 25/09/2024              | dd/mm/aa               |
| Ruta 3 : Documentos oficina Jurídica                                                                                               | Marcar X                                            | Ruta 3: Documentos oficina Jurídica                                                 | Marcar X                |                        |
| Documento Equivalente                                                                                                              |                                                     | Formato de Planillas de Seguridad Social pagada                                     |                         |                        |
| Pantallazo aceptación contrato Secop II.(solo cuota1)                                                                              |                                                     | Documento de Causación                                                              |                         |                        |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)                                                                                          |                                                     | Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)                                 |                         |                        |
| Informe de actividades del contratista                                                                                             |                                                     | Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)            |                         |                        |
| Informe de Supervisión                                                                                                             |                                                     | Número de comprobante de pago                                                       |                         |                        |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN JURÍDICA                                                                                                 |                                                     | FIRMA:                                                                              | FECHA:                  |                        |
|                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                     | dd/mm/aa                |                        |

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

|                                                                                                       |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A<br>FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020 | No. 06 ✓ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|

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

Fecha documento: 30 de SEPTIEMBRE 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: PAOLA ANDREA PALOMINO ARANGO ✓

Cedula beneficiario: 1.114.730.919

Dirección Beneficiario: CALLE 3 No 12ª-26 BARRIO EL LLANITO ✓

Ciudad: DAGUA

Teléfono beneficiario : 3216870510

Correo Electrónico beneficiario : paitopalomino0420@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: 9100023339 del 15 de ABRIL de 2024. ✓

No. y fecha de CDP: 8100004805 del 10 de ABRIL de 2024. ✓

Valor Contrato: \$ 16.200.000 ✓

Valor Contrato: \$ DIECISEIS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ✓

Concepto: Cuota No. (06) ✓ Mes Cuota: SEPTIEMBRE ✓ del Contrato No. 040.10.05.24.275 ✓ DEL 12 DE ABRIL DEL 2024

Cuenta de Ahorros X Corriente \_\_\_ No. 295031835 Banco: BOGOTÁ ✓

Valor \$: 1.800.000 ✓

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ✓

DECLARO RENTA SI ☐ NO ☒

PAOLA PALOMINO  
1.114.730.919 DE DAGUA VALLE  
Firma y cedula del Contratista