

|                                                                                                                               |                                                   |                  |                         |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><i>Patrimonio Vital</i> | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                |
|                                                                                                                               |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 1 de 10 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. TIPO DE INFORME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| INFORME PARCIAL: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INFORME FINAL: _____                                                                                    | CUOTA No. 008                                                                                                                                    |
| Fecha informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Día: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Mes: NOVIEMBRE                                                                                          | Año: 2024                                                                                                                                        |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| Contrato: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Convenio: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #: 040.10.05.24.435 del 15 de abril de 2024                                                             | Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa):<br>CDP 8100004805 del 10 de abril de 2024<br>RPC 9100023492 del 17 de abril de 2024 |
| Nombre Contratista: VALERIA MIRANDA CARO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Documento de identificación No.: 1.006.036.572                                                          |                                                                                                                                                  |
| Fecha Inicio: 16/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Plazo de Ejecución: 15 días y 08 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         | Fecha Terminación: 31/12/2024                                                                                                                    |
| Proceso / área: P4 JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre supervisor: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA                                                      |                                                                                                                                                  |
| <b>Objeto del contrato:</b> 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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| <b>Proyecto (Rubro):</b> Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| <b>Eje Plan Estratégico Inciva:</b> Investigación, desarrollo tecnológico y la innovación para la protección de la biodiversidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| <b>Pilar Plan de Desarrollo Departamental:</b> LT4. valle, departamento verde y sostenible.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Línea de acción:</b> LA404. valle fortalece la cultura ambiental                                     |                                                                                                                                                  |
| <b>Programa Plan de Desarrollo Departamental:</b> Pg40401. Educación Ambiental Integral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Subprograma Plan de Desarrollo Departamental:</b> Sp4040102. Participación para la Gestión Ambiental |                                                                                                                                                  |
| <b>Meta Plan de Desarrollo Departamental:</b> MP404010200101. Ejecutar 1 acción orientada a la Educación Ambiental dentro del programa de Gestores Ambientales durante el cuatrienio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| <b>3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| <b>Actividad No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Descripción Obligación/ Actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         | <b>% cumplimiento mensual</b>                                                                                                                    |
| 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".                                                                                                          |                                                                                                         | 88.9%                                                                                                                                            |
| 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. |                                                                                                         | 88.9%                                                                                                                                            |
| 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".                             |                                                                                                         | 88.9%                                                                                                                                            |
| 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.                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         | 88.9%                                                                                                                                            |
| 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".                                                                                                                                                                              |                                                                                                         | 88.9%                                                                                                                                            |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         | 88.9%                                                                                                                                            |

4. INFORME TÉCNICO O DE EJECUCIÓN

EJECUCIÓN:

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.



DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Asistió y participó en la **CAPACITACIÓN AMBIENTAL DE FICHAS METODOLÓGICAS**, dirigida por la **INGENIERA NATALIA VALENCIA**, la cual nos compartió y retroalimentó los ejes temáticos para realizar las socializaciones correspondientes al mes de **NOVIEMBRE** de 2024.

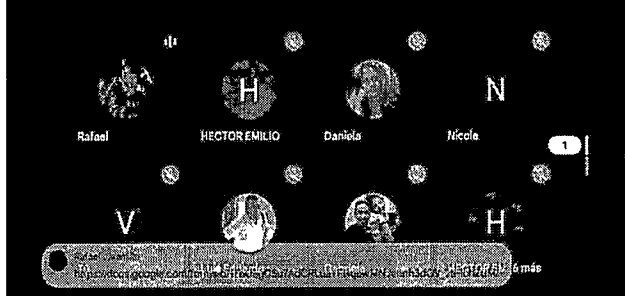
FECHA: 01 DE NOVIEMBRE DE 2024

HORA: 10:00AM A 12:00M

NOMBRE DE RESPONSABLE: INGENIERA NATALIA VALENCIA

LUGAR: VÍA MEET

MUNICIPIO: PALMIRA



DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Asistió y participó en la **REUNIÓN DE PLANEACIÓN**, en el cual, el **ENLACE ZONAL VICTOR SILVA**, brindó información y seguimiento a las actividades y socializaciones realizadas por los Gestores Ambientales en el territorio, correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** de 2024.

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2024

HORA: 03:00PM A 04:00PM

NOMBRE DE RESPONSABLE: ENLACE ZONAL VICTOR MARIO SILVA

LUGAR: VÍA MEET

MUNICIPIO: PALMIRA

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.

|                                                                                   |                                           |           |                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------|
|  | INFORME DE SUPERVISION -<br>INTERVENTORIA | FO-PAR-06 | Versión: 05             |                |
|                                                                                   |                                           |           | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 3 de 10 |



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Asistió y participó en la **ARTICULACIÓN PRAES** con la **I.E. DANIEL SARRIA VILLANO SEDE ICA**. En la cual se generaron espacios de socialización y proposición de actividades futuras. Además, compartimos las Fichas Metodológicas del mes **NOVIEMBRE** para su ejecución y promoción de estas.

**FECHA:** 04 DE NOVIEMBRE DE 2024

**HORA:** 07:30AM A 08:30AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** CLARA INES ROJAS

**CARGO:** RECTORA

**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”.

Asistió y Participó en las seis (6) socializaciones del eje temático (**INTERCAMBIO DE SABERES Y APRENDIZAJE AGROECOLÓGICO**) del mes de **NOVIEMBRE**. A los grupos poblacionales, adjuntando sus respectivos listados de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico. Además, participó en las seis (6) acciones ambientales definidas en el territorio donde se pretende realizar los procesos de prácticas ambientales en conjunto con los diferentes actores de la comunidad, realizando actividades que se describen a continuación:

**A. SOCIALIZACIONES DEL EJE TEMATICO**



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó y socializó el Eje Temático en la **I.E. DANIEL SARRIA VILLANO**, donde se difundió la Ficha Metodológica **APRENDIZAJE AGROECOLÓGICO**. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 04 DE NOVIEMBRE DE 2024

**GRUPO:** 5°

**HORA:** 07:30AM A 08:10AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** LEIDY OLAYA

**CARGO:** DOCENTE

**No DE SOCIALIZACION:** #1



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó y participó en la socialización del Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica INTERCAMBIO DE SABERES. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 04 DE NOVIEMBRE DE 2024

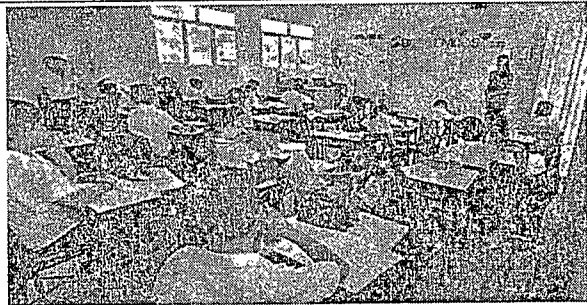
**GRUPO:** 4°

**HORA:** 08:20AM A 09:00AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** ALEXANDRA NOVA

**CARGO:** DOCENTE

**No DE SOCIALIZACION:** #2



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó y socializó el Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica APRENDIZAJE AGROECOLOGICO. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 06 DE NOVIEMBRE DE 2024

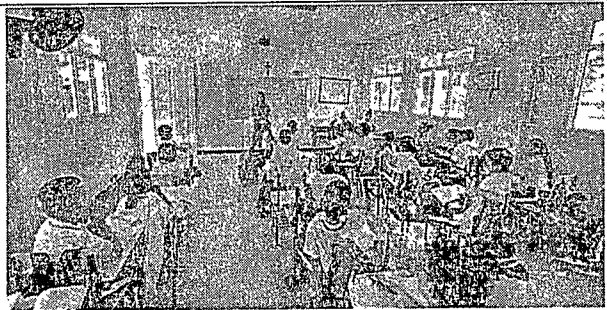
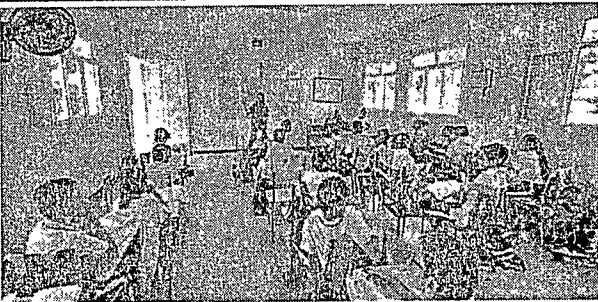
**GRUPO:** 2°

**HORA:** 07:30AM A 08:10AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** ALEXANDRA NOVA

**CARGO:** DOCENTE

**No DE SOCIALIZACION:** #3



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó y participó en la socialización del Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica INTERCAMBIO DE SABERES. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 06 DE NOVIEMBRE DE 2024

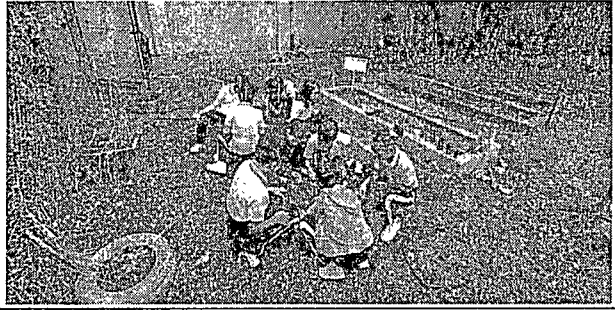
**GRUPO:** 3°

**HORA:** 08:20AM A 09:00AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** ELIZABETH QUINTERO

**CARGO:** DOCENTE

**No DE SOCIALIZACION:** #4



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó y socializó el Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica APRENDIZAJE AGROECOLOGICO. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

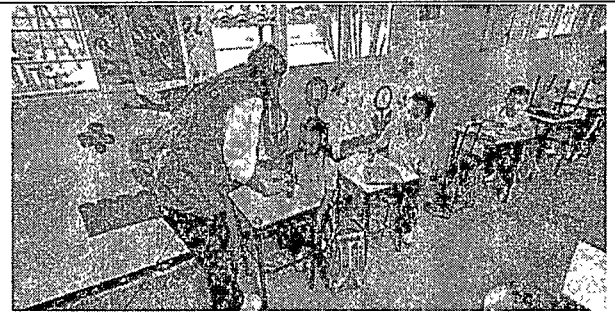
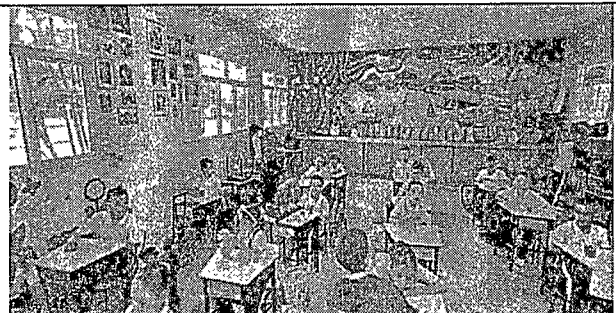
**FECHA:** 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 **GRUPO:** 4°

**HORA:** 07:30AM A 08:10AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** ELIZABETH QUINTERO

**CARGO:** DOCENTE

**No DE SOCIALIZACION:** #5



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó y participó en la socialización del Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica INTERCAMBIO DE SABERES. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 **GRUPO:** 1°

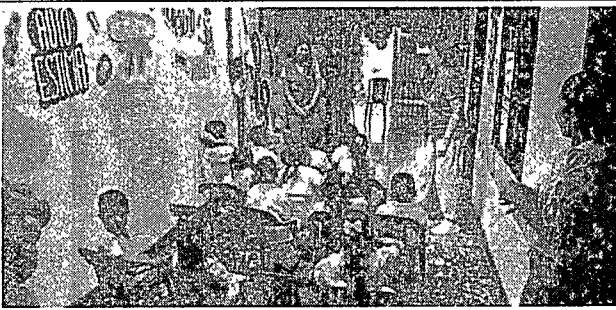
**HORA:** 08:20AM A 09:00AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** CARMENZA GAMEZ

**CARGO:** DOCENTE

**No DE SOCIALIZACION:** #6

**B. ACCIONES AMBIENTALES**



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó la socialización del Eje Temático en el JARDÍN INFANTIL MI DULCE HOGAR, donde se difundió la Ficha Metodológica APRENDIZAJE AGROECOLOGICO. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

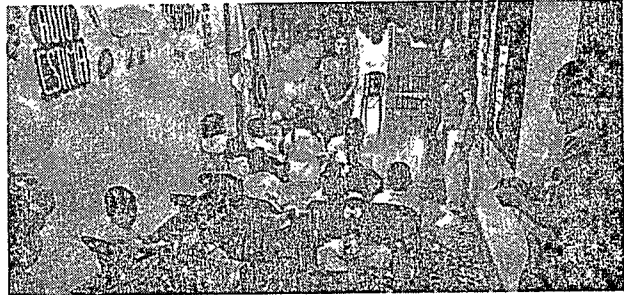
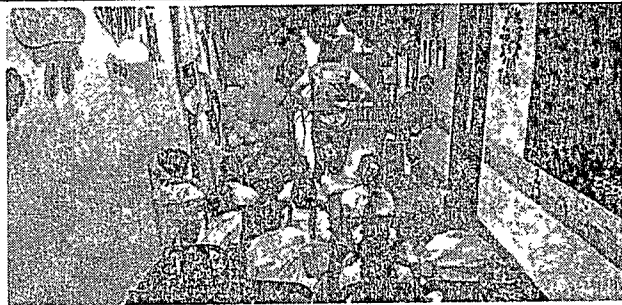
**FECHA:** 05 DE NOVIEMBRE DE 2024 **GRUPO:** COMUNIDAD JARDÍN

**HORA:** 08:00AM A 08:30AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** MARTHA ISABEL ZUÑIGA

**CARGO:** COORDINADORA

**No DE SOCIALIZACION:** #1



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó la socialización del Eje Temático en el **JARDIN INFANTIL MI DULCE HOGAR**, donde se difundió la Ficha Metodológica **INTERCAMBIO DE SABERES**. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 05 DE NOVIEMBRE DE 2024

**GRUPO:** COMUNIDAD JARDIN

**HORA:** 08:30AM A 09:00AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** MARTHA ISABEL ZUÑIGA

**CARGO:** COORDINADORA

**FICHA METODOLÓGICA:** INTERCAMBIO DE SABERES

**No DE SOCIALIZACION:** #2



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó la socialización del Eje Temático en el **PARQUE BOLIVAR**, donde se difundió la Ficha Metodológica **APRENDIZAJE AGROECOLOGICO**. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 07 DE NOVIEMBRE DE 2024

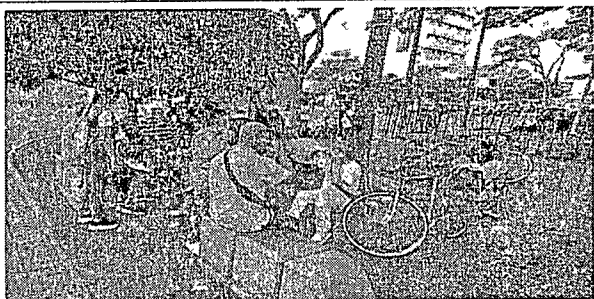
**GRUPO:** COMUNIDAD

**HORA:** 02:00PM A 02:30PM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** WILSON SANCHEZ

**CARGO:** INDEPENDIENTE

**No DE SOCIALIZACION:** #3



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó la socialización del Eje Temático en el **PARQUE BOLIVAR**, donde se difundió la Ficha Metodológica **INTERCAMBIO DE SABERES**. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 07 DE NOVIEMBRE DE 2024

**GRUPO:** COMUNIDAD

**HORA:** 02:30PM A 03:00PM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** GLORIA CASTRO

**CARGO:** EMPRENDEDORA

**No DE SOCIALIZACION:** #4



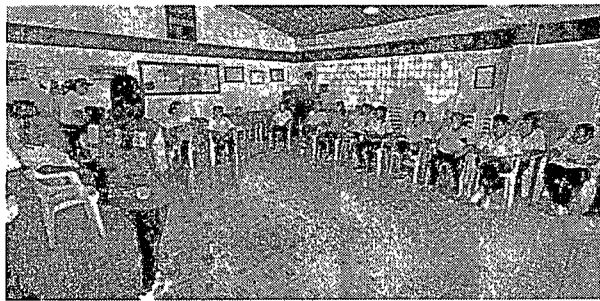
INFORME DE SUPERVISION -  
INTERVENTORIA

FO-PAR-06

Versión: 05

Fecha: 30 de junio 2023

Página 7 de  
10



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó la socialización del Eje Temático con el **GRUPO ASOVICHE**, donde se difundió la Ficha Metodológica **APRENDIZAJE AGROECOLOGICO**. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 08 DE NOVIEMBRE DE 2024

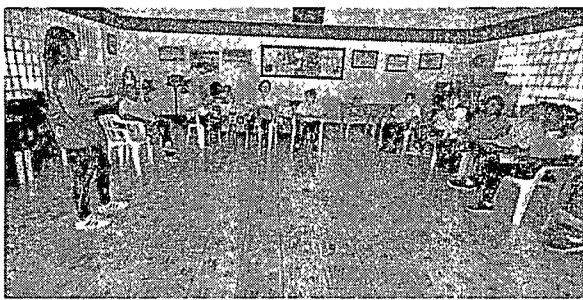
**GRUPO:** ASOVICHE

**HORA:** 07:00AM A 07:30AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** GLORIA BELALCAZAR

**CARGO:** COMUNIDAD

**No DE SOCIALIZACION:** #5



**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:** Retroalimentó la socialización del Eje Temático con el **GRUPO ASOVICHE**, donde se difundió la Ficha Metodológica **INTERCAMBIO DE SABERES**. En la cual, se evidenció un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales.

**FECHA:** 08 DE NOVIEMBRE DE 2024

**GRUPO:** ASOVICHE

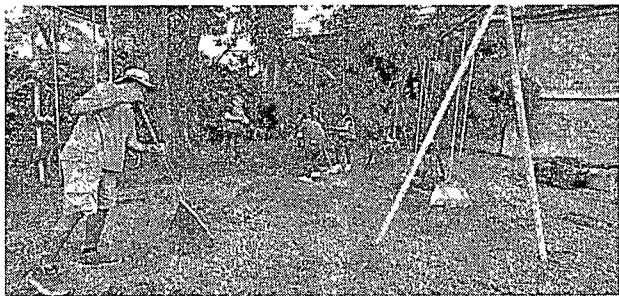
**HORA:** 07:30AM A 08:00AM

**NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:** MARIA EUGENIA MARTINEZ

**CARGO:** COMUNIDAD

**No DE SOCIALIZACION:** #6

**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.



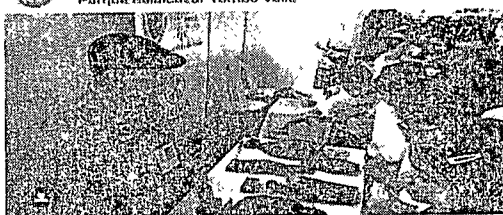
**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Realizó y participó en la **ACCIÓN AMBIENTAL**, de **EMBELLECIMIENTO Y SIEMBRA** en la I.E. **DANIEL SARRIA VILLANO**, con el fin de realizar actividades, socializaciones, limpieza y embellecimiento, para sensibilizar la importancia de cuidar los espacios verdes.

**FECHA:** 02 DE NOVIEMBRE DE 2024

**HORA:** 08:00AM A 11:00AM

**LUGAR:** I.E. DANIEL SARRIA VILLANO

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”.

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Participó en la divulgación de REDES SOCIALES como: FACEBOOK e INSTAGRAM. Donde compartió fotografías de actividades realizadas por el INCIVA y el programa de Gestores Ambientales en el mes de NOVIEMBRE, en el Valle del Cauca |                                                                                    |
| FECHA: 07 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                     |
| RED SOCIAL: INSTAGRAM                                                                                                                                                                                                                                              | RED SOCIAL: FACEBOOK                                                               |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Asistió y participó en la CAPACITACIÓN TIPOS DE INCAPACIDADES LABORALES Y DE ORIGEN COMUN, en la cual, la DR ENRIQUETA ORTIZ, del área jurídica del INCIVA, brindó información sobre las diferentes incapacidades que hay por la SST en los diferentes territorios. |                                                                                      |
| FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| HORA: 09:30AM                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| NOMBRE DE RESPONSABLE: DR ENRIQUETA ORTIZ                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |
| LUGAR: VÍA YOUTUBE                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor) | Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes desde el 01 al 30 de noviembre de 2024, cumpliendo con el 100% de las mismas (Informes parciales)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                         | Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final):<br><br>Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA, de los servicios prestados pactados en el Contrato No.040.10.05.24.XXX<br><br><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".                                                                                                                                                                                                                     |
| Observaciones                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Otros                                                                   | Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):<br><br>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.<br><br>Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entrega Backup al supervisor del contrato. |

|                                                                                                                                 |                                                   |                  |                         |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><i>Participando Vital</i> | <b>INFORME DE SUPERVISION -<br/>INTERVENTORIA</b> | <b>FO-PAR-06</b> | <b>Versión: 05</b>      |                |
|                                                                                                                                 |                                                   |                  | Fecha: 30 de junio 2023 | Página 9 de 10 |

| 5. INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACION                                                 | DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO                                                                                       |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1067360347<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 14/11/2024<br>Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE |
| Observaciones:                                             |                                                                                                                              |

| 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 | PAGADO        |
| Valor adiciones                                                                                                     | \$0          | Cuota 2                                | 30/05/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor total del contrato                                                                                            | \$16.200.000 | Cuota 3                                | 30/06/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor pagado                                                                                                        | \$12.600.000 | Cuota 4                                | 30/07/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor causado que no se ha pagado                                                                                   | \$1.800.000  | Cuota 5                                | 30/08/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor total ejecutado                                                                                               | \$14.400.000 | Cuota 6                                | 30/09/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
| Valor saldo por ejecutar                                                                                            | \$1.800.000  | Cuota 7                                | 30/10/2024          | \$1.800.000 | PAGADO        |
|                                                                                                                     |              | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |           |    |      |
| Fecha final de la suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |           |    |      |
| Cesión (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |           |    |      |
| Fecha de inicio de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |           |    |      |
| Fecha final de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |           |    |      |
| Otrosí (Cuando aplique):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |           |    |      |
| Fecha de inicio del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |           |    |      |
| Fecha final del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |           |    |      |
| Terminación anticipada (Cuando aplique):                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |           |    |      |
| Acta de Liquidación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |           |    |      |
| Observaciones al informe jurídico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |           |    |      |
| 8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA 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                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |           |    |      |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | días del mes de | NOVIEMBRE | de | 2024 |

SUPERVISOR

Nombre: MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA  
Cargo: ASESORA JURÍDICA

Apoyo a la Supervisión: RAFAEL JARAMILLO – APOYO TERRITORIAL

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

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2024

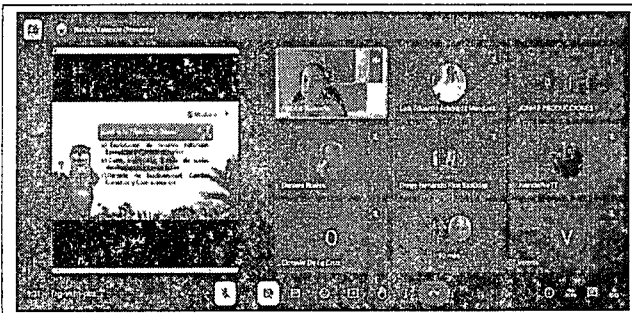
Doctora  
MARIA FERNANDA CASTAÑEDA ORTEGA  
Supervisora del contrato

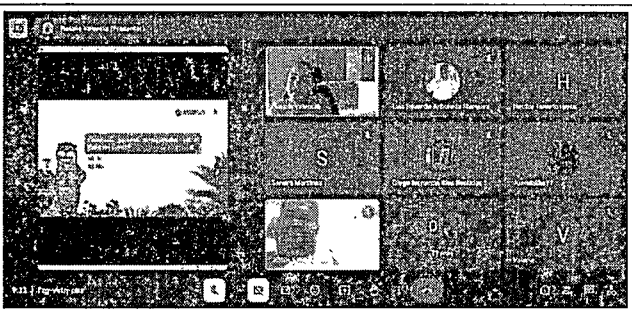
Referencia: Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios  
040.10.05.24.435  
Contratista: VALERIA MIRANDA CARO  
Periodo reportado: Del 01 al 30 de noviembre de 2024.

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.24.435 del 15 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 noviembre 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”.





DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Asistí y participé en la CAPACITACIÓN AMBIENTAL DE FICHAS METODOLÓGICAS, dirigida por la INGENIERA NATALIA VALENCIA, la cual nos compartió y retroalimentó los ejes temáticos para realizar las socializaciones correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2024.

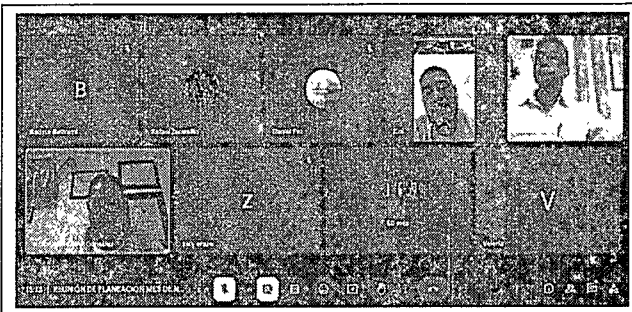
FECHA: 01 DE NOVIEMBRE DE 2024

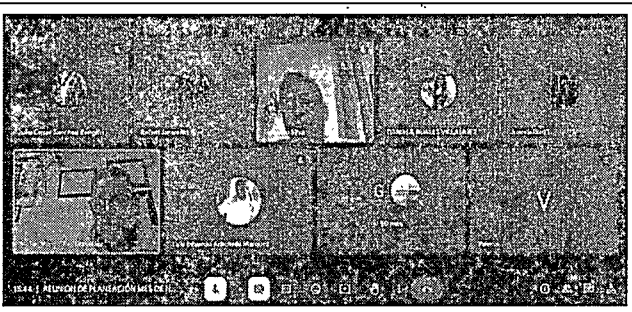
HORA: 10:00AM A 12:00M

NOMBRE DE RESPONSABLE: INGENIERA NATALIA VALENCIA

LUGAR: VÍA MEET

MUNICIPIO: PALMIRA





DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Asistí y participé en la REUNIÓN DE PLANEACIÓN, en el cual, el ENLACE ZONAL VICTOR SILVA, brindó información y seguimiento a las actividades y socializaciones realizadas por los Gestores Ambientales en el territorio, correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2024.

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2024

HORA: 03:00PM A 04:00PM

NOMBRE DE RESPONSABLE: ENLACE ZONAL VICTOR MARIO SILVA

LUGAR: VÍA MEET

MUNICIPIO: PALMIRA

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Asistí y participé en la <b>ARTICULACIÓN PRAES</b> con la <b>I.E. DANIEL SARRIA VILLANO SEDE ICA</b> . En la cual se generaron espacios de socialización y proposición de actividades futuras. Además, compartimos las Fichas Metodológicas del mes <b>NOVIEMBRE</b> para su ejecución y promoción de estas. |                                                                                    |
| <b>FECHA:</b> 04 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |
| <b>HORA:</b> 07:30AM A 08:30AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |
| <b>NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:</b> CLARA INES ROJAS                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |
| <b>CARGO:</b> RECTORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |

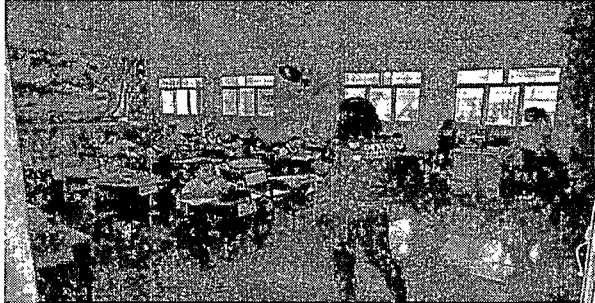
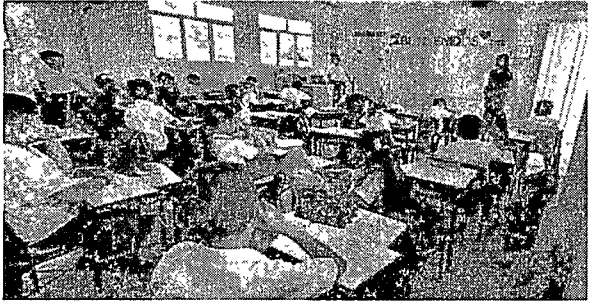
Actividad No. 3. Realizar seis (6) socializaciones, jornadas y/o capacitaciones mensuales en comunidades educativas y seis (6) en espacios comunitarios a través de fichas ambientales definidas por la Dirección de INCIVA, con registro fotográfico, planillas de asistencia e informe de actividades en el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

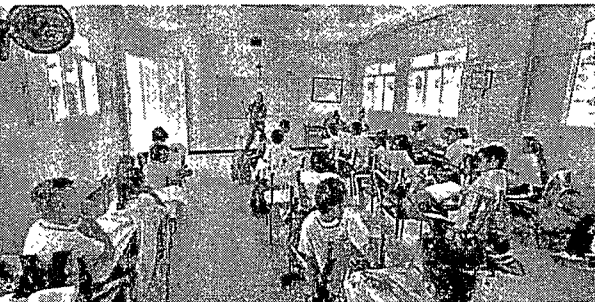
Asistí y Participé en las seis (6) socializaciones del eje temático (**INTERCAMBIO DE SABERES Y APRENDIZAJE AGROECOLÓGICO**) del mes de **NOVIEMBRE**. A los grupos poblacionales, adjuntando sus respectivos listados de educación ambiental, al igual que el respectivo registro fotográfico. Además, participé en las seis (6) acciones ambientales definidas en el territorio donde se pretende realizar los procesos de prácticas ambientales en conjunto con los diferentes actores de la comunidad, realizando actividades que se describen a continuación:

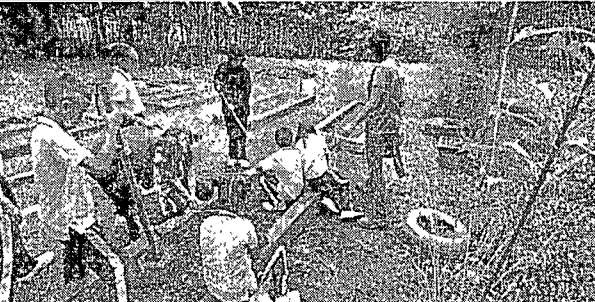
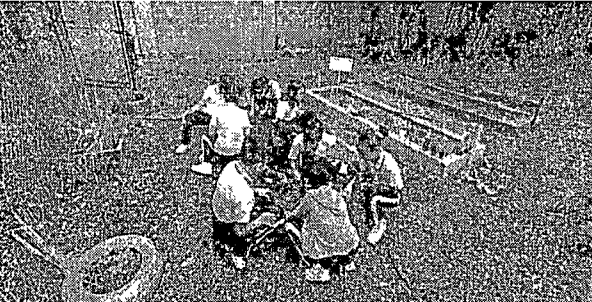
A. SOCIALIZACIONES DEL EJE TEMATICO

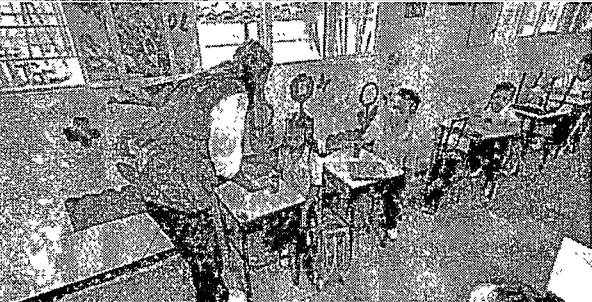
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimenté y socialicé el Eje Temático en la <b>I.E. DANIEL SARRIA VILLANO</b> , donde se difundió la Ficha Metodológica <b>APRENDIZAJE AGROECOLÓGICO</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                      |
| <b>FECHA:</b> 04 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| <b>HORA:</b> 07:30AM A 08:10AM                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |
| <b>NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:</b> LEIDY OLAYA                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |
| <b>CARGO:</b> DOCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| <b>No DE SOCIALIZACION:</b> #1                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimente y participé en la socialización del Eje Temático en la <b>I.E. DANIEL SARRIA VILLANO</b> , donde se difundió la Ficha Metodológica <b>INTERCAMBIO DE SABERES</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                      |
| <b>FECHA:</b> 04 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
| <b>HORA:</b> 08:20AM A 09:00AM                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
| <b>NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:</b> ALEXANDRA NOVA                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| <b>CARGO:</b> DOCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
| <b>No DE SOCIALIZACION:</b> #2                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimente y socialicé el Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica <b>APRENDIZAJE AGROECOLOGICO</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                    |
| <b>FECHA:</b> 06 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |
| <b>GRUPO:</b> 2°                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |
| <b>HORA:</b> 07:30AM A 08:10AM                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |
| <b>NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:</b> ALEXANDRA NOVA                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |
| <b>CARGO:</b> DOCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |
| <b>No DE SOCIALIZACION:</b> #3                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |

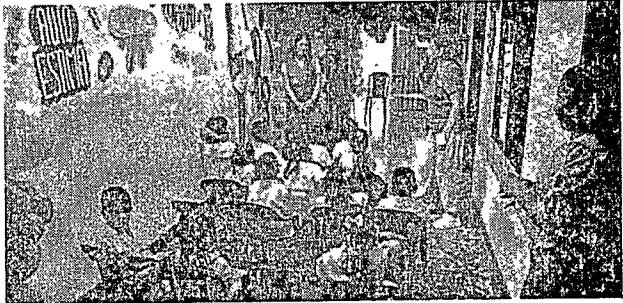
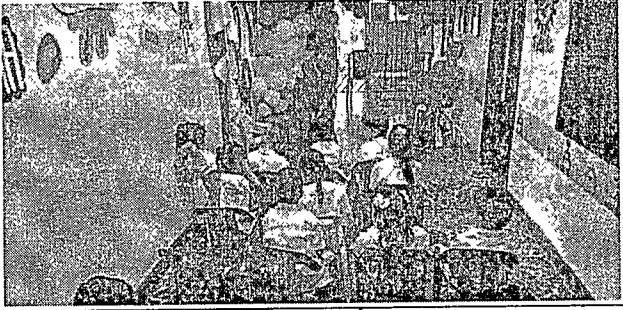
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimente y participé en la socialización del Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica <b>INTERCAMBIO DE SABERES</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                     |
| <b>FECHA:</b> 06 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>GRUPO:</b> 3°                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |
| <b>HORA:</b> 08:20AM A 09:00AM                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
| <b>NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:</b> ELIZABETH QUINTERO                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |
| <b>CARGO:</b> DOCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <b>No DE SOCIALIZACION:</b> #4                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |

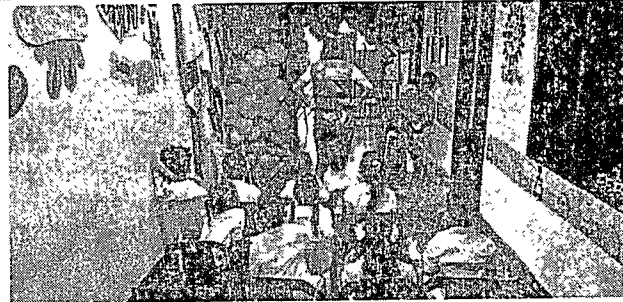
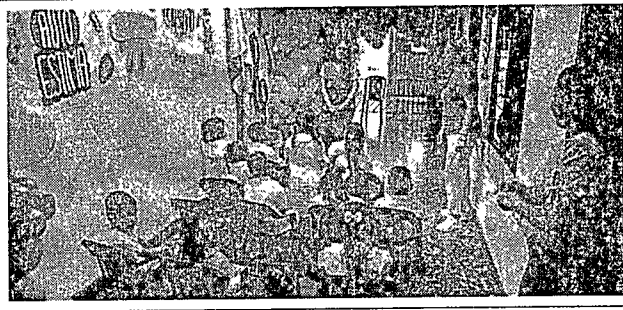
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimente y socialicé el Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica <b>APRENDIZAJE AGROECOLOGICO</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                      |
| <b>FECHA:</b> 13 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
| <b>GRUPO:</b> 4°                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
| <b>HORA:</b> 07:30AM A 08:10AM                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| <b>NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL:</b> ELIZABETH QUINTERO                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |
| <b>CARGO:</b> DOCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
| <b>No DE SOCIALIZACION:</b> #5                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |

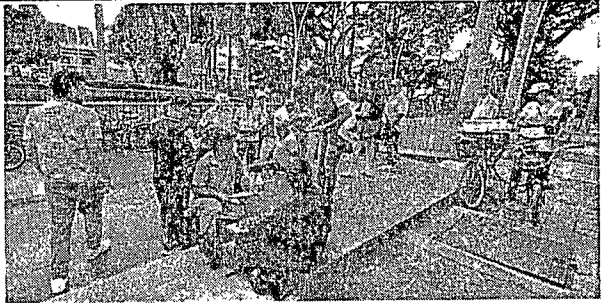
|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|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

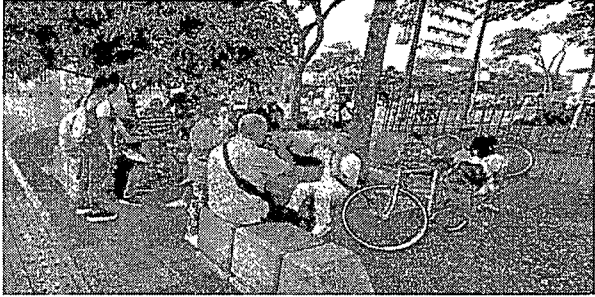
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimenté y participé en la socialización del Eje Temático en la I.E. DANIEL SARRIA VILLANO, donde se difundió la Ficha Metodológica INTERCAMBIO DE SABERES. En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |           |
| FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                 | GRUPO: 1° |
| HORA: 08:20AM A 09:00AM                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: CARMENZA GAMEZ                                                                                                                                                                                                                                    |           |
| CARGO: DOCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| No DE SOCIALIZACION: #6                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |

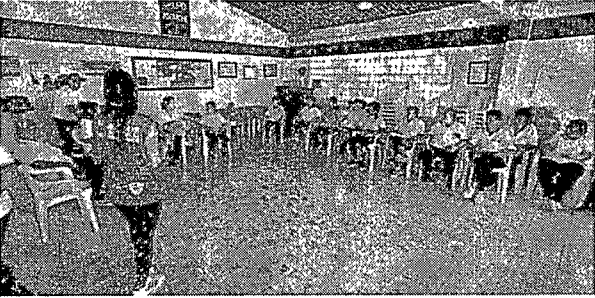
**B. ACCIONES AMBIENTALES**

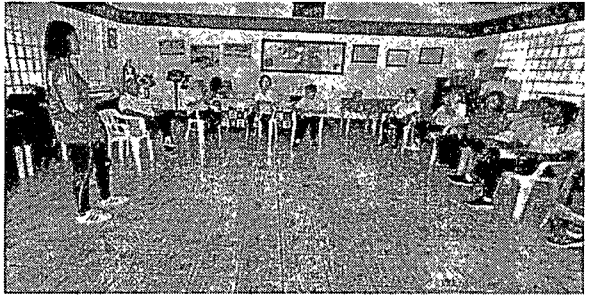
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimenté la socialización del Eje Temático en el JARDÍN INFANTIL MI DULCE HOGAR, donde se difundió la Ficha Metodológica APRENDIZAJE AGROECOLOGICO. En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                    |
| FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                         | GRUPO: COMUNIDAD JARDÍN                                                            |
| HORA: 08:00AM A 08:30AM                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: MARTHA ISABEL ZUÑIGA                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |
| CARGO: COORDINADORA                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |
| No DE SOCIALIZACION: #1                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimenté la socialización del Eje Temático en el JARDIN INFANTIL MI DULCE HOGAR, donde se difundió la Ficha Metodológica INTERCAMBIO DE SABERES. En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                      |
| FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                      | GRUPO: COMUNIDAD JARDIN                                                              |
| HORA: 08:30AM A 09:00AM                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: MARTHA ISABEL ZUÑIGA                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| CARGO: COORDINADORA                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
| FICHA METODOLÓGICA: INTERCAMBIO DE SABERES                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
| No DE SOCIALIZACION: #2                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |

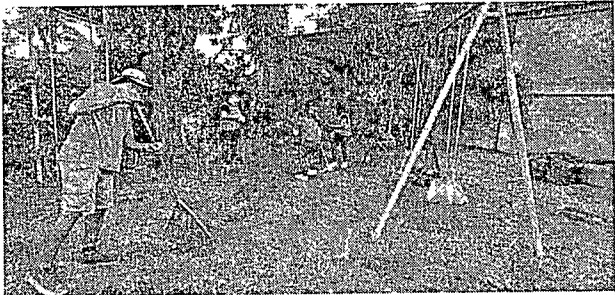
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Retroalimenté la socialización del Eje Temático en el PARQUE BOLIVAR, donde se difundió la Ficha Metodológica APRENDIZAJE AGROECOLOGICO. En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                      |
| FECHA: 07 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                         | GRUPO: COMUNIDAD                                                                     |
| HORA: 02:00PM A 02:30PM                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: WILSON SANCHEZ                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |
| CARGO: INDEPENDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| No DE SOCIALIZACION: #3                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                             |  |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Retroalimente la socialización del Eje Temático en el <b>PARQUE BOLIVAR</b> , donde se difundió la Ficha Metodológica <b>INTERCAMBIO DE SABERES</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                    |
| FECHA: <b>07 DE NOVIEMBRE DE 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                        | GRUPO: <b>COMUNIDAD</b>                                                            |
| HORA: <b>02:30PM A 03:00PM</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: <b>GLORIA CASTRO</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |
| CARGO: <b>EMPREDEDORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |
| No DE SOCIALIZACION: <b>#4</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                |  |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Retroalimente la socialización del Eje Temático con el <b>GRUPO ASOVICHE</b> , donde se difundió la Ficha Metodológica <b>APRENDIZAJE AGROECOLOGICO</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                     |
| FECHA: <b>08 DE NOVIEMBRE DE 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                            | GRUPO: <b>ASOVICHE</b>                                                              |
| HORA: <b>07:00AM A 07:30AM</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: <b>GLORIA BELALCAZAR</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |
| CARGO: <b>COMUNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| No DE SOCIALIZACION: <b>#5</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                            |  |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Retroalimenté la socialización del Eje Temático con el <b>GRUPO ASOVICHE</b> , donde se difundió la Ficha Metodológica <b>INTERCAMBIO DE SABERES</b> . En la cual, podemos evidenciar un aprendizaje continuo de la población en temas ambientales. |                                                                                      |
| FECHA: <b>08 DE NOVIEMBRE DE 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                         | GRUPO: <b>ASOVICHE</b>                                                               |
| HORA: <b>07:30AM A 08:00AM</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
| NOMBRE DE QUIEN LIDERA EL GRUPO POBLACIONAL: <b>MARIA EUGENIA MARTINEZ</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
| CARGO: <b>COMUNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| No DE SOCIALIZACION: <b>#6</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |

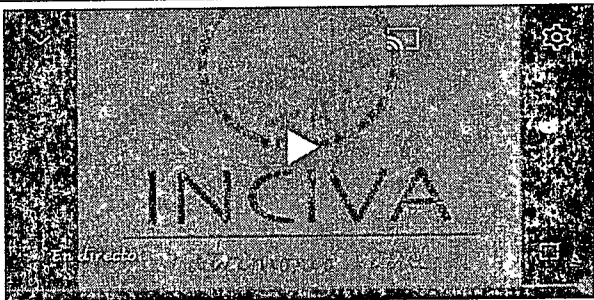
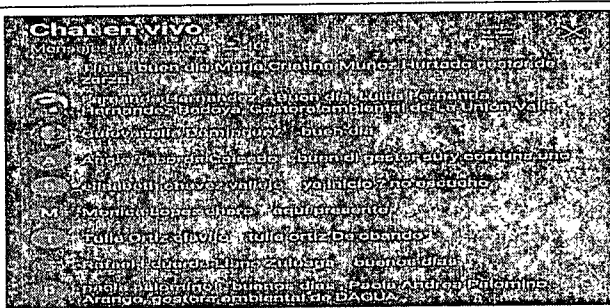
Actividad No. 4. Apoyar y participar en los procesos comunitarios asociados al desarrollo de actividades del proyecto: “Consolidación de la sostenibilidad de las acciones ambientales ejecutadas en los municipios del Valle del Cauca”, asignados por la supervisión del contrato.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:</b> Realicé y participé en la <b>ACCIÓN AMBIENTAL</b> , de <b>EMBELLECIMIENTO Y SIEMBRA</b> en la <b>I.E. DANIEL SARRIA VILLANO</b> , con el fin de realizar actividades, socializaciones, limpieza y embellecimiento, para sensibilizar la importancia de cuidar los espacios verdes. |                                                                                    |
| <b>FECHA:</b> 02 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |
| <b>HORA:</b> 08:00AM A 11:00AM                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |
| <b>LUGAR:</b> I.E. DANIEL SARRIA VILLANO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |

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”.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Participé en la divulgación de <b>REDES SOCIALES</b> como: <b>FACEBOOK</b> e <b>INSTAGRAM</b> . Donde compartí fotografías de actividades realizadas por el <b>INCIVA</b> y el programa de <b>Gestores Ambientales</b> en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> , en el <b>Valle del Cauca</b> |                                                                                     |
| <b>FECHA:</b> 07 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>FECHA:</b> 06 DE NOVIEMBRE DE 2024                                               |
| <b>RED SOCIAL:</b> INSTAGRAM                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>RED SOCIAL:</b> FACEBOOK                                                         |

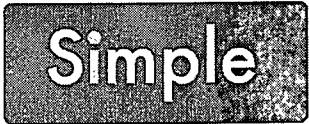
Actividad No. 6. Las demás que le sean delegadas de acuerdo con el objeto del contrato.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:</b> Asistí y participé en la <b>CAPACITACIÓN TIPOS DE INCAPACIDADES LABORALES Y DE ORIGEN COMUN</b> , en la cual, la <b>DR ENRIQUETA ORTIZ</b> , del área jurídica del <b>INCIVA</b> , brindó información sobre las diferentes incapacidades que hay por la <b>SST</b> en los diferentes territorios. |                                                                                      |
| <b>FECHA:</b> 08 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |
| <b>HORA:</b> 09:30AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |
| <b>NOMBRE DE RESPONSABLE:</b> DR ENRIQUETA ORTIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| <b>LUGAR:</b> VÍA YOUTUBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |

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,

  
**VALERIA MIRANDA CARO**  
 CC. 1.006.036.572 de PALMIRA



| 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                                    | 2024-11-14, 02:40:57 PM  |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | octubre de 2024          |
| Periodo de Cotización Para Salud         | octubre de 2024          |
| Empresa                                  | VALERIA MIRANDA CARO     |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1006036572            |
| Código Sucursal (Nombre)                 | (C)                      |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 8810758571 / 1067360347  |
| Tipo de Planilla                         | 1                        |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         |                          |
| Banco                                    | (1052) - BANCO AV VILLAS |
| 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 |
|----------------|--------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739     | 230201 | PROTECCION                     | 1                | \$ 208.000     | \$ 0                 |
| N890303093     | EPS012 | COMFENALCO 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           |

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.





Periodo Servicio 202410

Periodo Cotización 202410

PAGADA 2024-11-14 14:40:57.0

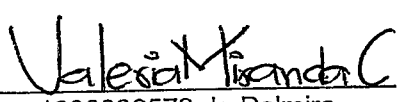
|                     |                                    |                   |  |
|---------------------|------------------------------------|-------------------|--|
| Razón Social        | VALERIA MIRANDA CARO               |                   |  |
| Documento           | CC 1006036572                      |                   |  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                      |                   |  |
| Tipo Persona        | NATURAL                            |                   |  |
| Ciudad              | PALMIRA                            |                   |  |
| Representante Legal |                                    |                   |  |
| Dirección           | CL 25 #39 - 128 CASAS DEL SAMAN II |                   |  |
| Teléfono            | 2697721                            |                   |  |
| Forma Presentación  | ÚNICO                              | Total Afiliados 1 |  |
| Departamento        | VALLE DEL CAUCA                    |                   |  |
| Identificación      |                                    |                   |  |

|                |               |           |           |   |                      |                                 |                      |                   |
|----------------|---------------|-----------|-----------|---|----------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| Documento      | CC 1006036572 | Residente | Exonerado | N | Apellidos y Nombres  | Código Ciudad -<br>Departamento | Centro de<br>Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59            |           |           |   |                      |                                 |                      |                   |
|                |               |           |           |   | MIRANDA CARO VALERIA | 76520000 - 76                   |                      | VALLE DEL CAUCA   |

[illegible][illegible]

|                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                          |  |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|
|  |  | HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA                       |  | FO-PAR-30                                                                |  | Versión: 00                  |  |
|                                                                                   |  |                                                     |  | Fecha: abril 1 del 2022                                                  |  | Página 1 de 1                |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: VALERIA MIRANDA CARO                             |  |                                                     |  |                                                                          |  |                              |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X                                               |  | OTRO:                                               |  | NÚMERO: 1.006.036.572                                                    |  |                              |  |
| COBRO                                                                             |  | INICIAL:                                            |  | MENSUAL: X                                                               |  | FINAL:                       |  |
| MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO                                                       |  | PALMIRA                                             |  |                                                                          |  |                              |  |
| CONTRATO                                                                          |  | No Y FECHA: 040.10.05.24.435 de 15 de Abril de 2024 |  |                                                                          |  |                              |  |
| CDP                                                                               |  | No Y FECHA: 8100004805 del 10 de Abril de 2024      |  |                                                                          |  |                              |  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                             |  | No Y FECHA: 9100023492 del 17 de Abril de 2024      |  |                                                                          |  |                              |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION                                   |  |                                                     |  | FIRMA:                                                                   |  | FECHA DE ENTREGA 1: dd/mm/aa |  |
| Anacely Perez                                                                     |  |                                                     |  | AP                                                                       |  | 19/11/24                     |  |
| 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                                                   |  | 21-53824                     |  |
| 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: dd/mm/aa              |  |
| Diana Sofia Carvajal Velez                                                        |  |                                                     |  | Diana Sofia Carvajal                                                     |  | 19/11/2024                   |  |
| MOTIVO DE DEVOLUCION:                                                             |  |                                                     |  | SI                                                                       |  | RECIBE: NOMBRE Y FIRMA       |  |
|                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                          |  |                              |  |
| Ruta 2: Verificación de documentos en Tesorería                                   |  |                                                     |  |                                                                          |  |                              |  |
| RECIBIDO TESORERIA                                                                |  |                                                     |  |                                                                          |  |                              |  |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA                                               |  |                                                     |  | FIRMA:                                                                   |  | FECHA: dd/mm/aa              |  |
| Asistente Tesorería INCIVA                                                        |  |                                                     |  |                                                                          |  | 22 NOV 2024                  |  |
| Ruta 3: Documentos oficina Jurídica                                               |  | Marcar X                                            |  | Ruta 3: Documentos oficina Jurídica                                      |  | Marcar X                     |  |
| Documento Equivalente                                                             |  |                                                     |  | Formato de Planillas de Seguridad Social pagada                          |  |                              |  |
| Pantallazo aceptación contrato Secop II.(solo cuota1)                             |  |                                                     |  | Documento de Causación                                                   |  |                              |  |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)                                         |  |                                                     |  | Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)                      |  |                              |  |
| Informe de actividades del contratista                                            |  |                                                     |  | Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final) |  |                              |  |
| Informe de Supervisión                                                            |  |                                                     |  | Número de comprobante de pago                                            |  |                              |  |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN JURÍDICA                                                |  |                                                     |  | FIRMA:                                                                   |  | FECHA: dd/mm/aa              |  |
|                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                          |  |                              |  |

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                  |                              |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|---------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca</small> | <b>FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE- PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR</b> | <b>FO-PAR-29</b> | <b>Versión: 00</b>           |               |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                  | Fecha: Diciembre 28 del 2021 | Página 1 de 1 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>No. 008</b>                              |
| Proyecto: CONSOLIDACIÓN DE LA SOSTENIBILIDAD DE LAS ACCIONES AMBIENTALES EJECUTADAS EN LOS MUNICIPIOS DEL VALLE DEL CAUCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |
| Fecha documento: 30 de NOVIEMBRE 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: <b>VALERIA MIRANDA CARO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |
| Cedula beneficiario: <b>1.006.036.572</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |
| Dirección Beneficiario: <b>CARRERA 42T # 23 -116</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |
| Ciudad: PALMIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |
| Teléfono beneficiario: <b>318 496 4394</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Correo Electrónico beneficiario: <u>valeriamiranda983@gmail.com</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| <b>INFORMACION CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
| Objeto del Contrato: El objeto del presente contrato es 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: <b>9100023492 del 17 de abril de 2024.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
| No. y fecha de CDP: <b>8100004805 del 10 de abril de 2024.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
| Valor Contrato: \$ 16.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |
| Valor Contrato: DIECICEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |
| Concepto: Cuota No. (08) – Mes Cuota: <b>NOVIEMBRE</b> del Contrato No. <b>040.10.05.24.435 DEL 15 DE ABRIL DEL 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |
| Cuenta de Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No. <u>230783938</u> Banco: Banco de Bogotá |
| Valor \$1.800.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |
| Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| DECLARO RENTA SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |
| <div><br/>1006036572 de Palmira<br/>Firma y cedula del Contratista</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |