1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: ____		INFORME FINAL: __X__	CUOTA No. 4
Fecha informe:	Día: 30	Mes: SEPTIEMBRE	Año: 2025

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato:_X_	Convenio: __	#: 040.10.05.25.934	Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa): **CDP 8100005739 del 11 DE JUNIO DEL 2025** **RPC 9100026508 del 13 DE junio DE 2025**
Nombre Contratista: MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA			Documento de identificación No. 1.143.868.084
Fecha Inicio (dd/mm/aa): 13 DE JUNIO DEL 2025		Plazo de Ejecución (meses): 17 DIAS Y 3 MESES	Fecha Terminación(dd/mm/aa): **30/09/2025**
Proceso / área: **P2 INVESTIGACIONES**			Nombre supervisor: **PATRICIA HELENA PIMIENTA GALLEGO**

Objeto del contrato: Contratar la prestación de servicios de una persona natural bachiller, sin experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación para ejecutar actividades de sensibilización y acciones ambientales que son requeridas en el marco del convenio No. 1.330.18.02-5651 entre el INCIVA y la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible para ejecutar el proyecto: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES, INSTRUMENTOS Y PROCESOS DE EDUCACIÓN Y GOBERNANZA AMBIENTAL PARA LA CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA"

Proyecto (Rubro): "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES, INSTRUMENTOS Y PROCESOS DE EDUCACIÓN Y GOBERNANZA AMBIENTAL PARA LA CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA"

Eje Plan Estratégico Inciva: 3. Valle biodiverso, cultural e incluyente

Pilar Plan de Desarrollo Departamental: **3. Valle biodiverso, cultural e incluyente**	Línea de acción: 3. Valle biodiverso, cultural e incluyente
Programa Plan de Desarrollo Departamental: 33 - Valle, biodiversidad y resiliencia	Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: 3300303 - Biodiversidad, Valle, ríos y montañas

Meta Plan de Desarrollo Departamental: MP3300303013202004 - Generar 8 documentos, informes, publicaciones y/o proyectos de investigación que orienten la conservación y preservación de las áreas protegidas, espacios de restauración ecológica y patrimonio natural y cultural en el Valle del Cauca durante el periodo de gobierno

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

Actividad No.	Descripción Obligación/ Actividad	% cumplimiento mensual
1	Asistir y participar a las reuniones de planeación, seguimiento y ejecución de jornadas de fortalecimiento de capacidades de las actividades del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca", para la correcta ejecución de los procesos ambientales en el territorio asignado.	100%
2	Apoyar y participar en las acciones y procesos de educación ambiental comunitarios asociados al desarrollo de actividades generadas dentro del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca" asignados por la supervisión del contrato, así como aquellas actividades realizadas con actores privados, sociedad civil, CIDEAS, PROCEDAS, PRAES e instituciones educativas, en función de los objetivos del proyecto, por cada entrega de informe de actividades, según el cronograma de trabajo, incluyendo evidencia de los ejercicios de articulación y difusión del programa.	100%
3	Realizar dieciséis (16) socializaciones, jornadas y/o capacitaciones mensuales en comunidades educativas y/o en espacios comunitarios a través de fichas ambientales definidas por la Dirección de INCIVA, con registro fotográfico y planillas de asistencia en el marco del proyecto: "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca".	100%
4	Reportar los datos y resultados de las socializaciones y/o capacitaciones del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca", incluyendo cifras, descripción de actividades, fotografías, planillas de asistencia, entre otros insumos solicitados por la Supervisión, en formatos y mecanismos institucionales autorizados, los cuales deben ser entregados cuando les sea solicitado.	100%
5	Apoyar la divulgación y difusión de las actividades, campañas y procesos realizados a través de los medios de comunicación definidos en el marco del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca"	100%

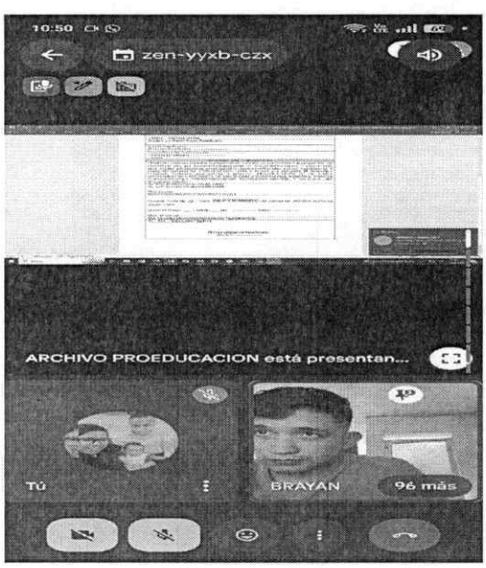
4. INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

EJECUCIÓN: (Actividades informe contratista con fotos y/o evidencias)
Actividad No. 1: Asistir y participar a las reuniones de planeación, seguimiento y ejecución de jornadas de fortalecimiento de capacidades de las actividades del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca", para la correcta ejecución de los procesos ambientales en el territorio asignado.



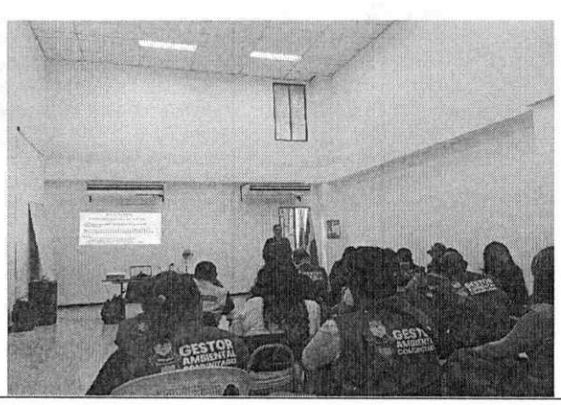

Tema: REUNION MENSUAL COORDINADOR
Descripción: Asistió a la reunión mensual con el coordinador de la comuna, **Elipzzon Duque Mosquera**, para consolidar las articulaciones que se harán más adelante, con instituciones educativas, PROCEDAS y CIDEAS. Se socializó el cronograma de trabajo para este mes, el coordinador contestó inquietudes de los compañeros, como fechas de entrega de informes, recepción de chalecos y el correcto diligenciamiento de los listados de asistencia y como subirlos correctamente a la plataforma, junto con las evidencias de las socializaciones hechas en campo.
Lugar: JAC chiminangos
Fecha: 14 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 4:30pm





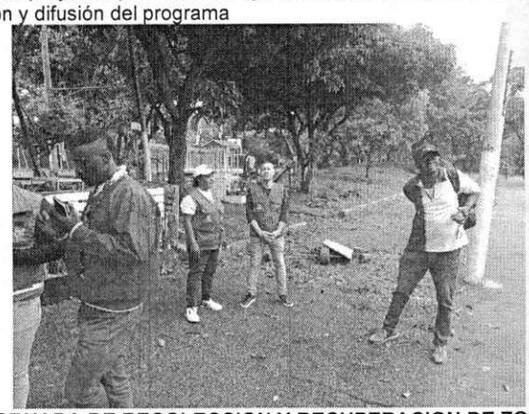
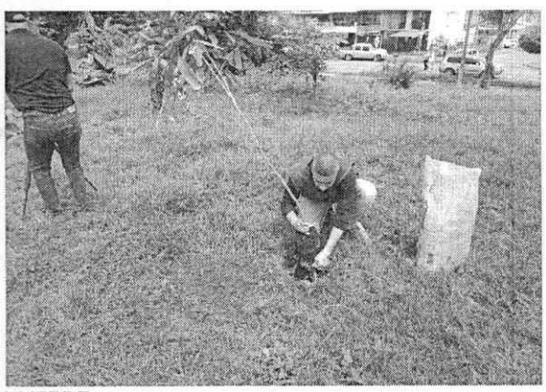
TEMA: REUNION CAPACITACION DE INFORMES 2025
Descripcion: Se reunió de forma virtual con el equipo administrativo del proyecto, donde escuchó atentamente cual es el correcto diligenciamiento de los formatos de Hoja de ruta, documento equivalente, informe de supervision e informe de actividades, se dieron tamiben las fechas de entrega de los informes a los coordinadores y tambien al equipo de informes liderado por Brayan Rodriguez de la zona Cali, diligenció el formato de asistencia a la reunion.
Fecha: 5 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 10:30Am
Lugar: Via Google meet





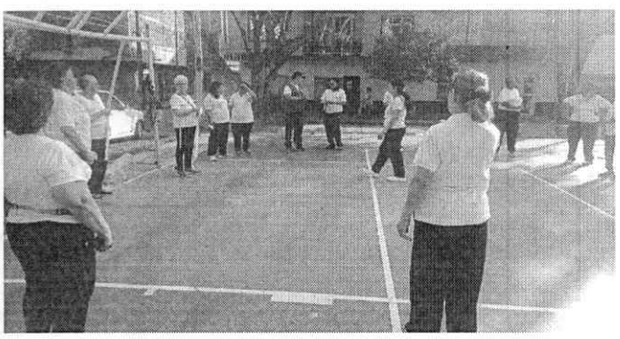
TEMA: CAPACITACION FICHAS METODOLOGICAS
Descripcion: Asistió y participó en la capacitación ambiental que se lleva a cabo para conocer la ficha metodológica con la cual se debe impactar a la comunidad en el mes de SEPTIEMBRE, aprendió de qué forma puede abordar a los vallecaucanos con esta ficha metodológica de forma que puedan aprender y aplicar estos conocimientos en su diario vivir.
Fecha: 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
Hora: 8:30AM
Responsable: Veronika Muñoz López, Blanca Isabel Madrid

Actividad No. 2: Apoyar y participar en las acciones y procesos de educación ambiental comunitarios asociados al desarrollo de actividades generadas dentro del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca" asignados por la supervisión del contrato, así como aquellas actividades realizadas con actores privados, 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

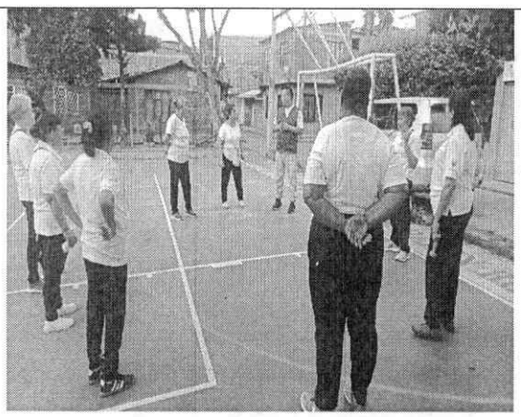



TEMA: JORNADA DE RECOLECCION Y RECUPERACION DE ZONA VERDE
Descripcion: Se articuló junto con los funcionarios de la Alcaldia de Cali, la policia nacional, civica juvenil y JAC para hacer una jornada de planeacion para recuperar la zona verde que rodea a la parroquia la santa cruz, donde se planea hacer intervencion junto con la comunidad del sector, para lograr eliminar los residuos solidos que estan en los alrededores de los arboles, y en la parte trasera de la parroquia, junto con los gestores de la comuna se piensa hacer una sensibilizacion con la comunidad para evitar que se vuelvan a generar estas problematicas ambientales en las zonas verdes de este sector
Fecha: 3 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 8:00am
Lugar: Calle 47 B Norte #2 F - 36

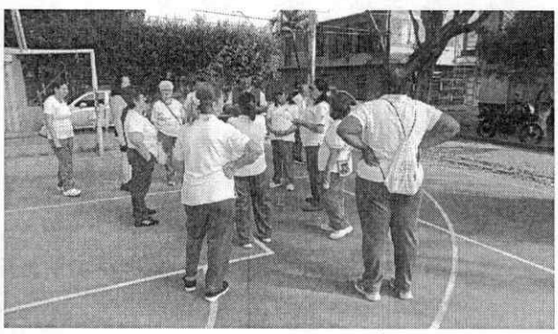
Actividad No. 3: Realizar dieciséis (16) socializaciones, jornadas y/o capacitaciones mensuales en comunidades educativas y/o en espacios comunitarios a través de fichas ambientales definidas por la Dirección de INCIVA, con registro fotográfico y planillas de asistencia en el marco del proyecto: "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca".
Descripción: el contratista se dirigió a los residentes en la reunión de socialización de fichas metodológicas de septiembre, para hablar sobre las siembras, las huertas comunitarias, como funcionan, y de que forman ayudan a la al medio ambiente en el Valle del Cauca.
Explicó la forma correcta de llevar a cabo una siembra en campo, que elementos se deben llevar, como evitar errores comunes a la hora de hacer una siembra. Más adelante explicó de manera detallada, como se hace la correcta selección de semillas, que tierra es adecuada para sembrar según el tipo de fruto se quiere obtener.
El contratista hizo una simulación de una selección de semillas que realizó con base en las recomendaciones técnicas del INCIVA y el tipo de cultivo. Verificó el uso de semillas certificadas, lo que asegura su pureza genética y un alto porcentaje de germinación. Implementaron prácticas adecuadas de almacenamiento, manteniendo las semillas en un lugar fresco y seco para preservar su viabilidad. En el caso de semillas de gran tamaño, observó la aplicación de tratamientos fungicidas preventivos para protegerlas de enfermedades del suelo en sus primeras etapas de desarrollo. Algunos grupos poblacionales tenían un espacio adecuado para poder hacer una huerta comunitaria, donde se llevó a cabo lo estudiado en las capacitaciones.
Socializó con la comunidad sobre las huertas comunitarias, que se han consolidado como una iniciativa urbana y rural que fomenta la cohesión social, la seguridad alimentaria y la educación ambiental. Estos espacios, gestionados de manera colectiva por los propios vecinos, representan una solución práctica y sostenible para diversos desafíos contemporáneos. Socializó la ficha de un mundo de aves por descubrir, donde mostró a los asistentes las diversas aves que se encuentran en nuestro Valle del Cauca, y como poder verlas en encuentros con la comunidad.

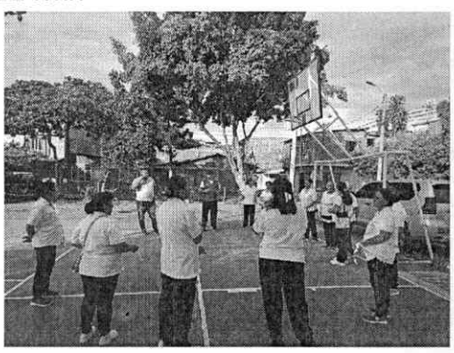
Socialización 1
Lugar: cancha baloncesto principal
Fecha: 2 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR

Socializacion 2
Lugar: cancha baloncesto principal
Fecha: 5 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR

Socializacion 3
Lugar: cancha baloncesto principal
Fecha: 10 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR




Socializacion 4
Lugar cancha baloncesto principal
Fecha: 15 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR
Anexó listado de asistencia del grupo recurrente socializado en el mes

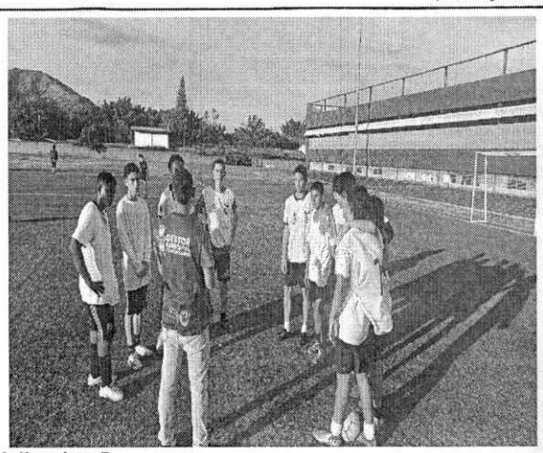
REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

TOTAL HOJAS 1.2

FACILITADOR (AS): MARCOS STEVEN TILOCO TRUJILLO — MUNICIPIO: CALI
ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: ANGELA ARGULO — CARGO: LIDER — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 31.276.069
DEPENDENCIA/ENTIDAD: GRUPO 3ª EDAD EL ARTE DE VIVIR — No. TELEFONO: 3166994776 — CORREO ELECTRONICO:
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA O TEMAS TRATADOS): SEMBRANDO VIDAS — No DE ASISTENTES: 17/25
MES Y AÑO: SEPTIEMBRE/2025

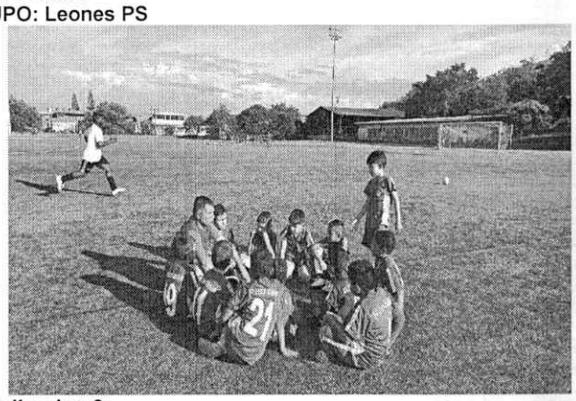
No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / ROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	NELCICA QUIÑONEZ	27494734	INTEGRANTE	V			V						V					V														
2	MARIA VICTORIA CAICEDO	1144145276	INTEGRANTE	V			V						V					V														
3	MARIA GONZALEZ	31209528	INTEGRANTE	V			V						V					V														
4	MARIA ACOSTA	31275531	INTEGRANTE	V			V											V														
5	EDILMA CASTAÑO	24042025	INTEGRANTE	V			V						V																			
6	ANA IBARRA	38943666	INTEGRANTE	V			V						V						V													
7	ARNULFO SILVA	4293097	INTEGRANTE	V			V						V																			
8	MERCEDES MURILLO		INTEGRANTE	V			V												V													
9	CARMEN ROSA YAMI	25612252	INTEGRANTE	V			V						V																			
10	BETTY CORTES	38941065	INTEGRANTE	V			V																									
11	NORIBA ARANGO	29769675	INTEGRANTE	V			V						V																			
12	ROSA QUIZU	36145291	INTEGRANTE	V			V												V													
13	AMAILA GOMEZ	31207781	INTEGRANTE	V			V						V																			
14	OFELIA HURTADO	31224067	INTEGRANTE	V			V						V						V													
15	OLGA MARTINEZ	66855127	INTEGRANTE	V			V						V						V													
16	LUZ BETANCOURT	29446632	INTEGRANTE	V			V												V													
17	ESPERANZA MERIDA	69752200	INTEGRANTE	V			V						V						V													

FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: [signature] — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 31.228.069





Socializacion 5:
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 1 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS





Socializacion 6:
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 4 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS




Socilizacion 7
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 8 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS




Socializacion 8
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 12 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS
Anexó listado de asistencia del grupo recurrente socializado en el mes

GOBERNACIÓN Departamento del Valle del Cauca · Gobierno para la Gente · Primero de todos · INCIVA

REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

TOTAL HOJAS 1.2

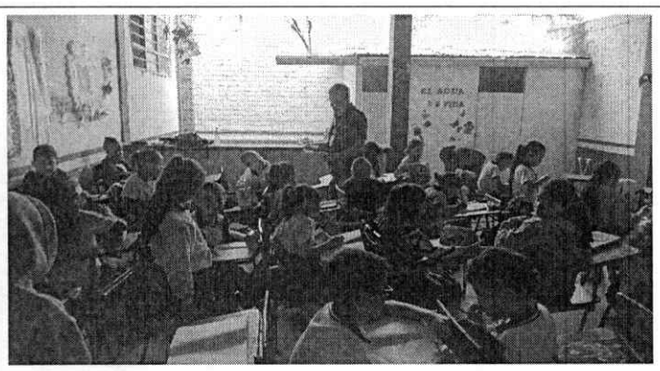
FACILITADOR (A): MARCOS STEVEN TINOCO TRUJILLO — MUNICIPIO: CALI
EN CARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: Mauricio Garcia — CARGO: Formador — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9.953.014
DEPENDENCIA ENTIDAD: Club de Futbol Cali - Leones — No. TELÉFONO: 3128334536 — CORREO ELECTRÓNICO:
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA O TEMAS TRATADOS): SEMBRANDO VIDAS — No DE ASISTENTES: 17/02
MES Y AÑO: SEPTIEMBRE/2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / ROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	CAMILO CORTES		DEPORTISTA	✓							✓				✓																		
2	THIAGO LOSADA		DEPORTISTA	✓											✓																		
3	SAMUEL LAUDAZURY		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
4	THIAGO LUCUM		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
5	JUAN COLLNA		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
6	JOSHUA ZHAIN		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
7	SAMIR RESTREPO		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
8	YERLI BONILLA		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
9	VANERY VALENTIERRA		DEPORTISTA	✓											✓																		
10	CAROLINA AMARO		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
11	DIRA SEGURA		DEPORTISTA	✓							✓																						
12	YEIMY ALEXANDRA		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
13	SOFIA CASTILLO		DEPORTISTA	✓							✓																						
14	MELANI MOSQUERA		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
15	DANIELA RAMOS		DEPORTISTA	✓							✓																						
16	ISABELLA MUÑOZ		DEPORTISTA	✓											✓																		
17	DANIEL QUINTERO		DEPORTISTA				✓				✓				✓																		

FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9.953.014

En mi calidad de titular de mis datos personales suministrados obligatoriamente, autorizo a que sean incluidos en el INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA, en calidad de responsable del tratamiento, a utilizar mis datos personales para registro, consulta, modificación, gestiones y demás fines necesarios y pertinentes legales, administrativos, operativos, entre otros, y el ejercicio de mis derechos podrán ser fundamentados, ejercitados y consultados en el INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA incluyendo demás finalidades previstas en la Política de Protección de Datos Personales, la cual se puede consultar en la página web www.inciva.gov.co

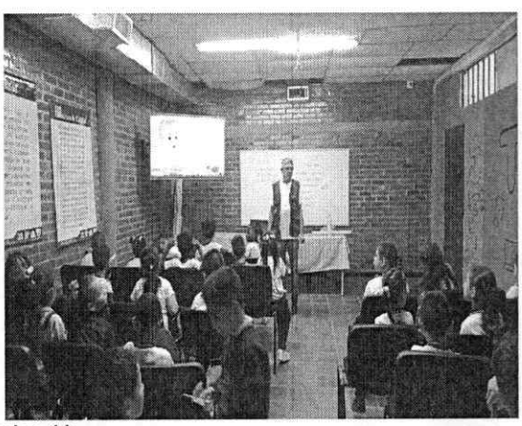
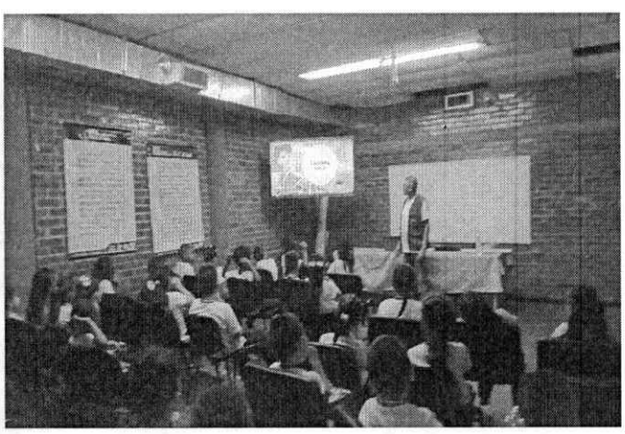
El INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA le informa que usted puede hacer uso de estos de carácter personal, pudo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y revocación de consentimiento otorgado, dirigiendo su queja o reclamo al correo electrónico protecciondedatos@inciva.gov.co o a la dirección Bodega Nº 30 - 08, indicando sus datos identificativos.

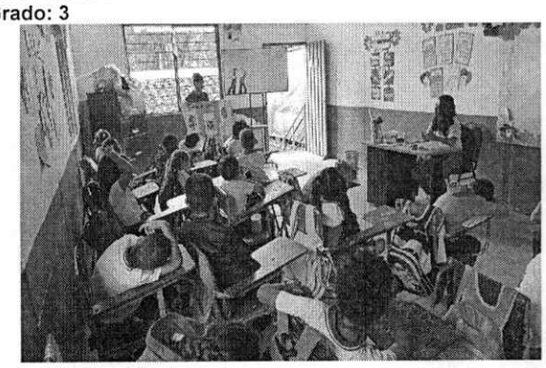
Socializacion 9:
Lugar: I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 1 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am
Grado: 3




Socializacion 10:
Lugar: I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 5 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am
Grado: 3

Socializacion 11:
Lugar: I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 9 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am
Grado: 3




Socializacion 12:
Lugar : I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 16 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am

Grado:3

Anexó listado de asistencia de las socializaciones hechas en el mes

GOBERNACIÓN Departamento del Valle del Cauca · paraíso de todos · INCIVA

REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

TOTAL HOJAS: 1 de 2

FACILITADOR (A): Stefanny Perez — MUNICIPIO: Cali - valle
ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: club grupo — grado: 3 — CARGO: Docente — DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
DEPENDENCIA/ ENTIDAD: Sede manuela beltran — No.TELÉFONO: — CORREO ELECTRÓNICO:
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA O TEMAS TRATADOS): Sembrando vida — No DE ASISTENTES: 29

MES Y AÑO: Sep

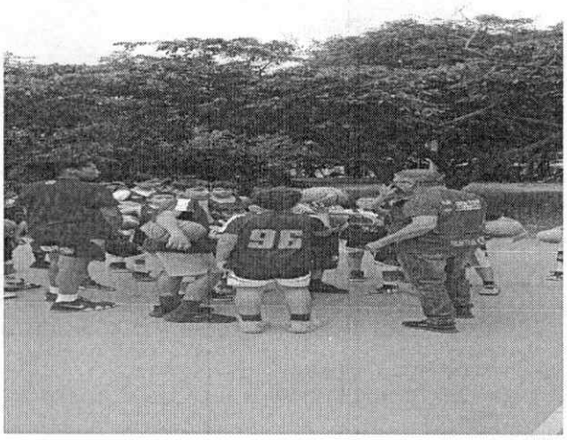
No	HOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / ROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	alvarado jose		estudiante	✓				✓				✓							✓														
2	angulo santiago		estudiante	✓				✓				✓							✓														
3	barona gabriel		estudiante	✓				✓				✓							✓														
4	bravo maria		estudiante	✓				✓				✓							✓														
5	caicedo anabel		estudiante	✓				✓				✓							✓														
6	castro laura		estudiante	✓				✓				✓							✓														
7	galvis thiago		estudiante	✓				✓				✓							✓														
8	garcia dylan		estudiante	✓				✓				✓							✓														
9	gomez andres		estudiante	✓				✓				✓							✓														
10	imbachi sofia		estudiante	✓				✓				✓							✓														
11	lara luisiana		estudiante	✓				✓				✓							✓														
12	lozada liam		estudiante	✓				✓				✓							✓														
13	mejia samuel		estudiante	✓				✓				✓							✓														
14	montañez daniel		estudiante	✓				✓				✓							✓														
15	ortiz juana		estudiante	✓				✓				✓							✓														
16	palencia karen		estudiante	✓				✓				✓							✓														
17	perez dylan		estudiante	✓				✓				✓							✓														

FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1144145560

El INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA le informa que con el cierre de dicho personal, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad de sus datos personales, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes.

Socializacion 13
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 2 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 6:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04





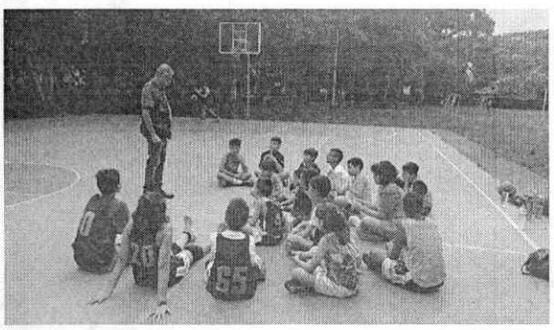
Socializacion 14
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 6 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 6:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04



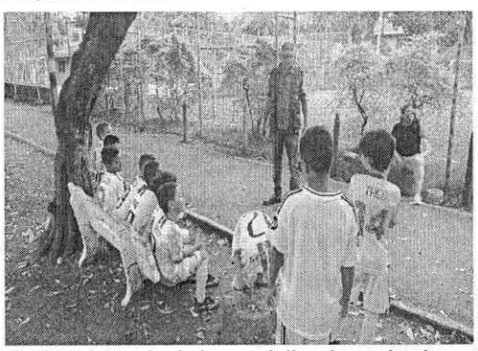


Socializacion 15
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 9 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 6:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04



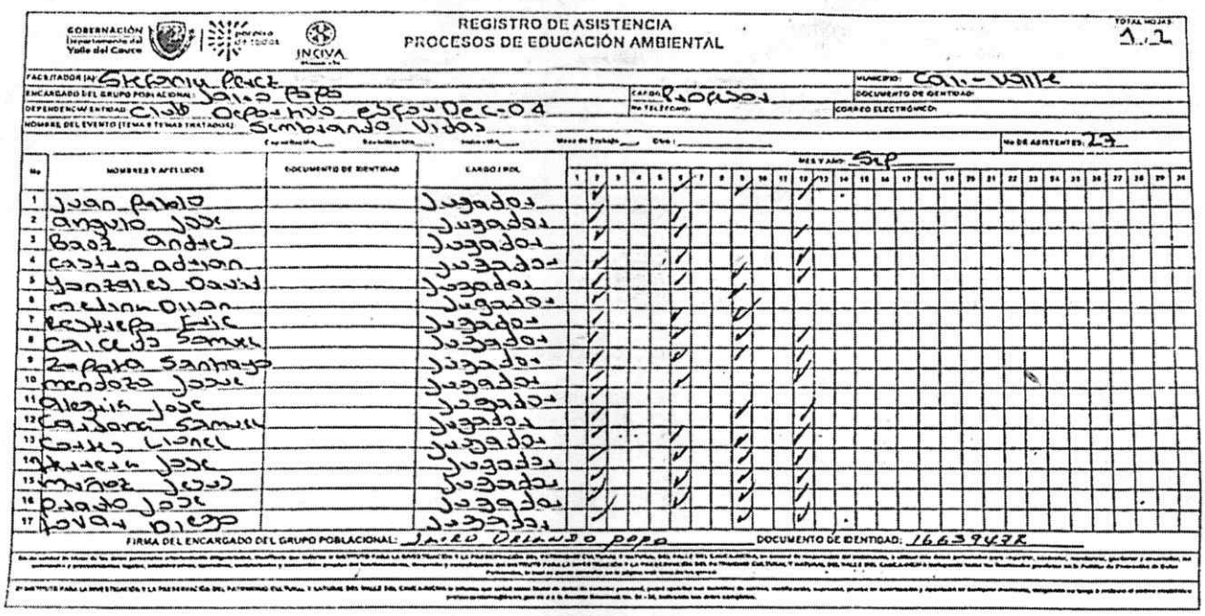


Socializacion 16
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 12 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 3:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04





Anexó listado de asistencia de las socializaciones hechas en el mes



GOBERNACIÓN del Valle del Cauca — INCIVA

REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

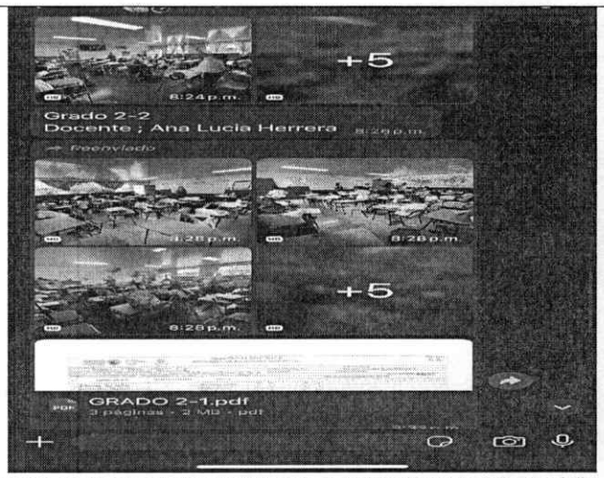
TOTAL HOJAS: 1 de 2

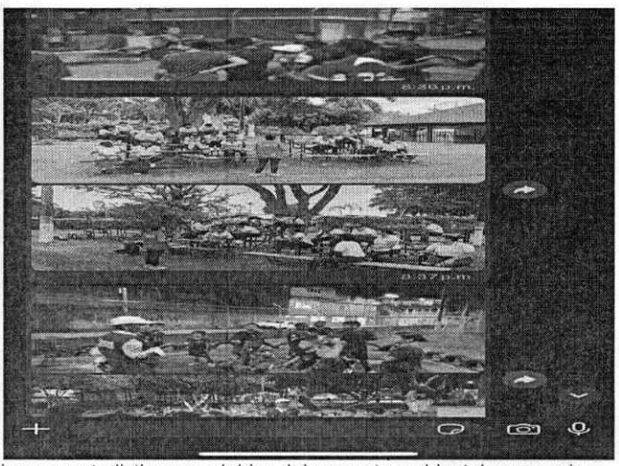
FACILITADOR (A): Stefania Perez
ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: Jairo Popo
DEPENDENCIA/ENTIDAD: Club Deportivo esfordec-04
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA Y TEMAS TRATADOS): Sembrando Vidas
CARGO: Profesor
No. TELEFONO:
MUNICIPIO: Cali - Valle
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
CORREO ELECTRÓNICO:
Vereda: Barrio: Otro:
No DE ASISTENTES: 23
MES Y AÑO: Sep

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / ROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Juan Pablo		Jugador	✓					✓						✓		•																
2	angulo Jose		Jugador	✓					✓						✓																		
3	Baez andres		Jugador	✓					✓						✓																		
4	Castro adrian		Jugador	✓					✓						✓																		
5	Gonzales David		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
6	medina Dilan		Jugador	✓					✓			✓																				
7	Restrepo Eric		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
8	Calcedo Samuel		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
9	Zapata Santiago		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
10	mendoza Josue		Jugador	✓					✓						✓																		
11	Alegria Jose		Jugador	✓					✓						✓																		
12	Cardona Samuel		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
13	Castro Lionel		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
14	Rivera Jose		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
15	Muñoz Jesus		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
16	Prado Jose		Jugador	✓					✓			✓			✓																		
17	Rovira Diego		Jugador	✓					✓			✓			✓																		

FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: JAIRO ORLANDO POPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16639437

Actividad No. 4: Reportar los datos y resultados de las socializaciones y/o capacitaciones del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca", incluyendo cifras, descripción de actividades, fotografías, planillas de asistencia, entre otros insumos solicitados por la Supervisión, en formatos y mecanismos institucionales autorizados, los cuales deben ser entregados cuando les sea solicitado.

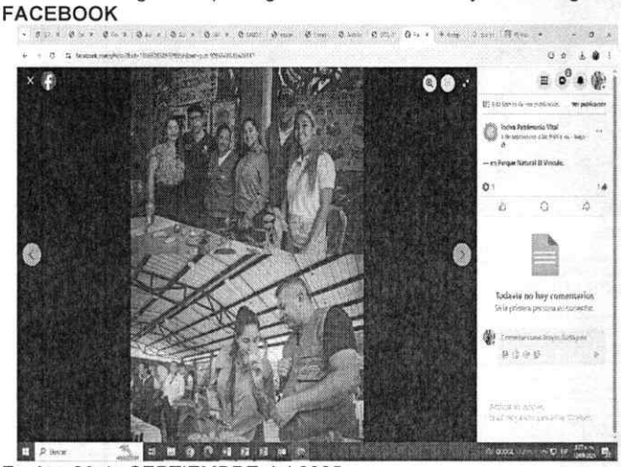




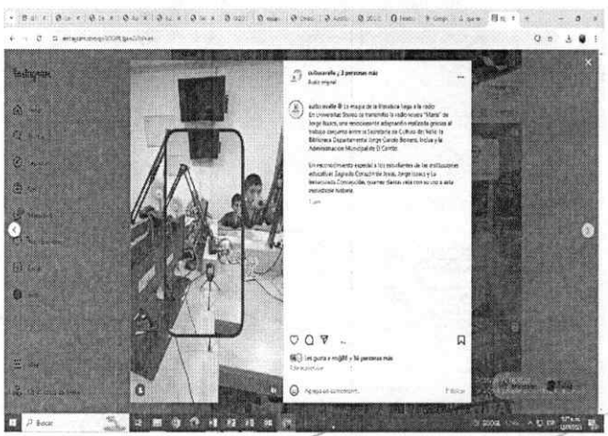
Descripcion: Reportó las actividades, listados de asistencia, socializaciones y estadisticas en el drive del proyecto ambiental, anexando detalladamente todos los listados correspondientes a cada socializacion, o a cada accion ambiental, de modo que se vea el impacto positivo a los Vallecaucanos con las distintas actividades ambientales que se hacen en todas las comunas de Cali.
Fecha: 20 de SEPTIEMBRE del 2025

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 "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca"
Descripción: Apoyó al INCIVA, compartiendo, dando like, compartiendo e interactuando en las distintas redes sociales que tiene la entidad, de esta manera logrando que llegue a mas comunidad y a mas hogares Vallecaucanos.

FACEBOOK



INSTAGRAM



Fecha: 20 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 11:00 am

Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)	Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de SEPTIEMBRE desde el 1 al 30 de SEPTIEMBRE del 2025, cumpliendo con el 100% de las mismas (Informes parciales) Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final): Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA, de los servicios prestados pactados en el Contrato No.040.10.05.25.934 **Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".
Observaciones	
Otros	Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final): Que el Contratista MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No1.143.868.084 (Valle del Cauca), vinculado al proceso P2 área de INVESTIGACIONES, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 040.10.05.25.934, durante el tiempo comprendido entre el 13 de JUNIO de 2025 y el 30 de SEPTIEMBRE de 2025, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, entregados por parte de esta oficina. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entrego Backup al supervisor del contrato.

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

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 7983098929/7987143414-7987143252/7987144453 Operador: SOI Fecha de Pago(dd/mm/aa): 2025/09/16 Periodo de pago de la seguridad social: agosto y septiembre

6. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO

Concepto	*Valor*
Valor inicial del contrato	$ 7.200.000
Valor adiciones	$ 0
Valor total del contrato	$ 7.200.000
Valor pagado	$ 5.400.000
Valor causado que no se ha pagado	$ 1.800.000
Valor total ejecutado	$ 7.200.000
Valor saldo por ejecutar	$0.00

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha (dd/mm/aa)	Valor	Observaciones
Cuota 1	30/06/2025	$1.800.000	PAGADO
Cuota 2	31/07/2025	$1.800.000	PAGADO
Cuota 3	31/08/2025	$1.800.000	PAGADO
Cuota 4			
Cuota 5			
Cuota 6			
Cuota 7			
Cuota 8			

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: X
Observaciones al informe jurídico:

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

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

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

30	días del mes de	SEPTIEMBRE	de	2025

SUPERVISOR

Nombre: PATRICIA HELENA PIMIENTA GALLEGO
Cargo: SUBDIRECTORA DE INVESTIGACIONES

Apoyo a la Supervisión: ELIPZZON DUQUE /COORDINADOR TERRITORIAL.
N/A: ___

**El coordinador territorial se hace responsable con su firma de haber validado el aporte al sistema de seguridad social del contratista de acuerdo con los parámetros normativos vigentes y la veracidad del cumplimiento de sus actividades de acuerdo a su objeto contractual, actividades específicas en el respectivo municipio y los soportes de dichas actividades, acorde a lo establecido por el cronograma mensual.*

Santiago de Cali, **30 de SEPTIEMBRE** de 2025

Doctora
PATRICIA HELENA PIMIENTA GALLEGO
SUBDIRECTORA DE INVESTIGACIONES
Supervisora del contrato

Referencia: **Informe de actividades Contrato Prestación de Servicios #: 040.10.05.25.934 DEL 12 DE JUNIO DEL 2025**
Contratista: **MIGUEL ANGEL SILVA**
Periodo reportado: Del **1 al 30 de SEPTIEMBRE** de 2025

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

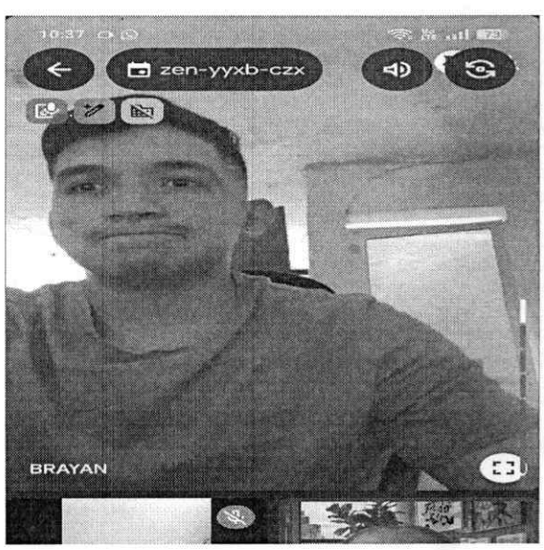
A continuación, presento a usted en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.25.934 DEL 12 DE JUNIO DEL 2025, el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre el **1 al 30 de SEPTIEMBRE** de 2025. Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

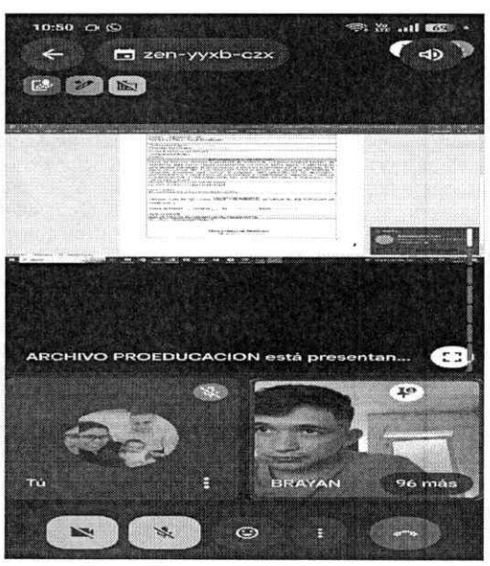
Actividad No. 1: Asistir y participar a las reuniones de planeación, seguimiento y ejecución de jornadas de fortalecimiento de capacidades de las actividades del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca", para la correcta ejecución de los procesos ambientales en el territorio asignado





Tema: REUNION MENSUAL COORDINADOR
Descripción: Asistí a la reunión mensual con el coordinador de la comuna, ELIPZZON DUQUE para consolidar las articulaciones que se harán más adelante, con instituciones educativas, PROCEDAS y CIDEAS. Se socializa el cronograma de trabajo para este mes, el coordinador contesta inquietudes de los compañeros, como fechas de entrega de informes, recepción de chalecos y el correcto diligenciamiento de los listados de asistencia.
Lugar: JAC CHIMINANGOS
Fecha: 14 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 4:30pm





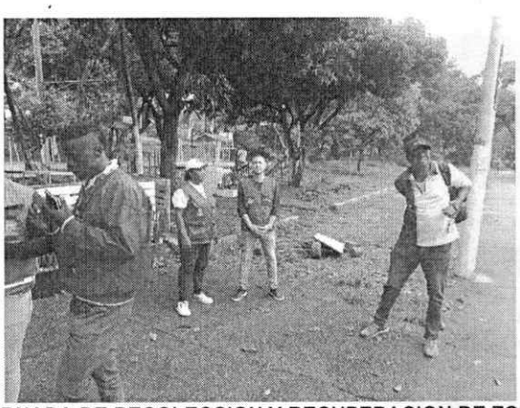
TEMA: REUNION CAPACITACION DE INFORMES 2025
Descripcion: me reuní de forma virtual con el equipo administrativo del proyecto, donde escuchó atentamente cual es el correcto diligenciamiento de los formatos de Hoja de ruta, documento equivalente, informe de supervision e informe de actividades, se dieron

tamiben las fechas de entrega de los informes a los coordinadores y tambien al equipo de informes liderado por Brayan Rodriguez de la zona Cali, diligencié el formato de asistencia a la reunion.
Fecha: 5 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 10:30Am
Lugar: Via Google meet



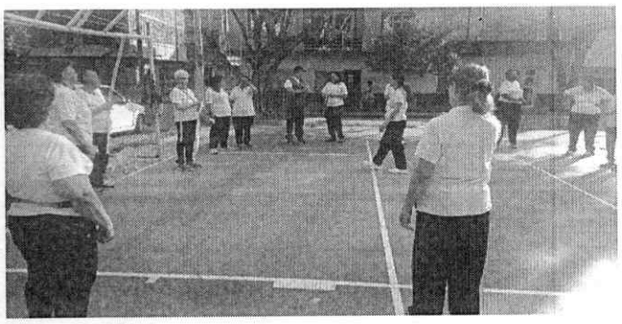


TEMA: CAPACITACION FICHAS METODOLOGICAS
Descripcion: Asistí y participé en la capacitación ambiental que se lleva a cabo para conocer la ficha metodológica con la cual se debe impactar a la comunidad en el mes de SEPTIEMBRE, aprendió de qué forma puede abordar a los vallecaucanos con esta ficha metodológica de forma que puedan aprender y aplicar estos conocimientos en su diario vivir.
Fecha: 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
Hora: 8:30AM
Responsable: Veronika Muñoz López
VIA GOOGLE MEET

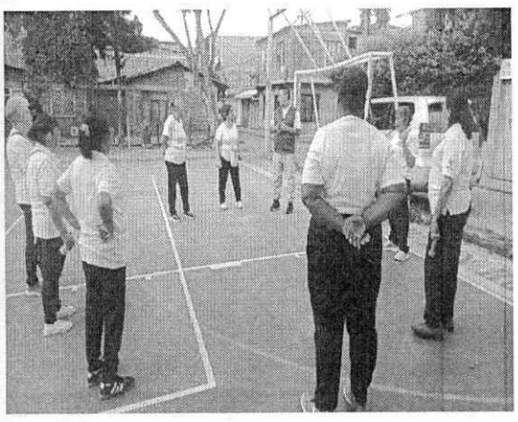



TEMA: JORNADA DE RECOLECCION Y RECUPERACION DE ZONA VERDE
Descripcion: me articué junto con los funcionarios de la Alcaldia de Cali, la policia nacional, civica juvenil y JAC para hacer una jornada de planeacion para recuperar la zona verde que rodea a la parroquia la santa cruz, donde se planea hacer intervencion junto con la comunidad del sector, para lograr eliminar los residuos solidos que estan en los alrededores de los arboles, y en la parte trasera de la parroquia, junto con los gestores de la comuna se piensa hacer una sensibilizacion con la comunidad para evitar que se vuelvan a generar estas problematicas ambientales en las zonas verdes de este sector
Fecha: 3 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 8:00am
Lugar: Calle 47 B Norte #2 F - 36

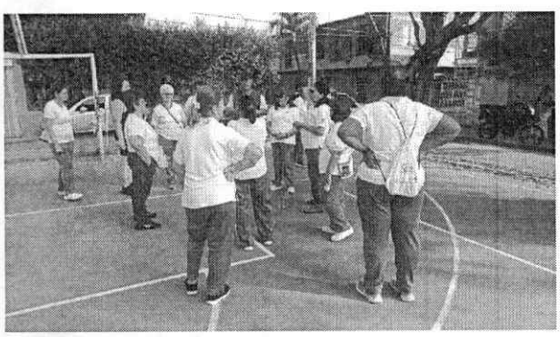
Actividad No. 3: Realizar dieciséis (16) socializaciones, jornadas y/o capacitaciones mensuales en comunidades educativas y/o en espacios comunitarios a través de fichas ambientales definidas por la Dirección de INCIVA, con registro fotográfico y planillas de asistencia en el marco del proyecto: "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca".
Descripción: Me dirigí a los residentes en la reunión de socialización de fichas metodológicas de septiembre, para hablar sobre las siembras, las huertas comunitarias, como funcionan, y de que forman ayudan a la al medio ambiente en el Valle del Cauca.
Expliqué la forma correcta de llevar a cabo una siembra en campo, que elementos se deben llevar, como evitar errores comunes a la hora de hacer una siembra. Más adelante expliqué de manera detallada, como se hace la correcta selección de semillas, que tierra es adecuada para sembrar según el tipo de fruto se quiere obtener.
Hice una simulación de una selección de semillas que se realizó con base en las recomendaciones técnicas del INCIVA y el tipo de cultivo. Verifiqué el uso de semillas certificadas, lo que asegura su pureza genética y un alto porcentaje de germinación. Implementaron prácticas adecuadas de almacenamiento, manteniendo las semillas en un lugar fresco y seco para preservar su viabilidad. En el caso de semillas de gran tamaño, observé la aplicación de tratamientos fungicidas preventivos para protegerlas de enfermedades del suelo en sus primeras etapas de desarrollo. Algunos grupos poblacionales tenían un espacio adecuado para poder hacer una huerta comunitaria, donde se lleva a cabo lo estudiado en las capacitaciones.
Socialicé con la comunidad sobre las huertas comunitarias, que se han consolidado como una iniciativa urbana y rural que fomenta la cohesión social, la seguridad alimentaria y la educación ambiental. Estos espacios, gestionados de manera colectiva por los propios vecinos, representan una solución práctica y sostenible para diversos desafíos contemporáneos. Socialicé la ficha de un mundo de aves por descubrir, donde mostré a los asistentes las diversas aves que se encuentran en nuestro Valle del Cauca, y como poder verlas en encuentros con la comunidad.

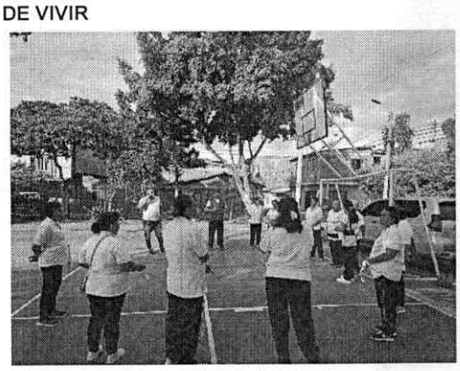
Socialización 1
Lugar: cancha baloncesto principal
Fecha: 2 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR

Socializacion 2
Lugar: cancha baloncesto principal
Fecha: 5 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR

Socializacion 3
Lugar: cancha baloncesto principal
Fecha: 10 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR




Socializacion 4
Lugar cancha baloncesto principal
Fecha: 15 de septiembre del 2025
Hora: 7:30am
GRUPO EL ARTE DE VIVIR
Anexé listado de asistencia del grupo recurrente socializado en el mes

REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

TOTAL HORAS: 1.2

FACILITADOR(A): MARCOS STEVEN TIBOCO TRUJILLO — MUNICIPIO: CALI
EN CARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: ANGELA ARGULO — CARGO: LIDER — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 31 276 059
DEPENDENCIA/ ENTIDAD: GRUPO 3ª EDAD EL ARTE DE VIVIR — No. TELEFONO: 3166994776 — CORREO ELECTRONICO:
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA O TEMAS TRATADOS): SEMBRANDO VIDAS — No DE ASISTENTES: 73/25

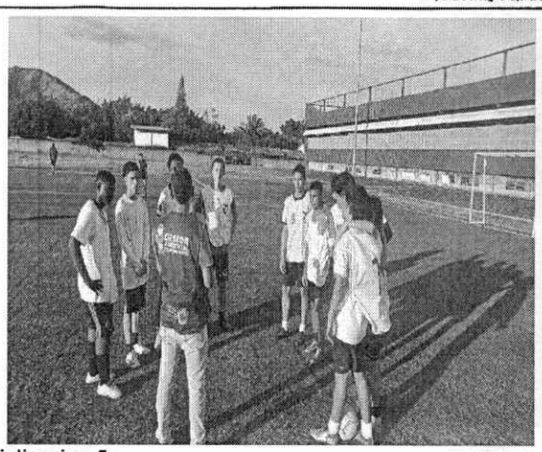
MES Y AÑO: SEPTIEMBRE/2025

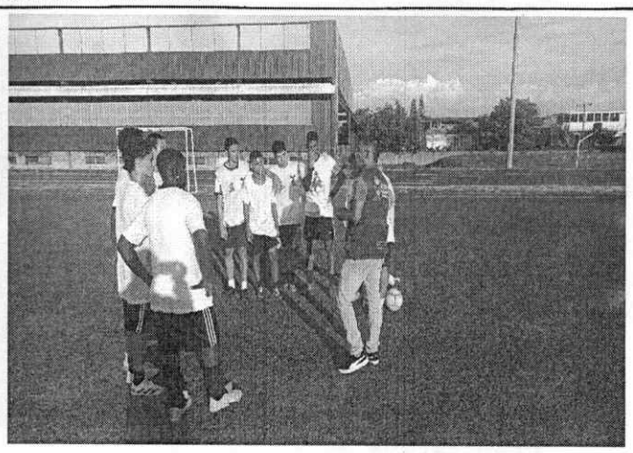
No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / ROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	NELCIRA MUÑOZ	27494734	INTEGRANTE	✓				✓						✓				✓															
2	MARIA VICTORIA CAICEDO	1149145236	INTEGRANTE	✓				✓						✓				✓															
3	MARIA GONZALEZ	31209528	INTEGRANTE	✓				✓						✓				✓															
4	MARIA ACOSTA	31275571	INTEGRANTE	✓				✓										✓															
5	EDILMA CASTAÑO	24042025	INTEGRANTE	✓				✓						✓																			
6	ANA IBARRA	38943666	INTEGRANTE	✓				✓						✓				✓															
7	ARNULFO SILVA	4793097	INTEGRANTE	✓				✓						✓																			
8	MERCEDES MURILLO		INTEGRANTE	✓				✓										✓															
9	CARMEN ROSA YANDI	25612252	INTEGRANTE	✓				✓						✓																			
10	BETTY CORTES	38941065	INTEGRANTE	✓				✓																									
11	NOSRIBA ARANGO	29769675	INTEGRANTE	✓				✓						✓																			
12	ROSA DUZAN	36145241	INTEGRANTE	✓				✓										✓															
13	AMAIA GOMEZ	31207781	INTEGRANTE	✓				✓						✓																			
14	OFELIA HURTADO	31224067	INTEGRANTE	✓				✓						✓				✓															
15	OLGA MARTINEZ	66855227	INTEGRANTE	✓				✓						✓				✓															
16	LUZ BETANCOURT	29496632	INTEGRANTE	✓				✓										✓															
17	ESPERANZA MERIDA	69752200	INTEGRANTE	✓				✓						✓				✓															

FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: Angela Argulo — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 31.276.059

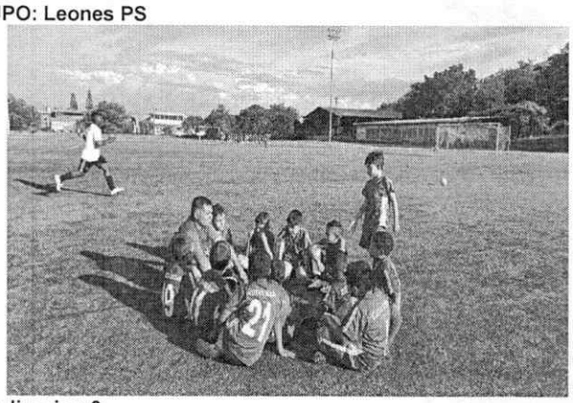
En mi calidad de titular de mis datos personales anteriormente diligenciados, autorizo de manera al INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA (INCIVA), en calidad de responsable del tratamiento, a utilizar mis datos personales para recaudar, almacenar, modificar, gestionar y suprimir mis datos personales, para efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la misión del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA (INCIVA) relacionadas con las finalidades previstas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual se puede consultar en la página web www.inciva.gov.co

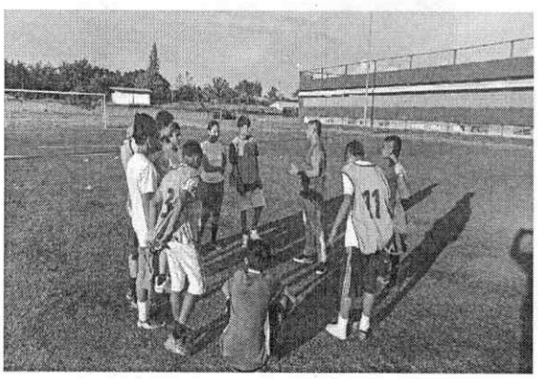
El INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA (INCIVA) le informa que usted tiene todos los derechos de acceso personal, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, prueba de autorización y oposición al tratamiento mediante diligencia de escrito dirigido al responsable de manera directa en la sede principal ubicada en la Carrera 2 No. 24 – 46, Bodegas Los Guaduales, o mediante el correo electrónico protecciondedatos@inciva.gov.co de la Subdirección Administrativa y Financiera.



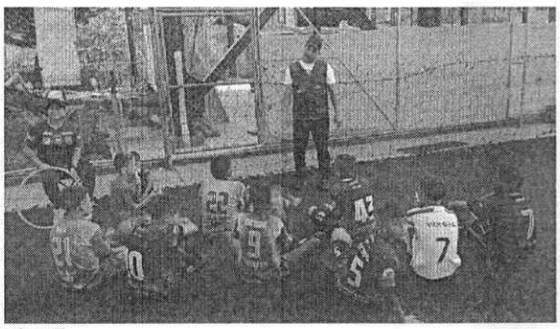


Socializacion 5:
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 1 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS





Socializacion 6:
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 4 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS




Socilizacion 7
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 8 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS




Socializacion 8
Lugar: Polideportivo comuneros
Fecha: 12 de septiembre del 2025
Hora: 7:00am
GRUPO: Leones PS
Anexé listado de asistencia del grupo recurrente socializado en el mes

GOBERNACIÓN Departamento del Valle del Cauca — Somos Pacífico de todos — INCIVA

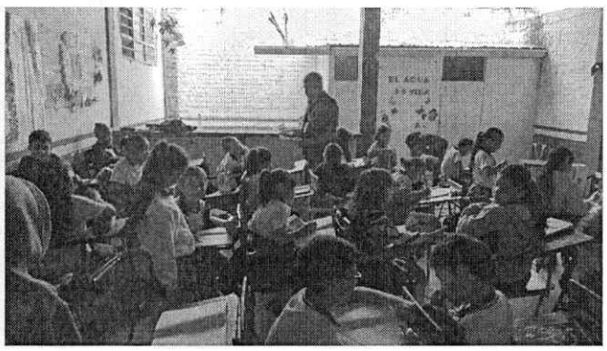
REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

TOTAL HOJAS: 1.2

FACILITADOR(A): MARCOS STEVEN TINOCO TRUJILLO — MUNICIPIO: CALI
EL CARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: MAURICIO GARCIA — CARGO: EDUCADOR — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9.953.014
DEPENDENCIA/ENTIDAD: Club de Futbol Cali - Leones — No. TELEFONO: 3128334536 — CORREO ELECTRONICO:
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA O TEMAS TRATADOS): SEMBRANDO VIDAS — No DE ASISTENTES: 17/32
MES Y AÑO: SEPTIEMBRE/2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / ROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	CAMILO CORTES		DEPORTISTA	✓							✓				✓																		
2	THIAGO LOSADA		DEPORTISTA	✓											✓																		
3	SAMUEL LAUDAZURY		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
4	THIAGO LUCUMI		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
5	JUAN COLLAZ		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
6	JOSHUA ZHAIN		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
7	SAMIR RESTREPO		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
8	YERLI BOLILLA		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
9	YARELY VALENTIERRA		DEPORTISTA	✓											✓																		
10	CAROLINA ARMERO		DEPORTISTA	✓			✓				✓																						
11	DIANA SEGURA		DEPORTISTA	✓							✓																						
12	YEIMY ALEGRIA		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
13	SOFIA CASTILLO		DEPORTISTA	✓							✓																						
14	MELANI MOSQUERA		DEPORTISTA	✓			✓								✓																		
15	DANIELA RAMOS		DEPORTISTA	✓							✓																						
16	ISABELLA MUÑOZ		DEPORTISTA	✓											✓																		
17	DANIEL QUINTERO		DEPORTISTA				✓				✓				✓																		

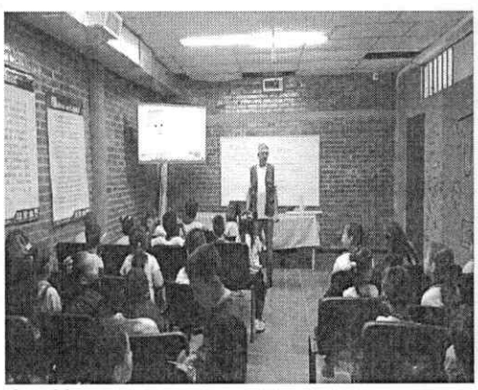
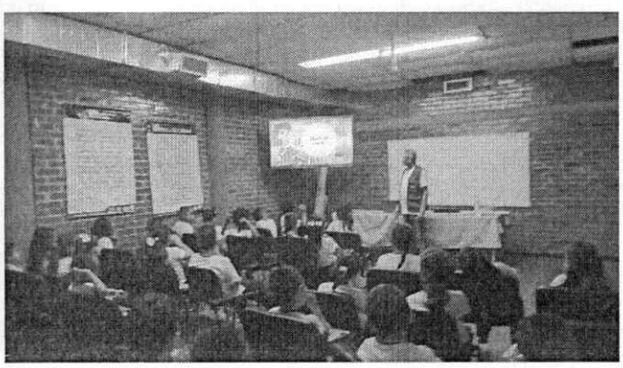
FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9.953.014

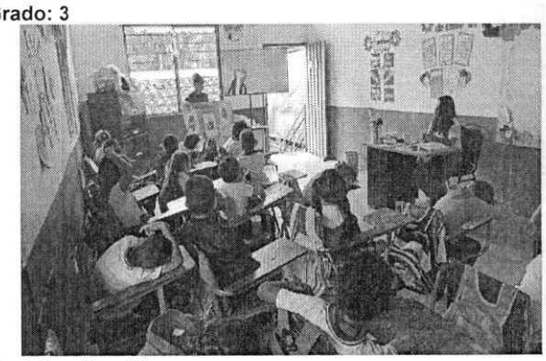
Socializacion 9:
Lugar: I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 1 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am
Grado: 3




Socializacion 10:
Lugar: I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 5 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am
Grado: 3

Socializacion 11:
Lugar: I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 9 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am
Grado: 3




Socializacion 12:
Lugar : I.E MANUELA BELTRAN
Fecha: 16 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 7:00am
Grado:3

Anexé listado de asistencia de las socializaciones hechas en el mes

GOBERNACIÓN Departamento del Valle del Cauca | paralo de todos | INCIVA

REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

TOTAL HOJAS: 1 de 2

FACILITADOR (A): Stefanny Perez
ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: Guia guajo grado: 3
DEPENDENCIA/ ENTIDAD: Sede manuela Beltran
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA O TEMAS TRATADOS): Sembrando vida
CARGO: Docente
No. TELÉFONO:
MUNICIPIO: Cali - valle
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
CORREO ELECTRÓNICO:
No DE ASISTENTES: 29
MES Y AÑO: Sep

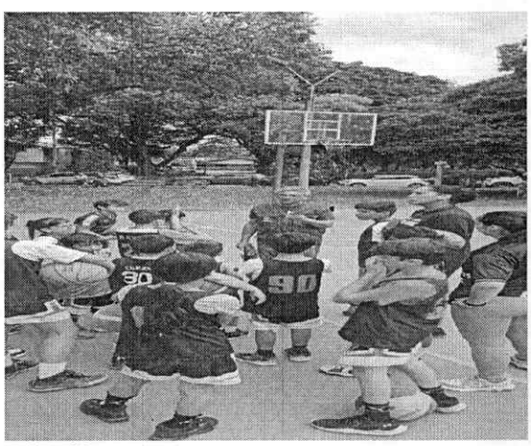
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / ROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	alvarado Jose		estudiante	✓			✓					✓							✓														
2	angulo Santiago		estudiante	✓			✓					✓							✓														
3	Banano yabirlen		estudiante	✓				✓				✓								✓													
4	Bravo maria		estudiante	✓				✓				✓								✓													
5	Caicedo angel		estudiante	✓				✓				✓																					
6	Castro laura		estudiante	✓				✓				✓																					
7	Galvis thiago		estudiante	✓				✓				✓																					
8	Garcia Dylan		estudiante	✓				✓				✓								✓													
9	Gomez andres		estudiante	✓				✓				✓								✓													
10	Imbachi sofia		estudiante	✓					✓			✓								✓													
11	Lara luciana		estudiante	✓				✓				✓								✓													
12	Lozada liam		estudiante	✓				✓				✓								✓													
13	Mesa Samuel		estudiante	✓				✓				✓								✓													
14	Montañez Daniel		estudiante	✓				✓				✓								✓													
15	Ortiz Juan		estudiante	✓				✓				✓								✓													
16	Palencia Karen		estudiante	✓				✓				✓								✓													
17	Perez ojany		estudiante	✓				✓				✓								✓													

FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1144145560

En mi calidad de titular de los datos personales suministrados el presente, manifiesto que autorizo al INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA, con el fin de responsable del tratamiento, a recolectar mis datos personales para registrarlos, custodiarlos, actualizarlos y gestionarlos, los actividades y procedimientos legales, comerciales, operativos, estadísticos y de mercadeo propios del funcionamiento de la entidad y conforme a lo dispuesto en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual se puede consultar en la página web www.inciva.gov.co.

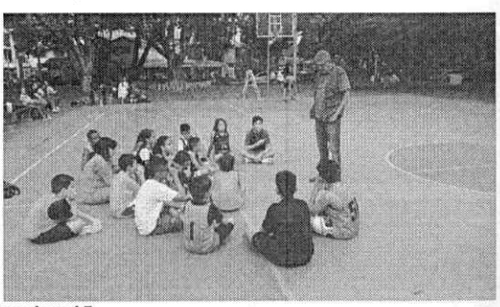
El INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA-INCIVA le informa que usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, prueba de autorización y oposición en cualquier momento, dirigiendo su queja o reclamo al correo electrónico [illegible] ubicada en la Avenida Roosevelt No. 34 -23, Cali, con sus datos completos.

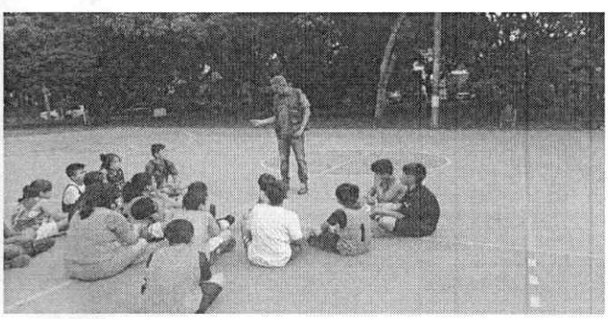
Socializacion 13
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 2 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 6:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04





Socializacion 14
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 6 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 6:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04





Socializacion 15
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 9 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 6:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04




Socializacion 16
Lugar: Parque Olaya Herrera
Fecha: 12 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 3:00pm
Grupo: club deportivo esfordec-04




Anexé listado de asistencia de las socializaciones hechas en el mes

GOBERNACIÓN del Departamento del Valle del Cauca — INCIVA

REGISTRO DE ASISTENCIA
PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

TOTAL HOJAS: 1 / 1

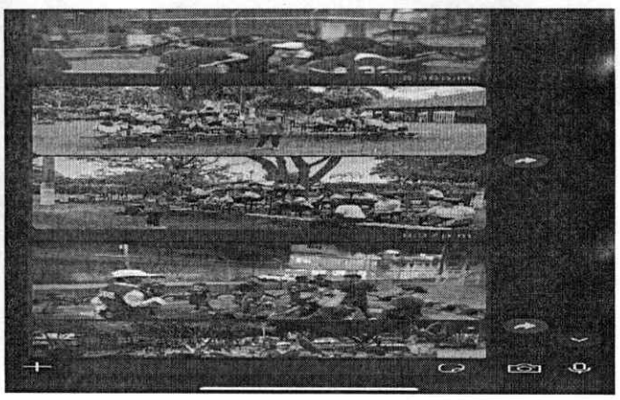
FACILITADOR (A): Stefanie Perez
ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: Jairo Popo — CARGO: Profesor — MUNICIPIO: Cali - Valle
DEPENDENCIA/ENTIDAD: Club Deportivo esfordec-04 — No. TELÉFONO: — DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
NOMBRE DEL EVENTO (TEMA O TEMAS TRATADOS): Sembrando Vidas — CORREO ELECTRÓNICO:
Comuna: — Barrio/Vereda: — Edad: — Género: — Mes de Trabajo: — Día: — No DE ASISTENTES: 23
MES Y AÑO: Sep

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO / PROFESIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Juan Pablo		Jugador	/				/							/																		
2	Angulo Jose		Jugador	/				/							/																		
3	Baez Andres		Jugador	/				/							/																		
4	Castro Adrian		Jugador	/				/				/			/																		
5	Gonzales David		Jugador	/				/				/																					
6	Medina Dilan		Jugador	/				/				/																					
7	Restrepo Eric		Jugador	/				/				/			/																		
8	Calvo Samuel		Jugador	/				/				/			/																		
9	Zapata Santiago		Jugador	/				/							/																		
10	Mendoza Jose		Jugador	/				/																									
11	Allegria Jose		Jugador	/								/			/																		
12	Cardona Samuel		Jugador	/								/			/																		
13	Castro Lionel		Jugador	/				/				/			/																		
14	Herrera Jose		Jugador	/				/				/			/																		
15	Muñoz Jesus		Jugador	/				/				/			/																		
16	Prado Jose		Jugador	/				/				/			/																		
17	Rovira Diego		Jugador	/								/			/																		

FIRMA DEL ENCARGADO DEL GRUPO POBLACIONAL: Jairo Orlando Popo — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16639437

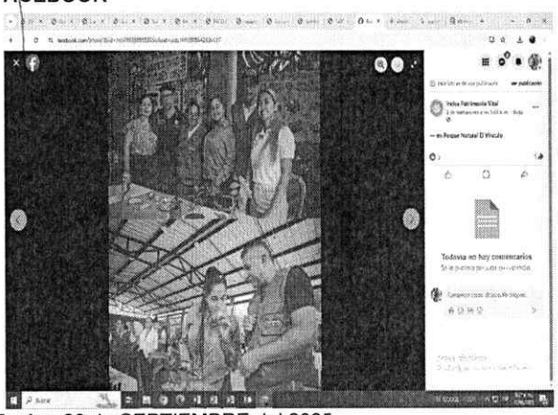
Actividad No. 4: Reportar los datos y resultados de las socializaciones y/o capacitaciones del proyecto "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca", incluyendo cifras, descripción de actividades, fotografías, planillas de asistencia, entre otros insumos solicitados por la Supervisión, en formatos y mecanismos institucionales autorizados, los cuales deben ser entregados cuando les sea solicitado



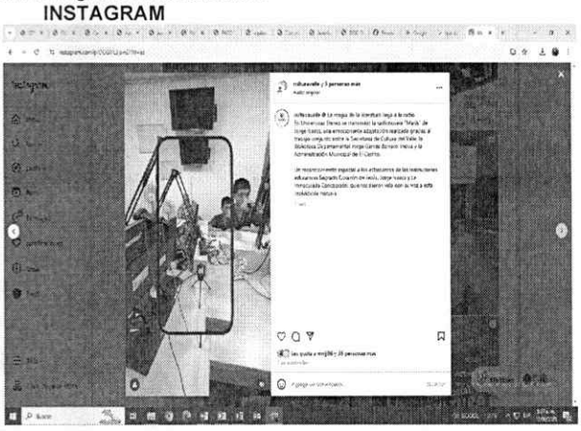


Descripcion: Reporté las actividades, listados de asistencia, socializaciones y estadisticas en el drive del proyecto ambiental, anexando detalladamente todos los listados correspondientes a cada socializacion, o a cada accion ambiental, de modo que se vea el impacto positivo a los Vallecaucanos con las distintas actividades ambientales que se hacen en todas las comunas de Cali.
Fecha: 30 de SEPTIEMBRE del 2025
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 "Implementación de acciones, instrumentos y procesos de educación y gobernanza ambiental para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural del Valle del Cauca"
Descripción: Apoyé al INCIVA, compartiendo, dando like, compartiendo e interactuando en las distintas redes sociales que tiene la entidad, de esta manera logrando que llegue a mas comunidad y a mas hogares Vallecaucanos.

FACEBOOK



INSTAGRAM



Fecha: 20 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 11:00 am **Fecha**: 23 de SEPTIEMBRE del 2025
Hora: 5:00pm

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,

MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
1.143.868.084

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 36-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7987143414	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1778941803
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7983098929	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/09/16

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.700	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 33.700
SUBTOTALES:									$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 33.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			$ 0	$ 0	$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.764,000				NO							A										
2	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.764,000				NO							C										
3	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.764,000				NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.764.000	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.764.000	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300
3	25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.764.000	$ 220.500	$ 0	$ 220.500
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.764.000	$ 220.500	$ 0	$ 220.500
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.764.000	114386808	$ 9.300
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.764.000	114386808	$ 43.000
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	114386808	$ 33.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.764.000	CCF57-COMFANDI	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.764.000	CCF57-COMFANDI	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	0	$ 0	CCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 33.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 35-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7983098929	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1778924497

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.300	$ 0	$ 282.300
SUBTOTALES:										**$ 282.300**	**$ 0**	**$ 282.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500	$ 0	$ 0	$ 220.500
SUBTOTALES:													**$ 220.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 220.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.300	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 35.300	$ 0	$ 35.300
SUBTOTALES:			**$ 35.300**	**$ 0**	**$ 35.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.764.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.764.000	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.764.000	$ 220.500	$ 0	$ 220.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.764.000	$ 114386808	$ 9.300	30	$ 1.764.000	SCCF57-COMFANDI	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 547.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 36-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7987143252		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1778966685

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.300	$ 0	$ 282.300
SUBTOTALES:										**$ 282.300**	**$ 0**	**$ 282.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500	$ 0	$ 0	$ 220.500
SUBTOTALES:													**$ 220.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 220.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.300	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 35.300	$ 0	$ 35.300
SUBTOTALES:			**$ 35.300**	**$ 0**	**$ 35.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.764.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.764.000	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.764.000	$ 220.500	$ 0	$ 220.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.764.000	1143868084	$ 9.300	30	$ 1.764.000	CCF57-COMFANDI	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 547.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 36-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7987144453	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1778983651
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7987143252	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/09/16

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.700	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 33.700
SUBTOTALES:									**$ 33.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,764,000				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.764.000	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.764.000	$ 220.500	$ 0	$ 220.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.764.000	14386808	$ 9.300	30	$ 1.764.000	CCF57-COMFANDI	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,764,000				NO							C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.764.000	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.764.000	$ 220.500	$ 0	$ 220.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.764.000	14386808	$ 43.000	30	$ 1.764.000	CCF57-COMFANDI	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1143868084	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,764,000				NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	14386808	$ 33.700	0	$ 0	CCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 33.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 36-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987143252**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1778966685		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 220.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 220.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 35.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 547.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 547.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 36-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987144453**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1778983651		
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7987143252	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/09/16		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 33.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 33.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 36-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7983098929**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1778924497	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 220.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 220.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 35.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 547.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 547.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143868084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 36-29	TELÉFONO:	3756153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987143414**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1778941803

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7983098929	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/09/16

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 33.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 33.700**

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020	**No. 004- 2025**
Proyecto: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES, INSTRUMENTOS Y PROCESOS DE EDUCACIÓN Y GOBERNANZA AMBIENTAL PARA LA CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA"	
Fecha documento: 30/09/2025	
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: MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA	
Cedula beneficiario: **1.143.868.084** Dirección Beneficiario: Cll 55 #28h-98	
Correo Electrónico beneficiario: migueabsilv@gmail.com Teléfono beneficiario: 3115528966 Ciudad: CALI	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato: Contratar la prestación de servicios de una persona natural bachiller, sin experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación para ejecutar actividades de sensibilización y acciones ambientales que son requeridas en el marco del convenio No. 1.330.18.02-5651 entre el INCIVA y la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible para ejecutar el proyecto: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES, INSTRUMENTOS Y PROCESOS DE EDUCACIÓN Y GOBERNANZA AMBIENTAL PARA LA CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA"	
CDP 8100005739 del 11 DE JUNIO DEL 2025 **RPC 9100026508 del 13 DE junio DE 2025** Valor Contrato: $7.200.000	
Concepto: Cuota No. (4) – Cuota:SEPTIEMBRE del Contrato No. 040.10.05.25.934 del **12/06**/2025. Cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___ No.: 0550488404289792 Banco: davivienda Valor: $1.800.000	
Son: UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
SI__NO_X_ DECLARO RENTA Firma y cédula del Beneficiario No. C.C. **1.143.868.084**	

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

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: MIGUEL ANGEL SILVA NAVIA					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X	OTRO:	NÚMERO: 1.143.868.084			
COBRO		INICIAL:	MENSUAL:	FINAL: x	MES: septiembre
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO		CALI			
CONTRATO		040.10.05.25.934 DEL 12 DE JUNIO DEL 2025			
CDP		8100005739 del 11 DE JUNIO DEL 2025			
REGISTRO PRESUPUESTAL		9100026508 del 13 DE junio DE 2025			

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION: Brayan Rodriguez	FIRMA: Brayan	FECHA DE ENTREGA 1: 23/9/25 dd/mm/aa	FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa

Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	Marcar X	Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	Marcar X
Documento Equivalente	X	Formato de Planillas de Seguridad Social pagada	X
Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1)		Documento de Causación	21-60464
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)		Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)	X
Informe de actividades del contratista	X	Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)	
Informe de Supervisión	X	Número de comprobante de pago	
Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)			

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD: Claudia Patricia Batella	FIRMA: Claudia PB	FECHA: dd/mm/aa 23 SEP 2025

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

Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesorería

RECIBIDO TESORERIA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA	FIRMA: Asistente Tesorería INCIVA	FECHA: dd/mm/aa 24 SEP 2025

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

Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca
(ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS)

Documento No. 2500073080 **Fecha de Contabilización:** 02.10.2025 **Página 1 de 1.**
Referencia: 2100060464
RUT del Tercero: 11438680844 SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL
Código del Tercero: 1143868084 **Documento RPC:** 9100026508
Centro Gestor: 1220 INCIVA
Fondo: 12100004 ICLD Sec Ambiente
Concepto DIAN: 4TA CTA CPS934

Descripción:

Posic	Cuenta	Clv	Texto breve cuenta	PosPre	Debe	Haber
001	1110900202	50	Infivalle- ahorro- S	X-BANCOS	0	1.683.000
002	2401010001	25	Servicios	X-ACREEDOR/DEUDOR	1.683.000	0
003	4806120000	50	Dif cambio bienes y	X-ACREEDOR/DEUDOR	0	0
				Total:	1.683.000	1.683.000

Descuentos y/o Deducciones:

Nombre del Descuento efectuado	Tasa Aplicada	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
	Total:		0

Discriminacion IVA

Indicador	Denominación	Base	Valor IVA
	Total:	0	0

Vo Bo

CLAUDIA NOGUERA RUIZ

Vo Bo. Contadora -INCIVA

Diego Andres Zuñiga Montaño

Elaborado por

Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca
(ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS)

Documento No.	2100060464	**Fecha de Contabilización:**	24.09.2025
Referencia:	4TA CTA CP		
RUT del Tercero:	11438680844	SILVA NAVIA MIGUEL ANGEL	
Código del Tercero:	1143868084	**Documento RPC:**	9100026508
Centro Gestor:	1220	INCIVA	
Fondo:	12100004	ICLD Sec Ambiente	
Concepto DIAN:	4TA CTA CPS934		
Descripción:	4TA CTA CPS934		

Posic	Cuenta	Clv	Texto breve cuenta	PosPre	Debe	Haber
001	2401010001	31	Servicios	X-ACREEDOR/DEUDOR	0	1.683.000
002	5506050170	40	Fortalecimto cultura	2-320202009	1.800.000	0
003	2407900003	50	ESTAMP PRO-CULTURA	X-RETN/DEDUC	0	18.000
004	2407900012	50	ESTAMP PRO-HOSPITALE	X-RETN/DEDUC	0	18.000
005	2407900004	50	ESTAMP PRO-DESARROLL	X-RETN/DEDUC	0	36.000
006	2407900008	50	ESTAMP PRO-UCVA	X-RETN/DEDUC	0	9.000
007	2407900005	50	ESTAMP PRO-univalle	X-RETN/DEDUC	0	36.000
				Total:	1.800.000	1.800.000

Descuentos y/o Deducciones:

Nombre del Descuento efectuado	Tasa Aplicada	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Deducción Estampillas Procultura - Deducción estampilla	1,0000	1.800.000	18.000
Deduccion Estampillas Prohospitales - Deduccion estampilla	1,0000	1.800.000	18.000
Deduccion Estampillas Prodesarrollo - Deducción Estampilla	2,0000	1.800.000	36.000
Deduccion Estampillas Pro Uceva - Deducciòn Estampilla UCEVA	0,5000	1.800.000	9.000
Deduccion Estampillas Prouniv del Valle - Deduc. estam. Prouniv	2,0000	1.800.000	36.000
	Total:		117.000

Discriminacion IVA

Indicador	Denominación	Base	Valor IVA
V0	0% IVA compra bienes y servicios	1.800.000	0
	Total:	1.800.000	0

Vo Bo

CLAUDIA NOGUERA RUIZ

Vo Bo. Contadora -INCIVA

Gloria Lilian Saavedra

Elaborado por