## 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: __ | # 040.10.05.25.955 | Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa): **CDP 8100005739 del 11 DE JUNIO DE 2025. RPC 9100026529 del 13 DE JUNIO DE 2025** |

NOMBRE: JOSÉ DAVID LUJAN VÁSQUEZ NUMERO CC: 6.446.744

| | | |
|---|---|---|
| Fecha Inicio: (dd/mm/aa): 13 DE JUNIO DEL 2025 | Plazo de Ejecución (mese): 18 DÍAS 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.

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 | Brindar apoyo administrativo y logístico para la realización de actividades enfocadas a la ejecución 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 % |
| 2 | Participar en las reuniones y/o espacios de actualización de las temáticas que se requieran para el cumplimiento del objetivo del programa de gestores ambientales. | 100 % |
| 3 | Apoyar en la impresión, escaneo, recolección de firmas y la entrega de la documentación en digital y físico correspondientes al 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 | Crear las hojas de vida en el SIGEP II, conciliar y afiliar a la ARL, el personal 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 % |

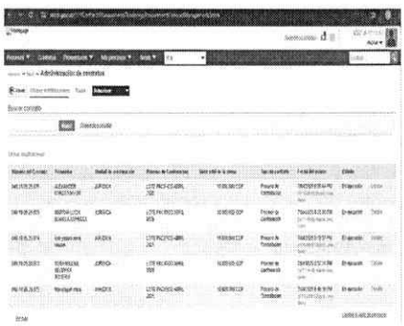
## 4. INFORME TÉCNICO O DE EJECUCIÓN

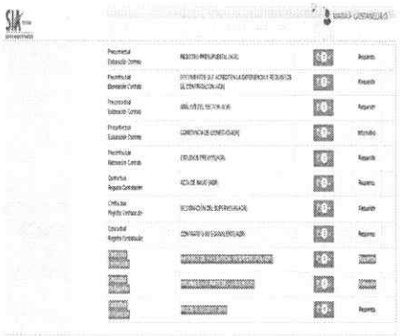
**EJECUCIÓN:** (Actividades informe contratista con fotos y/o evidencias).

**Actividad No. 1:** Brindar apoyo administrativo y logístico para la realización de actividades enfocadas a la ejecución 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"

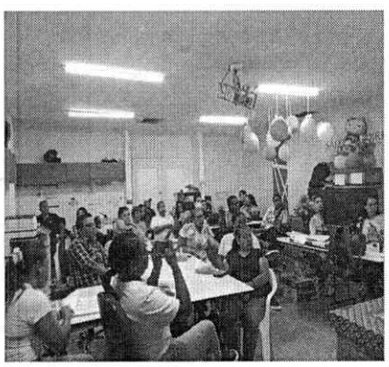
- Durante el mes de septiembre brindó apoyo administrativo en la gestión y archivo de la documentación de los expedientes de este convenio para su revisión y entrega a gestión documental, correspondientes a la zona Pacífica.



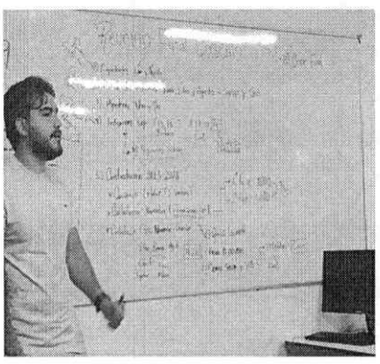


**Actividad No. 2:** Participar en las reuniones y/o espacios de actualización de las temáticas que se requieran para el cumplimiento del objetivo del programa de gestores ambientales.

- El contratista participó en la reunión general de cierre del convenio, organizada por el coordinador administrativo Alejandro Esteban Rojas en el mes de septiembre 2025. El objetivo de esta reunión fue dar lineamientos para hacer los cierres de los contratos y entregar los expedientes a gestión documental.

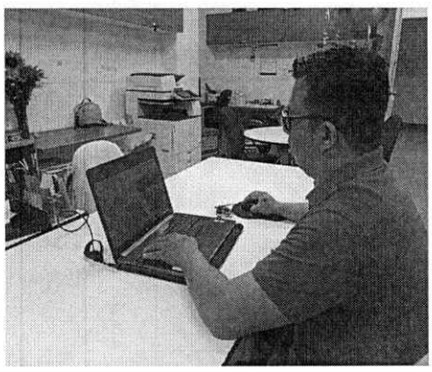




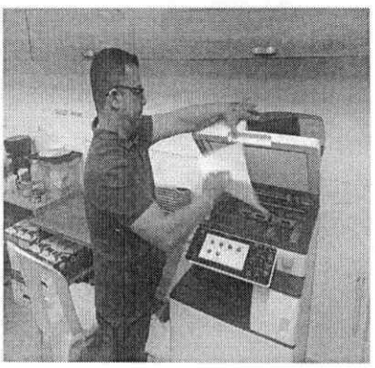


**Actividad No. 3:** Apoyar en la impresión, escaneo, recolección de firmas y la entrega de la documentación en digital y físico correspondientes al proyecto "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES, INSTRUMENTOS Y PROCESOS DE EDUCACIÓN Y GOBERNANZA AMBIENTAL PARA LA CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA"

- El contratista apoyo en la impresión y escaneo de la documentación en físico para completar el archivo digital correspondiente al proyecto según la normatividad vigente de la entidad.

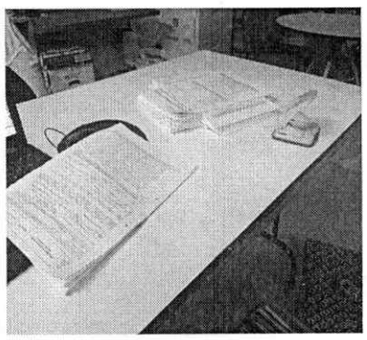






**Actividad No. 4:** Crear las hojas de vida en el SIGEP II, conciliar y afiliar a la ARL, el personal del proyecto: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES, INSTRUMENTOS Y PROCESOS DE EDUCACIÓN Y GOBERNANZA AMBIENTAL PARA LA CONSERVACIÓN Y PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA.

- El contratista apoyó en la consolidación y verificación de la información de la plataforma sigep II y la conciliación de ARL positiva de los contratistas de la zona Pacifico.









| | |
|---|---|
| **Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor)** | Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes de SEPTIMEBRE desde el 1 al 30 SEPTIEMBRE del 2025, cumpliendo con el 100% de las mismas (Informes parciales)<br><br>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.040.10.05.25.955<br><br>**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):<br><br>Que el Contratista JOSE DAVID LUJAN VÁSQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.**6.446.744** de San Pedro (Valle del Cauca), vinculado al proceso P2 área de INVESTIGACIONES, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 040.10.05.25.**955**, 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.<br><br>Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entrego Backup al supervisor del contrato. |

## 5. INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| OBLIGACIÓN | DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1075442244 - 1075442348<br>Operador: Simple<br>Fecha de Pago(dd/mm/aa): 06/09/2025 - 06/09/2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: agosto de 2025 – sept de 2025 |

## 6. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

| COSTOS DEL CONTRATO | | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *Concepto* | *Valor* | Concepto (Anticipo, avances, pagos) | Fecha (dd/mm/aa) | Valor | Observaciones |
| *Valor inicial del contrato* | $ 7.200.000 | Cuota 1 | 30-junio-2025 | $ 1.800.000 | PAGADO |
| *Valor adiciones* | $ 0 | Cuota 2 | 31-julio-2025 | $ 1.800.000 | PAGADO |
| *Valor total del contrato* | $ 7.200.000 | Cuota 3 | 31-agosto-2025 | $ 1.800.000 | PAGADO |
| *Valor pagado* | $ 5.400.000 | Cuota 4 | | | |
| *Valor causado que no se ha pagado* | $ 1.800.000 | Cuota 5 | | | |
| *Valor total ejecutado* | $ 7.200.000 | Cuota 6 | | | |
| *Valor saldo por ejecutar* | $ 0 | Cuota 7 | | | |
| | | Cuota 8 | | | |

| INFORMACIÓN PARA RETENCIÓN 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 JURÍDICO |
|---|
| El contratista no genera relación laboral alguna con el Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca, según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de la Ley 1527 artículo 13 de 2012. Se dio cumplimiento a sus actividades de las normas del Sistema de Seguridad Social Integral |
| **Suspensión** (Cuando aplique): N/A |
| Fecha de inicio de la suspensión: |
| Fecha final de la suspensión: |
| Cesión (Cuando aplique): N/A |
| Fecha de inicio de la cesión: |
| Fecha final de la cesión: |
| Otrosí (Cuando aplique): |
| Fecha de inicio del Otrosí: |
| Fecha final del Otrosí: |
| Terminación anticipada (Cuando aplique): |
| Acta de Liquidación: SI |
| Observaciones al informe jurídico: |

| 8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACIÓN 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: **ALEJANDRO ESTEBAN ROJAS**
**Cargo: COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

**El coordinador administrativo 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** # 040.10.05.25.955 DEL 12 de junio del 2025 |
| Contratista: | **JOSÉ DAVID LUJAN VÁSQUEZ** |
| 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 040.10.05.25.955 DEL 12 de junio del 2025, el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre el 1 de SEPTIEMBRE al 30 SEPTIEMBRE de 2025. Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

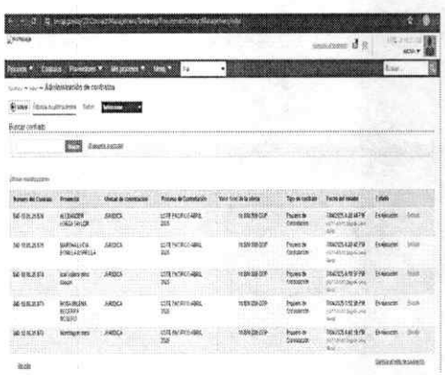
### Actividad No. 1:

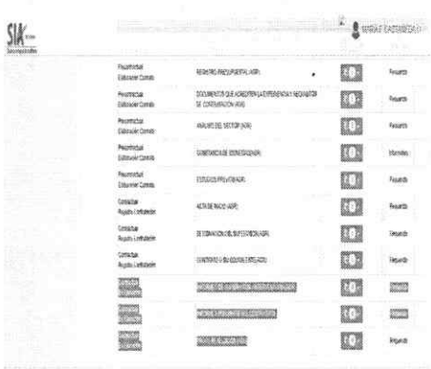
Brindar apoyo administrativo y logístico para la realización de actividades enfocadas a la ejecución del proyecto:

"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:

Brindé apoyo administrativo en la gestión y archivo de la documentación de los expedientes de este convenio para su revisión y entrega a gestión documental, correspondientes a la zona Pacífica



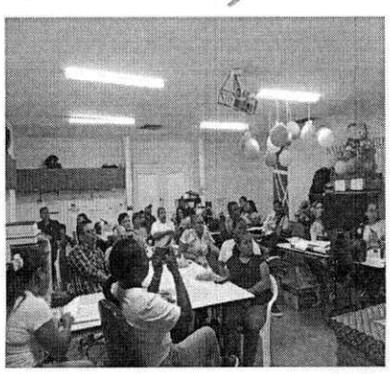


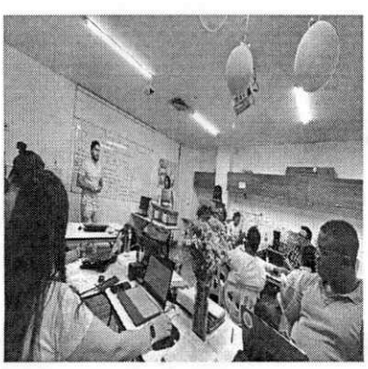
### Actividad No. 2.

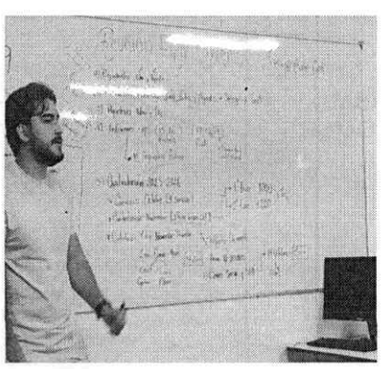
Participar en las reuniones y/o espacios de actualización de las temáticas que se requieran para el cumplimiento del objetivo del programa de gestores ambientales.

### Descripción:

Participé en la reunión general de cierre del convenio, organizada por el coordinador administrativo Alejandro Esteban Rojas en el mes de septiembre 2025. El objetivo de esta reunión fue dar los lineamientos para hacer los cierres de los contratos y entregar los expedientes a gestión documental.





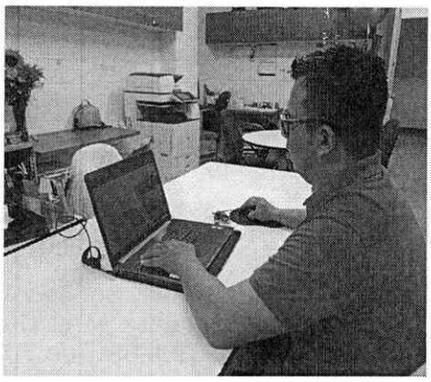


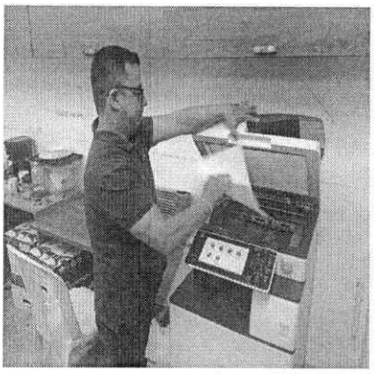
## Actividad No. 3.

Apoyar en la impresión, escaneo, recolección de firmas y la entrega de la documentación en digital y físico correspondientes al 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 con la impresión y escaneo de la documentación en físico para completar el archivo digital correspondiente al proyecto según la normatividad vigente de la entidad.





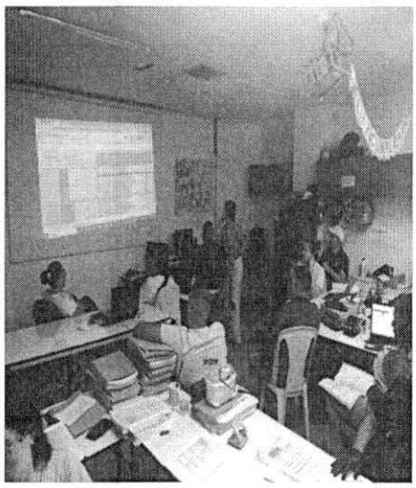
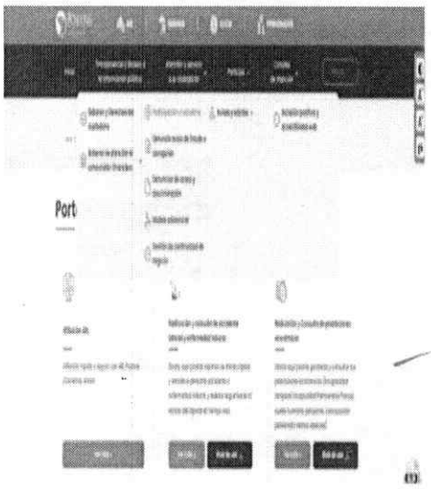
## Actividad No. 4.

Crear las hojas de vida en el SIGEP II, conciliar y afiliar a la ARL, el personal 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 con la consolidación y verificación de la información de la plataforma sigep II y la conciliación de ARL positiva de los contratistas de la zona Pacifico.



Así mismo, declaro bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que he cumplido con la obligación de SEGURIDAD SOCIAL, según lo dispuesto en el Art. 50 de la LEY 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.

Atentamente,

**FIRMA:**
**NOMBRE: JOSÉ DAVID LUJAN VÁSQUEZ**
**CC. 6.446.744**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-09-08, 01:31:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075442244

**Periodo Cotización:** agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

## PAGADO 06/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JOSE DAVID LUJAN VASQUEZ | | |
| **Documento** | CC6446744 | **Dirección** | CR 36 NORTE #97 A - 90 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3117427511 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 6446744 | JOSE DAVID LUJAN VASQUEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 0,522 | $ 1.423.500 | $ 7.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 | $ 0 | $ 413.300 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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




SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

**Respuesta Pagos Electrónicos**

Transacción Exitosa

**Débito realizado Exitosamente.**

**Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.**

| | |
|---|---|
| Su número de autorización es: | 2164226393 |
| Fecha y hora de la operación: | Sat Aug 09 07:37:45 GMT-05:00 2025 |
| Debitado de la cuenta: | Cuenta de Ahorro - *****8571 |
| Empresa facturadora: | SIMPLE OI |
| Número de la factura: | 1074231926 |
| Valor: | $413,300.00 |
| Descripción: | Pago de Seguridad Social |

**Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.**

Cualquier inquietud, comunícate con nuestro Número Único por ciudad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 581 8181 | Cartagena | 693 1818 |
| Medellín | 604 1818 | Cali | 486 1818 |

Simple

## 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** | 2025-09-06, 02:24:36 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2025 |
| **Empresa** | JOSE DAVID LUJAN VASQUEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 6446744 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1075442244 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1757998214 |
| **Banco** | (1006) - BANCO ITAU |
| **Valor** | $ 413.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 | $ 0 |
| N805001157 | EPS018 | SOS-EPS | 1 | $ 178.000 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 7.500 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | | **SubTotales:** | $ 413.300 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 413.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-09-08, 01:53:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075442348

**Periodo Cotización:** septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

## PAGADO 06/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JOSE DAVID LUJAN VASQUEZ | | |
| **Documento** | CC6446744 | **Dirección** | CR 36 NORTE #97 A - 90 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3117427511 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 6446744 | JOSE DAVID LUJAN VASQUEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 0,522 | $ 1.423.500 | $ 7.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 | $ 0 | $ 413.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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




SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

**Respuesta Pagos Electrónicos**

Transacción Exitosa

**Débito realizado Exitosamente.**

**Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.**

| | |
|---|---|
| Su número de autorización es: | 2164226393 |
| Fecha y hora de la operación: | Sat Aug 09 07:37:45 GMT-05:00 2025 |
| Debitado de la cuenta: | Cuenta de Ahorro - *****8571 |
| Empresa facturadora: | SIMPLE OI |
| Número de la factura: | 1074231926 |
| Valor: | $413,300.00 |
| Descripción: | Pago de Seguridad Social |

**Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.**

Cualquier inquietud, comunícate con nuestro Número Único por ciudad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 581 8181 | Cartagena | 693 1818 |
| Medellín | 604 1818 | Cali | 486 1818 |

Simple

## 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** | 2025-09-06, 02:46:16 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | septiembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | septiembre de 2025 |
| **Empresa** | JOSE DAVID LUJAN VASQUEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 6446744 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1075442348 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1758043315 |
| **Banco** | (1006) - BANCO ITAU |
| **Valor** | $ 413.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 | $ 0 |
| N805001157 | EPS018 | SOS-EPS | 1 | $ 178.000 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 7.500 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 413.300 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 413.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

| 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: JOSE DAVID LUJAN VASQUEZ | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X | OTRO: | NÚMERO: 6.446.744 | | |
| COBRO | | INICIAL: | MENSUAL: | FINAL: X / MES: SEPTIEMBRE |
| MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO | | CALI | | |
| CONTRATO | | 040.10.05.25.955 DEL 12/06/2025 | | |
| CDP | | 8100005739 DEL 11/06/2025 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | | 9100026529 DEL 13/06/2025 | | |

| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION | FIRMA: | FECHA DE ENTREGA 1: dd/mm/aa | FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa |
|---|---|---|---|
| Maria Teresa Villabona García | María Teresa V. | | |

| 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 | 21-60223 |
| 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 | |
| Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1) | X | | |

| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD | FIRMA: | FECHA: dd/mm/aa |
|---|---|---|
| Beefs Hernandez C. | | 18-09-2025 |

| 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: | FECHA: dd/mm/aa |
|---|---|---|
| Asistente Tesorería INCIVA | | 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 |
|---|---|---|
| | | |

| 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/SEPTIEMBRE/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: JOSÉ DAVID LUJAN VÁSQUEZ | |
| Cedula beneficiario: 6.446.744<br>Dirección Beneficiario: CARRERA 36 # 97ª -90 | |
| Correo Electrónico beneficiario: ljosedavid20@gmail.com<br>Teléfono beneficiario: 311 7427511 - 315 5567503<br>Ciudad: Cali | |
| INFORMACIÓN 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. | |
| **CDP: 8100005739 del 11 DE JUNIO DE 2025.**<br>**RPC: 9100026529 del 13 DE JUNIO DE 2025**<br><br>Valor Contrato: $ 7.200.000<br>$ VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN LETRAS:<br>SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (MCTE) | |
| Concepto: Cuota No. (4) – Cuota: SEPTIEMBRE del Contrato No. 040.10.05.25.955 del **12/06**/2025.<br><br>Cuenta de Ahorros X Corriente ___ No. 304068571 Banco: ITAU<br><br>VALOR: $ 1.800.000 | |
| Son: UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE | |
| SI___ NO X DECLARO RENTA<br><br>Firma y cédula del Beneficiario<br>No. C.C. 6.446.744 | |

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

INCIVA

INCIVA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Documento No.** | **2100060223** | **Fecha de Contabilización:** | **24.09.2025** | **Página 1 de 1.** |
| **Referencia:** | **C-4 CPS 95** | | | |
| **RUT del Tercero:** | **64467448** | **LUJAN VASQUEZ JOSE DAVID** | | |
| **Código del Tercero:** | **6446744** | **Documento RPC:** | **9100026529** | |
| **Centro Gestor:** | **1220** | **INCIVA** | | |
| **Fondo:** | **12100004** | **ICLD Sec Ambiente** | | |
| **Concepto DIAN:** | **C-4 CPS 955** | | | |
| **Descripción:** | **C-4 CPS 955** | | | |

| 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

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

**Documento No.** 2500072843 **Fecha de Contabilización:** 02.10.2025 **Página 1 de 1.**
**Referencia:** 2100060223
**RUT del Tercero:** 64467448 LUJAN VASQUEZ JOSE DAVID
**Código del Tercero:** 6446744 **Documento RPC:** 9100026529
**Centro Gestor:** 1220 INCIVA
**Fondo:** 12100004 ICLD Sec Ambiente
**Concepto DIAN:** C-4 CPS 955

**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 |

CLAUDIA NOGUERA RUIZ
---
Vo Bo. Contadora -INCIVA

Vo Bo

Diego Andres Zuñiga Montaño
---
Elaborado por