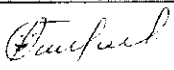


|                                                                                                                               |                                       |                                                                                             |                                   |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
|                                              | FORMATO HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA | FO-PAR-30                                                                                   | Versión: 02                       |                                 |
|                                                                                                                               |                                       |                                                                                             | 08 de junio 2023                  | Página 1 de 1                   |
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: MERCEDES ROJAS                                                                               |                                       |                                                                                             |                                   |                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X                                                                                           |                                       | OTRO:                                                                                       | NÚMERO: 66.661.114 de CERRITO     |                                 |
| COBRO                                                                                                                         |                                       | INICIAL:                                                                                    | MENSUAL:                          | FINAL: X MES: OCTUBRE           |
| MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO                                                                                                   |                                       | SANTA ELENA, HACIENDA EL PARAISO                                                            |                                   |                                 |
| CONTRATO                                                                                                                      |                                       | NÚMERO Y FECHA: 040.10.05.25.1012 del 07 de JULIO de 2025                                   |                                   |                                 |
| CDP                                                                                                                           |                                       | NÚMERO Y FECHA: 8100005766 DEL 01 DE JULIO DE 2025                                          |                                   |                                 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                         |                                       | NÚMERO Y FECHA : 4900002638 DEL 8 DE JULIO DE 2025.                                         |                                   |                                 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION<br>OSCAR DIER TOMBE                                                           |                                       | <br>FIRMA: | FECHA DE ENTREGA 1:<br>31/10/2025 | FECHA DE ENTREGA 2:<br>dd/mm/aa |
| Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad                                                                                    | Marcar X                              | Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad                                                  |                                   |                                 |
| Documento Equivalente                                                                                                         | X                                     | Formato de Planillas de Seguridad Social pagada                                             | X                                 |                                 |
| Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1)                                                            |                                       | Documento de Causación                                                                      | 30-8516                           |                                 |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)                                                                                     |                                       | Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)                                         | X                                 |                                 |
| Acta de entrega informe de supervision-interventoria                                                                          | X                                     | Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)                    |                                   |                                 |
| Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)                                                                             |                                       | Número de comprobante de pago                                                               |                                   |                                 |
|                                                                                                                               |                                       |                                                                                             |                                   |                                 |
| Nombre de quien recibe en contabilidad<br> |                                       | Firma:<br>Claudia PB                                                                        | FECHA:<br>dd/mm/aa<br>27 Oct 2025 |                                 |
| MOTIVO DE DEVOLUCION:                                                                                                         |                                       | SI                                                                                          | FECHA:<br>dd/mm/aa                | RECIBE: NOMBRE Y FIRMA          |
| Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesoreria                                                                               |                                       |                                                                                             |                                   |                                 |
| RECIBIDO TESORERIA                                                                                                            |                                       |                                                                                             |                                   |                                 |
| Nombre de quien recibe en tesoreria<br>Asistente Tesorería<br>INCIVA                                                          |                                       | Firma:                                                                                      | FECHA:<br>dd/mm/aa<br>29 OCT 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)                                         |                                   |                                 |
| Acta de entrega informe de supervision-interventoria                                                                          |                                       | Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final)                    |                                   |                                 |
|                                                                                                                               |                                       | Número de comprobante de pago                                                               |                                   |                                 |
|                                                                                                                               |                                       |                                                                                             |                                   |                                 |
| Nombre de quien recibe en jurídica                                                                                            |                                       | Firma:                                                                                      | FECHA:<br>dd/mm/aa                |                                 |



INCIVA

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



INCIVA

Documento No. 2500073957 Fecha de Contabilización: 30.10.2025  
Referencia: 3000008516  
RUT del Tercero: 666611147 ROJAS MERCEDES  
Código del Tercero: 66661114 Documento RPC: 4900002638  
Centro Gestor: 1220 INCIVA  
Fondo: 12330401 Otras transf corrientes de otras entidad  
Concepto DIAN: PAGO 4TA CUOTA CPS 1012 M

Página 1 de 1.

Descripción:

| Posic  | Cuenta     | Civ | Texto breve cuenta  | PosPre            | Debe      | Haber     |
|--------|------------|-----|---------------------|-------------------|-----------|-----------|
| 001    | 1110900162 | 50  | Infivalle Ahorros # | X-BANCOS          | 0         | 1.776.500 |
| 002    | 2401010001 | 25  | Servicios           | X-ACREEDOR/DEUDOR | 1.776.500 | 0         |
| 003    | 5803120000 | 40  | Dif cambio bienes y | X-ACREEDOR/DEUDOR | 0         | 0         |
| Total: |            |     |                     |                   | 1.776.500 | 1.776.500 |

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. 3000008516 Fecha de Contabilización: 28.10.2025 Página 1 de 1.  
Referencia: C-4 CPS 1012  
RUT del Tercero: 666611147 ROJAS MERCEDES  
Código del Tercero: 66661114 Documento RPC: 4900002638  
Centro Gestor: 1220 INCIVA  
Fondo: 12330401 Otras transf corrientes de otras entidad  
Concepto DIAN: PAGO 4TA CUOTA CPS 1012

Descripción: PAGO 4TA CUOTA CPS 1012 MES OCTUBRE 2025

| Posic  | Cuenta     | Civ | Texto breve cuenta   | PosPre            | Debe      | Haber     |
|--------|------------|-----|----------------------|-------------------|-----------|-----------|
| 001    | 2401010001 | 31  | Servicios            | X-ACREEDOR/DEUDOR | 0         | 1.776.500 |
| 002    | 5506050150 | 81  | Remuneracion servi   | 2-320202008       | 1.900.000 | 0         |
| 003    | 2407900003 | 50  | ESTAMP PRO-CULTURA   | X-RETN/DEDUC      | 0         | 19.000    |
| 004    | 2407900012 | 50  | ESTAMP PRO-HOSPITALE | X-RETN/DEDUC      | 0         | 19.000    |
| 005    | 2407900004 | 50  | ESTAMP PRO-DESARROLL | X-RETN/DEDUC      | 0         | 38.000    |
| 006    | 2407900008 | 50  | ESTAMP PRO-UCVA      | X-RETN/DEDUC      | 0         | 9.500     |
| 007    | 2407900005 | 50  | ESTAMP PRO-univalle  | X-RETN/DEDUC      | 0         | 38.000    |
| Total: |            |     |                      |                   | 1.900.000 | 1.900.000 |

**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        | 1.900.000              | 19.000                         |
| Deducción Estampillas Prohospitales - Deducción estampilla      | 1,0000        | 1.900.000              | 19.000                         |
| Deducción Estampillas Prodesarrollo - Deducción Estampilla      | 2,0000        | 1.900.000              | 38.000                         |
| Deducción Estampillas Pro Uceva - Deducción Estampilla UCEVA    | 0,5000        | 1.900.000              | 9.500                          |
| Deducción Estampillas Prouniv del Valle - Deduc. estam. Prouniv | 2,0000        | 1.900.000              | 38.000                         |
| Total:                                                          |               |                        | 123.500                        |

**Discriminacion IVA**

| Indicador | Denominación                     | Base      | Valor IVA |
|-----------|----------------------------------|-----------|-----------|
| V0        | 0% IVA compra bienes y servicios | 1.900.000 | 0         |
| Total:    |                                  | 1.900.000 | 0         |

Vo Bo

CLAUDIA NOGUERA RUIZ

Vo Bo. Contadora -INCIVA

Claudia Noguera Ruiz

Elaborado por



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                |                 |                    |                       |                     |                |                        |           |               |  |
|-----------------------------------|---------|----------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------------|------------------------|-----------|---------------|--|
| Identificación                    | dv      | Razon Social   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono       | Exonerado SENA e ICBF  |           |               |  |
| CC 96661114                       | *       | ROJAS MERCEDES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | K17 Via roza CERBITOS | PALMIRA-VALLE       | 1234567        | No                     |           |               |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                |                 |                    |                       |                     |                |                        |           |               |  |
| Periodo                           |         | Clave          |                 | Tipo               |                       | Fecha               |                | Pago                   |           |               |  |
| Pensión                           | Salud   | Pago           | Planilla        | Planilla           | Planilla              | Limite              | Pago           | Banco                  | Dias Mora | Valor         |  |
| 2025-09                           | 2025-09 | 1000001426     | 9491956530      | 1                  |                       | 2025/10/03          | 2025/10/07     | BANCO DE BOGOTA        | 4         | \$441,700     |  |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                |                 |                    |                       |                     |                |                        |           |               |  |
| RIESGO                            |         | CODIGO         | NIT             | DV                 | AFILIADOS             | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES |           | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                |                 |                    | 1                     | \$227,800           | \$600          | \$0                    |           | \$228,400     |  |
| PORVENIR                          |         | 230301         | 890,224,808     | 8                  | 1                     | \$227,800           | \$600          | \$0                    |           | \$228,400     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                |                 |                    | 1                     | \$34,700            | \$100          | \$0                    |           | \$34,800      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      |         | 14-23          | 860,011,153     | 6                  | 1                     | \$34,700            | \$100          | \$0                    |           | \$34,800      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                |                 |                    | 1                     | \$178,000           | \$500          | \$0                    |           | \$178,500     |  |
| EMSSANAR                          |         | ESSC18         | 901,021,565     | 8                  | 1                     | \$178,000           | \$500          | \$0                    |           | \$178,500     |  |
| TOTAL                             |         |                |                 |                    | 1                     | \$440,500           | \$1,200        | \$0                    |           | \$441,700     |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                |                 |                    |                      |                     |                 |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad/Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 66661114                       |         | ROJAS MERCEDES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | K17 Via rozo CERITOS | PALMIRA-VALLE       | 1234567         | NO                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                |                 |                    |                      |                     |                 |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave          |                 | Tipo               | Fecha                |                     | Pago            |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago           | Planilla        | Planilla           | Limite               | Pago                | Banco           | Días Mora             | Valor     |
| 2025-10                           | 2025-10 | 1000000204     | 9493384971      | 1                  | 2025/11/06           | 2025/10/23          | BANCO DE BOGOTA | 0                     | \$440,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |          |                |         |             |             |        |        |             |             |        |      |         |         |        |              |             |          |      |     |        |
|---------------------------------------------|----------------|----------|----------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|-------------|-------------|--------|------|---------|---------|--------|--------------|-------------|----------|------|-----|--------|
| EMPLEADO                                    |                |          |                | PENSION |             |             | SALUD  |        |             | CCF         |        |      | RIESGOS |         |        | PARAFISCALES |             |          |      |     |        |
| No.                                         | Identificacion | Nombres  | Codigo         | Dias    | IBC         | Aporte      | Codigo | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo | Dias | IBC     | Aportes | Codigo | Dias         | IBC         | Aporte   | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal PRINCIPAL ( 1 Afiliados)           |                |          |                |         | \$1,423,500 | \$227,800   |        |        | \$1,423,500 | \$178,000   |        |      | \$0     | \$0     |        |              | \$1,423,500 | \$34,700 |      |     | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |          |                |         |             | \$227,800   |        |        | \$1,423,500 | \$178,000   |        |      | \$0     | \$0     |        |              | \$1,423,500 | \$34,700 |      |     | \$0    |
| Ciudad: PALMIRA Depo: VALLE ( 1 Afiliados)  |                |          |                |         |             | \$227,800   |        |        | \$1,423,500 | \$178,000   |        |      | \$0     | \$0     |        |              | \$1,423,500 | \$34,700 |      |     | \$0    |
| 1                                           | CC             | 66661114 | ROJAS MERCEDES | 2-30301 | 30          | \$1,423,500 |        | ESSC18 | 30          | \$1,423,500 |        | 0    | \$0     | \$0     | 14-23  | 30           | \$1,423,500 | \$34,700 | 0    |     | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |          |                |         |             | \$1,423,500 |        |        | \$1,423,500 | \$178,000   |        |      | \$0     | \$0     |        |              | \$1,423,500 | \$34,700 |      |     | \$0    |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                |                 |                    |                       |                     |          |                       |
|----------------|----|----------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 6665114     | *  | ROJAS MERCEDES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | K17 Via rozo CERRITOS | PALMIRA-VALLE       | 1234567  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave     | Tipo       | Fecha  |            | Pago       |           |
|---------|---------|-----------|------------|--------|------------|------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Limite | Pago       | Banco      | Dias Mora |
| 2025-10 | 2025-10 | 100000204 | 9493384971 | 1      | 2025/11/06 | 2025/10/23 | 0         |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------|--------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
|--------|--------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|

|                              |        |             |   |   |           |     |     |           |
|------------------------------|--------|-------------|---|---|-----------|-----|-----|-----------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |   | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |   | 1 | \$34,700  | \$0 | \$0 | \$34,700  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6 | 1 | \$34,700  | \$0 | \$0 | \$34,700  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |   | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 |
| EMSSANAR                     | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 |
| TOTAL                        |        |             |   | 1 | \$440,500 | \$0 | \$0 | \$440,500 |

**TRANSACCIÓN REALIZADA POR  
BEMOVIL**

FECHA 07/10/25 10:16:53  
PRODUCTO PAGO DE PLANILLAS  
D PDV 2000080  
NOMBRE MAPOGO ROZO  
COMERCIO

SUBPRODUCTO PLANILLA AS  
APORTES EN LINEA  
(1506)

D TRANSACCIÓN C5EDA92C

COD. 2025100710165115942  
APROBACIÓN 5

D NCOCREDITO 349828

TERMINAL AVAL 7948

NUM C5EDA92C-DE7F-  
APRO/RECIBO 456E-8766-  
4CA2B7EDDD87

REFERENCIA 9491956530  
DE PAGO

REFERENCIA 9491956530  
DE PAGO

COSTO \$0

VALOR \$441,700

ESTADO APROBADA

PAGO DE CONVENIO REALIZADO POR BANCO  
DE BOGOTÁ. LINEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE.  
BOGOTÁ 7432826 / NACIONAL 018000812825 ID  
NCOCREDITO: 349828 NUM APRO/RECIBO:  
C5EDA92C-DE7F-456E-8766-4CA2B7EDDD87

|                       |                                              |
|-----------------------|----------------------------------------------|
| FECHA                 | 23/10/25 09:08:25                            |
| PRODUCTO              | PAGO DE PLANILLAS                            |
| ID PDV                | 2000080                                      |
| NOMBRE<br>COMERCIO    | MAPOGO ROZO                                  |
| SUBPRODUCTO           | PLANILLA AS<br>APORTES EN LINEA<br>(1506)    |
| ID<br>TRANSACCIÓN     | 49487AAC                                     |
| COD.<br>APROBACIÓN    | 202510230908232403<br>87                     |
| ID INCOCREITO         | 349828                                       |
| TERMINAL AVAL         | 7948                                         |
| NUM<br>APRO/RECIBO    | 49487AAC-18C8-<br>46CE-B050-<br>69AD4537F7C1 |
| REFERENCIA DE<br>PAGO | 9493384971                                   |
| REFERENCIA DE<br>PAGO | 9493384971                                   |
| COSTO                 | \$0                                          |
| VALOR                 | \$440,500                                    |
| ESTADO                | APROBADA                                     |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |           |                                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|---------------|
| <br>INCIVA<br><small>INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA</small> | <b>FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE- PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR</b> | FO-PAR-29 | Versión: 00                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |           | Fecha:<br>Diciembre 28 del 2021 | Página 1 de 1 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>No. 04- 2025</b> |
| Proyecto: <b>“FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA”. - BPIN:ID 995099”.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |
| Fecha documento: <b>31 /10/ 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |
| 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: <b>Avenida Roosevelt No.24-80</b> No. Teléfono: 5146848                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |
| Ciudad: <b>Santiago de Cali</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |
| Nombre y/o Razón Social Beneficiario: <b>MERCEDES ROJAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |
| Cedula beneficiario: <b>66.661.114 de CERRITO</b> Dirección Beneficiario: <b>KL 17 VIA ROZO CERRITO CASA 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |
| Correo Electrónico beneficiario: <b>mercedesro1945qgmail.com</b> Teléfono beneficiario: <b>3113847457</b> Ciudad: <b>palmira valle</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |
| <b>INFORMACION CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |
| <b>Objeto del contrato:</b> Contratar la prestación de servicios de una persona natural, bachiller, como apoyo a la gestión, con cinco (5) meses de experiencia para que, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; brinde apoyo al mantenimiento del vivero de la Hacienda el Paraíso dando ejecución al proyecto “FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA”, en su actividad que apunta a realizar el mantenimiento y la curaduría de las colecciones de exposición, vivas y de referencia científica del INCIVA. |                     |
| <b>CDP: 8100005766 DE 01/07/2025</b><br><b>RPC: 4900002638 DE 08/07 /2025.</b><br><b>Valor Contrato: \$ 7.600.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |
| <b>Concepto:</b> Cuota No. <b>(4)</b> Mes Cuota: <b>OCTUBRE</b> del Contrato No. <b>040.10.05.25.1012</b> del <b>07 / 07/ 2025.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |
| <b>Cuenta de Ahorros</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Corriente</b> <input type="checkbox"/> No. <b>066-807184-05</b> Banco: <b>BANCOLOMBIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |
| <b>Valor \$:</b> 1.900.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |
| <b>Son:</b> <b>UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE</b> (letras).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |
| <b>NO DECLARO RENTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| <div>Mercedes ROJAS</div> <div>Firma del Beneficiario</div> <div>Cedula de Ciudadanía 66.661.114 de CERRITO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |

En calidad de SUPERVISOR del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 040.10.05.25.1012 DEL 7 DE JULIO DE 2025, suscrito entre **EL INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA - INCIVA** y **MERCEDES ROJAS**, identificado con Cedula de ciudadanía y/o NIT. No 66.661.114, cuyo objeto es: Contratar la prestación de servicios de una persona natural, bachiller, como apoyo a la gestión, con cinco (5) meses de experiencia para que, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; brinde apoyo al mantenimiento del vivero de la Hacienda el Paraíso dando ejecución al proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA", en su actividad que apunta a realizar el mantenimiento y la curaduría de las colecciones de exposición, vivas y de referencia científica del INCIVA.

INFORMO el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo 01/10/2025 hasta el 31/10/2025

Dicho contrato se encuentra amparado con la Disponibilidad **CDP 8100005766 DE 01/07/2025**  
**RCP4900002638 DE 08/07/2025**

Igualmente, informó que el contratista presentó la planilla de aportes a la seguridad social pagada, cumpliendo con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, y pensiones. Lo anterior se resume así:

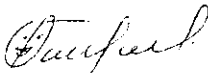
| SEGURIDAD SOCIAL |                      | Periodo pagado  | SEPTIEMBRE Y OCTUBRE |
|------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| Tipos de Aportes | Nombre de la Entidad | Planilla Número | Valor (\$)           |
| PENSION          | PORVENIR             | 9491956530      | \$228.000            |
|                  |                      | 9493384971      | \$228.000            |
| EPS              | EMSSANAR             | 9491956530      | \$178.000            |
|                  |                      | 9493384971      | \$178.000            |
| ARL              | POSITIVA             | 9491956530      | \$34.700             |
|                  |                      | 9493384971      | \$34.700             |

Por lo anterior se puede proceder al pago del contratista de acuerdo al siguiente estado fiscal:

| CONCEPTO                       | VALOR            |
|--------------------------------|------------------|
| Factura No. (Cuando aplique)   | N/A              |
| Fecha Factura (Cuando aplique) | N/A              |
| Valor inicial del contrato     | \$ 7.600.000,00  |
| Valor adiciones                | \$ 0             |
| Valor total del contrato       | \$ 7.600.000,00  |
| Valor pagado                   | \$ 5.700.000     |
| Número de cuota a pagar        | 4                |
| Valor cuota a pagar            | \$ 1.900. 000.00 |
| Valor saldo por ejecutar       | \$0              |

El informe de supervisión se encuentra en las siguientes rutas:

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Google Drive | <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Lk-Rs3RTSRnyXhCQyqCTEMebQ3ew0F5D">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Lk-Rs3RTSRnyXhCQyqCTEMebQ3ew0F5D</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Secop II     | <a href="https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8057526&amp;prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&amp;prevCtxLbl=Contratos+">https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8057526&amp;prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&amp;prevCtxLbl=Contratos+</a> |

  
**OSCAR DIER TOMBE**  
Técnico Administrativo

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: INFORME FINAL: ☒

CUOTA No.4

Fecha informe: Día: 31 Mes: OCTUBRE 2025

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato: X Convenio: 040.10.05.25.1012 CDP 8100005766 DE 01/07/2025  
RCP 4900002638 DE 8/07/2025

Nombre Contratista: MERCEDES ROJAS Documento de identificación No.: 66.661.114

Fecha Inicio: 10/07/2025 Plazo de Ejecución: 3 meses, y 21 días Fecha Terminación: 31/10/2025

Proceso / área: P2- Investigaciones Nombre supervisor: PATRICIA HELENA PIMIENTA GALLEGÓ

Objeto del contrato: Contratar la prestación de servicios de una persona natural, bachiller, como apoyo a la gestión, con cinco (5) meses de experiencia para que, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; brinde apoyo al mantenimiento del vivero de la Hacienda el Paraíso dando ejecución al proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA", en su actividad que apunta a realizar el mantenimiento y la curaduría de las colecciones de exposición, vivas y de referencia científica del INCIVA.

Proyecto (Rubro): #FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA#

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

Pilar Plan de Desarrollo Departamental: 2024-2027 Línea de Acción: 3. Valle biodiverso, cultural e incluyente "Liderazgo que Transforma"

Programa Plan de Desarrollo Departamental: 32- Identidades culturales- Subprograma Plan de Desarrollo Departamental: 3200102- Gestión y apropiación social del Patrimonio Cultural.

Meta Plan de Desarrollo Departamental: MP3200102033302042 - Realizar 24 asistencias técnicas a entidades territoriales del valle del cauca en el manejo y gestión del patrimonio arqueológico, antropológico e histórico 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.                                                                                                                                      | Apoyar el mantenimiento del arbolado en general para fortalecer la conservación de los individuos en la plantación para compensaciones ubicada en la hacienda el paraíso. | 100%                   |
| 2.                                                                                                                                      | Apoyar las actividades de mantenimiento en el vivero ubicado en la Hacienda el Paraíso.                                                                                   | 100%                   |
| 3.                                                                                                                                      | Las demás conexas derivadas del presente contrato.                                                                                                                        | 100%                   |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                        |

4. INFORME TÉCNICO O DE EJECUCIÓN

EJECUCIÓN: (Actividades informe contratista con registro fotográfico y/o evidencias relacionadas.)

ACTIVIDAD 1

REALIZÓ mantenimiento de los árboles de las instalaciones de la hacienda el paraíso en esta ocasión realizo limpieza de maleza y mantenimiento en generar de los arboles previamente sembrados para así tengan un óptimo crecimiento



**ACTIVIDAD 2**

**REALIZÓ** acompañamiento y seguimiento en el vivero el paraíso donde se realizó abono orgánico para el llenado de bolsas que sirven como medio de propagación del material vegetal y aplicación de los de más arboles de la hacienda



**ACTIVIDAD 3**

**REALIZÓ** extracción de material vegetal para la elaboración de cercado y construcción de potreros de la hacienda el paraíso

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Estado de avance de la actividad / compromiso ( concepto del supervisor)                                                                                                       | <p>Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron en el mes del 01 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE del 2025, cumpliendo con el 100% de las mismas (Informes parciales)</p> <p>Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final):</p> <p>Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA- INCIVA, de los servicios prestados pactados en el Contrato xx de xx</p> <p><b>Nota:</b> En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".</p>                                                        |
| Observaciones                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Otros                                                                                                                                                                          | <p>Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):</p> <p>Que el Contratista MERCEDES ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 66.661.114 de CERRITO VALLE vinculado al proceso p2, área Subdirección de Investigaciones, mediante contrato de Prestación de Servicios 040.10.05.25.1012 de 07/07/2025 durante el tiempo comprendido entre el 10/07/2025 y el 31/10/2025, 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.</p> <p>Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y otros sistemas, entrega Backup al supervisor del contrato.</p> |

| 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: 9491956530 / 9493384971<br>Operador: aportes en línea<br>Fecha de Pago: 07 /10/ 2025 - 23/10/2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: SEPTIEMBRE Y OCTUBRE |
| Observaciones:                                             |                                                                                                                                                                                 |

| 6. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| COSTOS DEL CONTRATO              | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA |

| Concepto                          | Valor           | Concepto<br>(Anticipo,<br>avances,<br>pagos) | Fecha<br>(dd/mm/aa) | Valor          | Observaciones |
|-----------------------------------|-----------------|----------------------------------------------|---------------------|----------------|---------------|
| Valor inicial del contrato        | \$7.600.000,00  | Cuota 1                                      | 31/07/2025          | \$1.900.000.00 | PAGADO        |
| Valor adiciones                   | \$0             | Cuota 2                                      | 31/08/2025          | \$1.900.000.00 | PAGADO        |
| Valor total del contrato          | \$ 7.600.000,00 | Cuota 3                                      | 30/09/2025          | \$1.900.000.00 | PAGADO        |
| Valor pagado                      | \$5.700.000,00  | Cuota 4                                      |                     |                |               |
| Valor causado que no se ha pagado | \$1.900.000     | Cuota 5                                      |                     |                |               |
| Valor total ejecutado             | \$7.600.000,00  | Cuota 6                                      |                     |                |               |
| Valor saldo por ejecutar          | \$0             |                                              |                     |                |               |

INFORMACIÓN PARA RETENCION EN LA FUENTE:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:

S

NO

•Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.

•Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.

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:

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

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

31

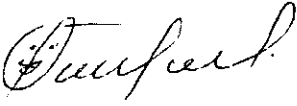
días del mes de

OCTUBRE

De

2025

SUPERVISOR



**OSCAR TOMBE**  
Técnico Administrativo.

Guadalajara de Buga, octubre 31 de 2025

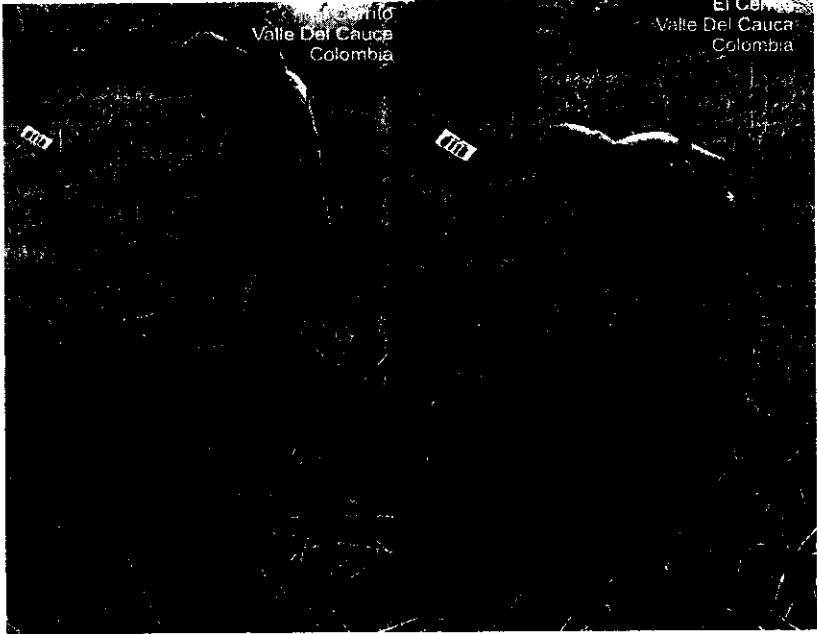
Señor  
**OSCAR TOMBE**  
Técnico Administrativo  
Supervisor Contrato

|                            |                                                                |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Referencia</b>          | Informe de Actividades del Contrato de Prestación de Servicios |
| <b>Contrato</b>            | 040.10.05.25.1012                                              |
| <b>Contratista</b>         | MERCEDES ROJAS                                                 |
| <b>Subdirección o área</b> | Subdirección de Investigaciones                                |
| <b>Periodo Reportado</b>   | 01/10/2025 hasta el 31/10/2025                                 |

A continuación, presento el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el período comprendido desde el 1 octubre de 2025 hasta el 31 de OCTUBRE del 2025:

- 1. Apoyar el mantenimiento del arbolado en general para fortalecer la
  - a. conservación de los individuos en la plantación para compensaciones ubicada en la hacienda el paraíso.
  - b.

ACTIVIDAD REALIZADA: Realicé mantenimiento de los árboles de las instalaciones de la hacienda el paraíso en esta ocasión realizo limpieza de maleza y mantenimiento en generar de los árboles previamente sembrados para así tengan un óptimo crecimiento



- 2. Apoyar las actividades de mantenimiento en el vivero ubicado en la Hacienda el Paraíso.

ACTIVIDADES REALIZADAS: acompañamiento y seguimiento en el vivero el paraíso donde se realizó abono orgánico para el llenado de bolsas que sirven como medio de propagación del material vegetal y aplicación de los de más arboles de la hacienda



**3. Las demás conexas derivadas del presente contrato.**

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** Realicé extracción de material vegetal para la elaboración de cercado y construcción de potreros de la hacienda el paraíso



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,

*Mercedes ROJAS*

**MERCEDES ROJAS**

**C.C. 66.661.114**

|                                                                                                                                                                                                                             |                            |                  |                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|--|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA</small> | <b>ACTA DE LIQUIDACION</b> | <b>FO-PAR-16</b> | <b>VERSION: 00</b>         |  |
|                                                                                                                                                                                                                             |                            |                  | FECHA: 29 DE ABRIL DE 2016 |  |

**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 040.10.05.25.1012 DEL 7 DE JULIO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA Y MERCEDES ROJAS.**

Entre los suscritos a saber: **EMILY VANESSA VÉLEZ AVILA**, mayor de edad, vecina de Cali, Valle, identificada con la cédula de ciudadanía N.º 1.151.946.937 expedida en Cali, Valle, mediante Decreto No. 1-17-0002 del 01 de enero de 2024, la Gobernadora del Departamento del Valle del Cauca, Doctora **DILIAN FRANCISCA TORO TORRES**, ratifica a la Doctora **EMILY VANESSA VÉLEZ ÁVILA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.151.946.937 de Cali (Valle del Cauca), como directora del **Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca - INCIVA**, quien fue nombrada mediante Decreto No. 1-17-1090 del 06 de octubre de 2022 y Acta de Posesión No. 0447 del 07 de octubre de 2022., quien obra en nombre y representación como directora del **INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA - INCIVA**, establecimiento público creado mediante Decreto 1937 de 1979 con domicilio en la ciudad de Cali, Valle, reformado por los decretos departamentales N° 1837 del 31 de diciembre de 1987, N° 0272 del 3 de mayo de 2000 y N° 0535 del 10 de agosto de 2000, personería jurídica reconocida mediante resolución N° 1915 de 12 de noviembre de 1981 de la secretaría jurídica del departamento del Valle del Cauca, con autonomía administrativa y patrimonio independiente, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL CONTRATANTE** por una parte y por la otra, el Señor (a) **MERCEDES ROJAS** también mayor de edad, vecino de El Cerrito, identificado con la cédula de ciudadanía No. 66.661.114 quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará **CONTRATISTA**, hemos acordado liquidar y terminar el contrato No. **040.10.05.25.1012**, previa las siguientes consideraciones: **A) Que a la fecha el presente contrato NO presenta Otrosí B) Valor y forma de pago: SIETE MILLONESISCIENTOS MIL PESOS (\$7.600.000,00) M/CTE**, pagaderos de la siguiente manera: Una primera (1) cuota de UN MILLON NOVECIENTOS MIL (\$1.900.000, 00) PESOS M/CTE, el día 31 de julio de 2025, Una segunda (2) cuota de UN MILLON NOVECIENTOS MIL (\$1.900.000, 00) PESOS M/CTE, el día 31 de agosto de 2025, una tercera (3) cuota de UN MILLON NOVECIENTOS MIL (1.900.000,00) PESOS M/CTE, el día 30 de septiembre de 2025, una cuarta (4) y ultima cuota de UN MILLON NOVECIENTOS MIL (1.900.000,00) PESOS M/CTE, el día 31 de octubre de 2025 de acuerdo a disponibilidad del PAC **C) Que**, el tiempo de duración del contrato fue a partir de la firma del acta de inicio el día 10 de julio de 2025, hasta el día 31 de octubre de 2025. **D) Que**, según el informe de supervisión sobre las actividades del contrato de prestación de servicios presentado por el supervisor el 31 de octubre de 2025, **EL CONTRATISTA** ha cumplido a cabalidad con los servicios prestados a la fecha. **E) Que** de acuerdo con el numeral 2º del Art. 14 de la Ley 80 de 1993 es procedente de manera libre espontánea y de acuerdo a la voluntad de las partes acuerdan liquidar y terminar el contrato en mención el día 31 de octubre de 2025. **F) Que** corresponde a la entidad contratante, tratándose de contratos de tracto sucesivo, proceder a la liquidación de los mismos de acuerdo a lo señalado en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **G) Que**, con base en lo expuesto, se acuerda.

**PRIMERO:** Liquidar y terminar de mutuo acuerdo el contrato No. 040.10.05.25.1012 del 7 de julio de 2025, celebrado entre el **INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA Y MERCEDES ROJAS**, Por efecto del presente acuerdo de voluntades las partes de mutuo acuerdo proceden a liquidar y terminar el contrato así:

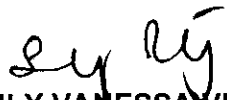
|                                                                         |                 |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Valor inicial del contrato                                              | \$ 7.600.000,00 |
| Valor adiciones                                                         | \$ 0,00         |
| Valor total del contrato                                                | \$ 7.600.000    |
| Valor pagado                                                            | \$ 7.600.000    |
| Valor causado que no se ha pagado                                       | \$ 0            |
| Valor total ejecutado                                                   | \$ 7.600.000    |
| Valor saldo por ejecutar                                                | \$ 0,00         |
| Valor a favor del INCIVA que será devuelto al presupuesto de la entidad | \$ 0,00         |

|                                                                                                                                            |                            |                  |                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|--|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>Calidad en el servicio</small> | <b>ACTA DE LIQUIDACION</b> | <b>FO-PAR-16</b> | <b>VERSION: 00</b>         |  |
|                                                                                                                                            |                            |                  | FECHA: 29 DE ABRIL DE 2016 |  |

**SEGUNDO:** Por efecto del presente acuerdo de voluntades las partes de mutuo acuerdo proceden a liquidar el contrato así: a) valor total del contrato: **\$7.600.000,00** b) Valor total pagado por el INCIVA **\$ 7.600.000,00** . c) Valor adeudado por el INCIVA, **\$0,00** pesos M/cte. d) valor a favor del INCIVA que será devuelto al presupuesto de la entidad **\$0,00** pesos M/cte. **TERCERO:** Teniendo en cuenta que NO existen sumas a favor o en contra de alguna de las partes, igualmente el objeto contractual se desarrolló en un 100%, es procedente realizar la liquidación de mutuo acuerdo del contrato **No. 040.10.05.25.1012 del 7 DE JULIO DE 2025**. **CUARTO** la señora **MERCEDES ROJAS** en calidad de **CONTRATISTA**, manifiesta expresamente que acepta la liquidación y terminación de mutuo acuerdo del contrato **No. 040.10.05.25.1012 del 7 DE JULIO DE 2025** en todas sus partes. **QUINTO:** En este estado las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto. En constancia de lo anterior se firma por quienes en ella han intervenido, a los 10 días del mes de noviembre de 2025.

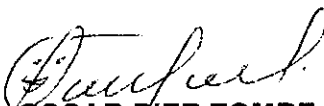
**EL INCIVA:**  
**CONTRATANTE**

**CONTRATISTA**

  
**EMILY VANESSA VÉLEZ AVILA**  
Directora INCIVA

  
**MERCEDES ROJAS**  
C.C. # 66.661.114 de El Cerrito (V).

**EL SUPERVISOR**

  
**OSCAR DIER TOMBE**  
CARGO: Técnico administrativo