



FORMATO HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA

FO-PAR-30

Versión: 02

08 de junio
2023

Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: JONNIER RODRIGO GONZALEZ MOLINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X

OTRO:

NÚMERO: 1130620007

COBRO

INICIAL:

MENSUAL: X

FINAL:

MES: ABRIL

MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO

CALI - INCIVA

CONTRATO

NÚMERO Y FECHA: 040.10.05.26.668 DEL
15 DE ENERO DE 2026

CDP

NÚMERO Y FECHA: 8100006455 DEL 13/01/2026

REGISTRO PRESUPUESTAL

NÚMERO Y FECHA 4900003392 del 20/01/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION

FIRMA:

FECHA DE
ENTREGA
1:
30/04/2026FECHA DE
ENTREGA 2:
dd/mm/aaRuta 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 y recibo del comprobante de pago

X

Pantallazo aceptación contrato Secop
II (solo aplica en la 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

X

Formato Criterios Evaluación Contratista
(solo aplica en la cuota final)Certificación bancaria (solo aplica en
la cuota1)

Número de comprobante de pago

Claudia Patricia Balleza

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD

Claudia PB

FIRMA:

FECHA:
dd/mm/aa

23 Abril 2026

MOTIVO DE DEVOLUCION:

SI

FECHA:
dd/mm/aa

RECIBE: NOMBRE Y FIRMA

Ruta 2: Verificación de documentos en Tesorería

RECIBIDO TESORERIA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA

FIRMA:

FECHA:
dd/mm/aaRuta 3 : Documentos oficina
Jurídica

Marcar X

Ruta 3: Documentos oficina Jurídica

Marcar X

Documento Equivalente


Formato de Planillas de Seguridad Social
pagada y recibo del comprobante de pagoPantallazo 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-interventoriaFormato Criterios Evaluación Contratista
(solo aplica en la cuota final)

Número de comprobante de pago

FECHA:
dd/mm/aa

 INCIVA <small>Patrimonio vital</small>	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. 04- 2025
---	--------------

Proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA".

Fecha documento: 30 DE ABRIL de 2026

Nombre y/o Razón Social Adquirente: 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: JONNIER RODRIGO GONZALEZ MOLINA

Cedula beneficiario: 1130620007 Dirección Beneficiario: CALLE 71 No. 28E - 87

Correo Electrónico beneficiario: jonnier.gonzalez@cali.gov.co

Teléfono beneficiario: 3165887189

Ciudad: Cali valle

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: Contratar los servicios de una persona natural profesional, con un (1) año de experiencia, para que de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación; realice orientación y acompañamiento de manera integral a la Oficina Asesora de Planeación en los temas y acciones inherentes al objetivo del proceso. dando ejecución al proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA", en su actividad de realizar procedimientos administrativos que conlleven a una apropiación social del conocimiento en el manejo del patrimonio arqueológico, antropológico e histórico del Valle del Cauca; cumpliendo con el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.1.230-18.02-16588 de 2025, celebrado entre el INCIVA y la Secretaria de Cultura del Departamento del Valle del Cauca.

No. CDP: 8100006455 DEL 13/01/2026
 No. RPC: 4900003392 del 20/01/2026
 valor Contrato: \$ 22.000.000

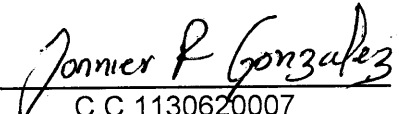
Concepto: Cuota No. (4) – Mes Cuota: ABRIL, del contrato No. 040.10.05.26.668 DEL 15 DE ENERO DE 2026

Cuenta de Ahorros Corriente No. 13130876948 BANCOLOMBIA

Valor \$: 4.000.000

CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000, oo)

NO DECLARO RENTA


 C.C 1130620007

	ACTA DE ENTREGA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA	FO-PAR35	VERSIÓN: PILOTO	
			FECHA: ABRIL 24 DE 2023	PAGINA 1 DE 1

En calidad de SUPERVISOR del contrato de prestación de servicios profesionales No.040.10.05.26.668 DEL 15 DE ENERO DE 2026, suscrito entre El INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA - INCIVA y JONNIER RODRIGO GONZALEZ MOLINA identificada con Cédula de ciudadanía y/o NIT. No 1130620007 cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UNA PERSONA NATURAL PROFESIONAL EN MERCADEO Y NEGOCIOS INTERNACIONES, CON UN (1) AÑO DE EXPERIENCIA, PARA QUE, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN VÍNCULO LABORAL ALGUNO, NI SUBORDINACIÓN; REALICE ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE MANERA INTEGRAL A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN LOS TEMAS Y ACCIONES INHERENTES AL OBJETIVO DEL PROCESO. DANDO EJECUCIÓN AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA", EN SU ACTIVIDAD DE REALIZAR PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE CONLLEVEN A UNA APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL PATRIMONIO ARQUEOLÓGICO, ANTROPOLÓGICO E HISTÓRICO DEL VALLE DEL CAUCA; CUMPLIENDO CON EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO.1.230-18.02-16588 DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL INCIVA Y LA SECRETARIA DE CULTURA DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

INFORMO el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo del 01 al 30 de abril de 2026.

Dicho contrato se encuentra amparado con la Disponibilidad Presupuestal No 8100006455 DEL 13/01/2026 y Registro Presupuestal No. 4900003392 del 20/01/2026

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

SEGURIDAD SOCIAL		Periodo pagado	MARZO
Tipos de Aportes	Nombre de la Entidad	Planilla Número /	Valor (\$)
PENSION	PROTECCIÓN	1080383776	399.900
EPS	COOSALUD	1080383776	312.400
ARL	POSITIVA	1080383776	174.000

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

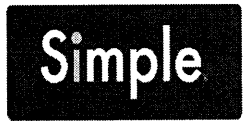
CONCEPTO	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	N/A
Fecha Factura (Cuando aplique)	N/A
Valor inicial del contrato	\$22.000.000
Valor adiciones	0
Valor total del contrato	\$22.000.000
Valor pagado	\$10.000.000
Número de cuota a pagar	4
Valor cuota a pagar	\$4.000.000
Valor saldo por ejecutar	\$8.000.000

El informe de supervisión se encuentra en las siguientes rutas:

Google Drive	https://drive.google.com/drive/folders/1xrarrVYT3cvRWXmZzBQNum0nbMSzBVB6
Secop II	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8884865&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLbl=Contratos+

Para constancia se firma en Santiago de Cali, el 30 de abril de 2026


JOSE MIGUEL ENRÍQUEZ COBO
 ASESOR DE PLANEACIÓN



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-17, 12:05:17 a. m. Tipo Planilla | Número Planilla 1080383776
 Período Cotización 202603 Período Servicio 202603

PAGADA 2026-04-14 10:57:10.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JONNIER RODRIGO GONZALEZ MOLINA		
Documento	CC 1130620007	Dirección	CARRERA 17 C No. 18 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3173322335
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	VERSALLES	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1130620007	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				GONZALEZ MOLINA JONNIER RODRIGO	76863000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades													Pensión			Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales										
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ALC	Caja Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
													230201	18%	\$ 2.498.800	\$ 399.900	\$ 0	\$ 0	EP5042		12,5%	\$ 2.498.800	\$ 312.400	\$ 0	14-23	5	6,950%	\$ 2.498.800	\$ 174.000	COF57	2%	\$ 2.498.800	\$ 50.000	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOSALUD	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 399.900	\$ 0	\$ 0	\$ 312.400	\$ 174.000	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 936.300



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	2026-04-14, 10:49:51 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JONNIER RODRIGO GONZALEZ MOLINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1130620007
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080383776
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	221885884
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 941.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 399.900	\$ 2.200
N900228715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	\$ 312.400	\$ 1.700
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 174.000	\$ 1.000
N890303208	CCF57	COMPANDI	1	\$ 50.000	\$ 300
SubTotales:				\$ 936.300	\$ 5.200
Total a Pagar:					\$ 941.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

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!