Acta de Entrega

INCIVA Patrimonio vital	FORMATO HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA	FO-PAR-30	Versión: 02	
			08 de junio 2023	Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:C.C. X	**OTRO:**	**NÚMERO: 1144044648**			
COBRO		**INICIAL:**	**MENSUAL: X**	**FINAL:**	**MES: MARZO**
MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO		**CALI - INCIVA**			
CONTRATO		**NÚMERO Y FECHA: 040.10.05.26.657 DEL 15 DE ENERO DE 2026**			
CDP		**NÚMERO Y FECHA: 8100006448 del 13/01/2026**			
REGISTRO PRESUPUESTAL		**NÚMERO Y FECHA 4900003336 del 16/01/2026**			
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION		**FIRMA:**		**FECHA DE ENTREGA 1: 31/03/2026**	**FECHA DE ENTREGA 2: dd/mm/aa**

Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad	**Marcar X**	**Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad**	**Marcar X**
Documento Equivalente	X	Formato de Planillas de Seguridad Social pagada y recibo del comprobante de pago	
Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1)		Documento de Causación	X
Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)		Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)	30 - 9924
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	**FIRMA:**	**FECHA: dd/mm/aa** 25-3-2026

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

Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesorería

RECIBIDO TESORERIA

Asistente Tesorería INCIVA **NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA**	**FIRMA:**	**FECHA: dd/mm/aa** 25 MAR 2026

Ruta 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 pago	
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	

Sara Ullamann **NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN JURÍDICA**	**FIRMA:**	**FECHA: dd/mm/aa** 27/04/2026

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. 03- 2026
Proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO CULTURAL, NATURAL Y ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL CAUCA".	
Fecha documento: 31 DE MARZO 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: JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	
Cedula beneficiario: 1144044648 Dirección Beneficiario: Carrera 22 # 5 a Sur -16	
Correo Electrónico beneficiario: jennyfeer1406@gmail.com Teléfono beneficiario: 3217155136 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: 8100006448 del 13/01/2026 No. RPC: 4900003336 del 16/01/2026 valor Contrato: $ 22.000.000	
Concepto: Cuota No. (3) – Mes Cuota: MARZO, del contrato No.040.10.05.26.657 del 15 de enero de 2026. Cuenta de Ahorros _X_ Corriente __ No. 166327171 BANCO DE BOGOTÁ Valor $: 4.000.000	
CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000, oo)	
NO DECLARO RENTA Jennyffer Nedy Castellanos C.C 1144044648	

INCIVA	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. 26.657 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 JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA, identificada con Cédula de ciudadanía y/o NIT. No 1144044648 cuyo objeto es: 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.
INFORMO el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo del 01 AL 31 marzo de 2026.

Dicho contrato se encuentra amparado con la Disponibilidad Presupuestal No 8100006448 del 13/01/2026 y Registro Presupuestal No. 4900003336 del 16/01/2026

Igualmente, informó 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	FEBRERO
Tipos de Aportes	**Nombre de la Entidad**	**Planilla Número**	**Valor ($)**
PENSION	colpensiones	9499524971	$362,500
EPS	S.O.S	9499524971	$283,200
ARL	Positiva	9499524971	$42.700

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	$22.000.000
Valor adiciones	0
Valor total del contrato	$22.000.000
Valor pagado	$6.000.000
Número de cuota a pagar	3
Valor cuota a pagar	$4.000.000
Valor saldo por ejecutar	$12.000.000

El informe de supervisión se encuentra en las siguientes rutas:

Google Drive	https://drive.google.com/drive/folders/1LSw01gUVd8ma6vmJS9D-mI8UhsWvsiWY
Secop II	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.43501442&isFromPublicArea=True&isModal=False**

Para constancia se firma en Santiago de Cali, el 28 de febrero de 2026

JOSE MIGUEL ENRIQUEZ COBO
ASESOR DE PLANEACIÓN.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95669929	9500598776	N	2026/03/11	2026/02/27	BANCO DE BOGOTA	0	$11,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,265,200	$11,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,265,200	$11,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,265,200	$11,900		$0	$0
1	CC	1144044648	CASTELLANOS JENNYFFER	25-14	30	($2,265,200)	($362,500)	EPS018	30	($2,265,200)	($283,200)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1144044648	CASTELLANOS JENNYFFER	25-14	30	$2,265,200	$362,500	EPS018	30	$2,265,200	$283,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,265,200	$11,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,265,200	$11,900		$0	$0

2026/02/27 12:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95669929	9500598776	N	2026/03/11	2026/02/27	BANCO DE BOGOTA	0	$11,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,900	$0	$0	$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,900	$0	$0	$11,900
TOTAL				1	$11,900	$0	$0	$11,900

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95624074	9500533537	I	2026/03/11	2026/02/27	BANCO DE BOGOTA	0	$645,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1144044648 CASTELLANOS JENNYFFER	25-14	30	$2,265,200	$362,500	EPS018	30	$2,265,200	$283,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95624074	9500533537	I	2026/03/11	2026/02/27	BANCO DE BOGOTA	0	$645,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$362,500	$0	$0	$362,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$0	$0	$283,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$283,200	$0	$0	$283,200
TOTAL				1	$645,700	$0	$0	$645,700

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 627202

Viernes, 27 de febrero de 2026, 12:46:34 p. m.

Detalle

$645.700
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *7171
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500533537
Fecha y hora inicio transacción	2026-02-27 12:44:55
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9500533537
Código Único de Seguimiento	95624074
Dirección IP:	190.108.77.120
Referencia 1:	190.108.77.120
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1144044648

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 801202

Viernes, 27 de febrero de 2026, 12:58:14 p. m.

Detalle

$11.900
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *7171
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500598776
Fecha y hora inicio transacción	2026-02-27 12:56:43
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9500598776
Código Único de Seguimiento	95669929
Dirección IP:	190.108.77.120
Referencia 1:	190.108.77.120
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1144044648