

|                                                                                                                                |                                           |           |                           |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|---------------------------|---------------|
| <br>INCIVA<br><small>Patrimonio Vital</small> | INFORME DE SUPERVISION -<br>INTERVENTORIA | FO-PAR-06 | Versión: 02               |               |
|                                                                                                                                |                                           |           | Fecha: 15 de Mayo de 2019 | Página 1 de 9 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                               |                                                                                                                              |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                                               |                                                                                                                              |                                         |
| INFORME PARCIAL: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | INFORME FINAL:                                |                                                                                                                              | CUOTA No. 2                             |
| Fecha informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Día :30     | Mes: Julio                                    |                                                                                                                              | 2023                                    |
| 2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                                               |                                                                                                                              |                                         |
| Contrato: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Convenio: — | # 040.10.05.23.2755<br>20/06/2023             | Disponibilidad y Registro presupuestal con fecha (dd/mm/aa):<br>CDP No 8100003986 16/06/2023<br>RPC No 9100019395 21/06/2023 |                                         |
| Nombre Contratista: DANIEL ARROYAVE HINCAPIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                               | Documento de identificación No.: 15.817.622 de Medellín                                                                      |                                         |
| Fecha Inicio (dd/mm/aa): 21/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | Plazo de Ejecución (meses): 3 meses y 9 días. |                                                                                                                              | Fecha Terminación(dd/mm/aa): 30/09/2023 |
| Proceso / área : P4 Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                               | Nombre supervisor: María Fernanda Castañeda Ortega                                                                           |                                         |
| <b>Objeto del contrato:</b> Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, con una persona natural bachiller, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación, para realizar actividades contractuales que son requeridas en el marco del convenio para ejecutar proyecto de Inversión que realiza acciones de educación ambiental que contribuyen a la conservación, preservación y protección del patrimonio natural del departamento del Valle del Cauca. |             |                                               |                                                                                                                              |                                         |
| <b>Proyecto (Rubro):</b> IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL DENTRO DEL PROGRAMA DE GESTORES AMBIENTALES 2021-2023 VALLE DEL CAUCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                                               |                                                                                                                              |                                         |
| <b>Eje Plan Estratégico INCIVA:</b> Eje No. 02. Educación ambiental, investigación, desarrollo tecnológico y la innovación para la protección de la biodiversidad” del Plan Estratégico del INCIVA vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                               |                                                                                                                              |                                         |
| <b>Pilar Plan de Desarrollo Departamental:</b> Línea estratégica Valle departamento verde y sostenible                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                               | <b>Línea de acción:</b> Valle fortalece la cultura ambiental                                                                 |                                         |
| <b>Programa Plan de Desarrollo Departamental:</b> Educación Ambiental Integral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                               | <b>Subprograma Plan de Desarrollo Departamental:</b> Participación para la gestión ambiental                                 |                                         |
| <b>Meta Plan de Desarrollo Departamental:</b> Ejecutar 1 acción orientada a la educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales durante el cuatrienio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                                               |                                                                                                                              |                                         |



**EJECUCIÓN:**

**ACTIVIDAD No.1: Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto**

Descripción de la acción ambiental: Se articuló junto con los habitantes del barrio para lograr impactar a la comunidad en este mes con acciones ambientales que logren mitigar los desechos tóxicos que hay a los alrededores de la comuna

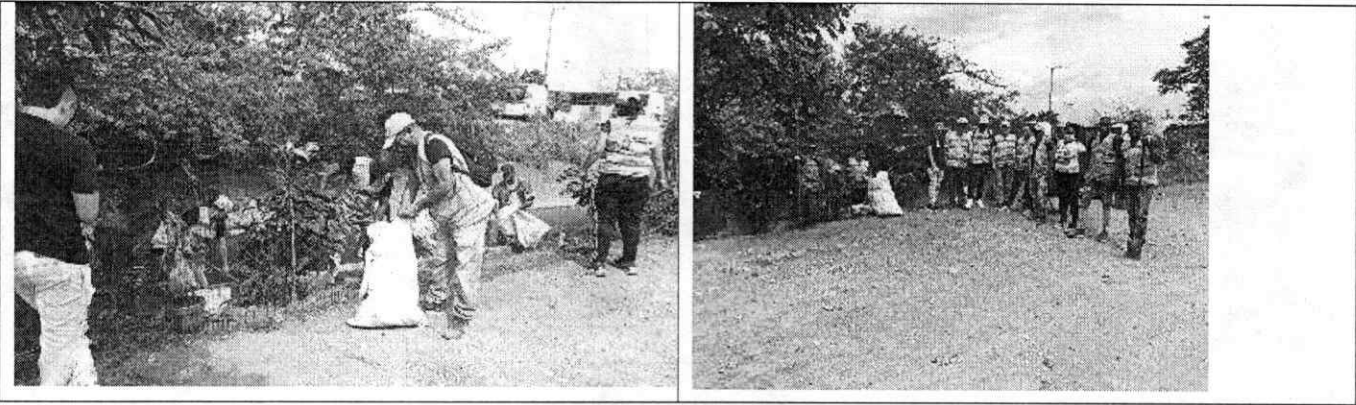
Fecha: 2 de Julio del 2023

Hora: 8:30am

Nombre con quien se hizo la articulación: COMUNIDAD

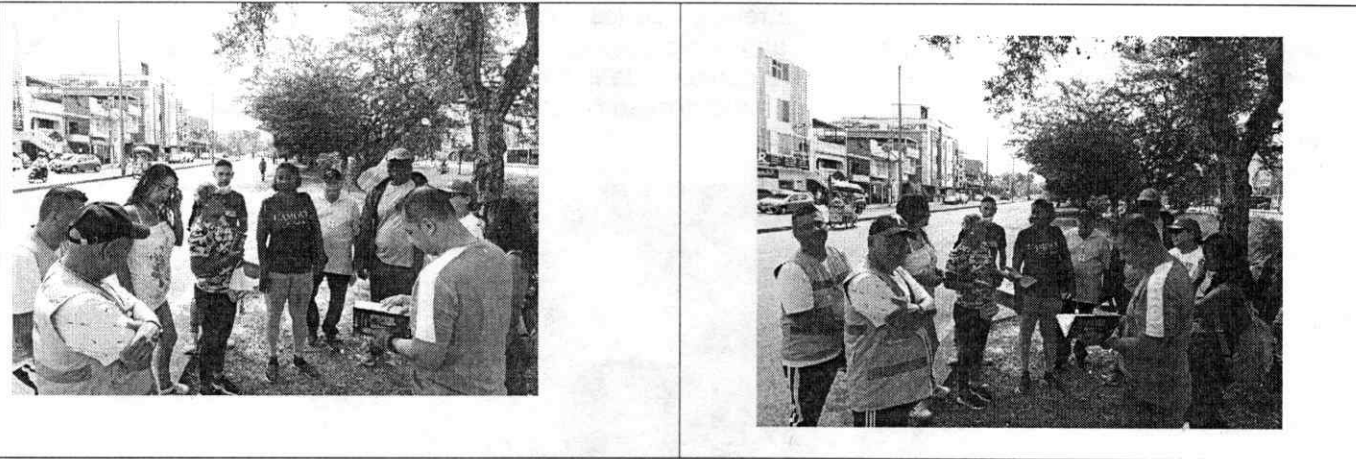
Municipio: Cali

Nombre de la acción ambiental: Siembra



**ACTIVIDAD No. 2: Brindar apoyo en la planeación, logística, administración y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental.**

En el mes de julio la contratista brindo apoyo administrativo y logistico en la reunión mensual de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona Jersey Arango donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante dicho mes, al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés para el desarrollo de las actividades.

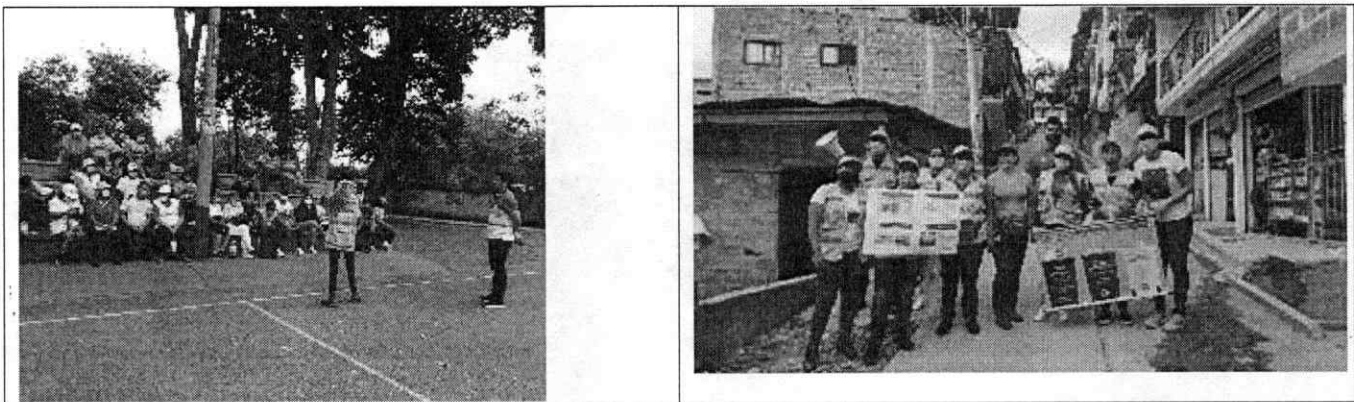


Municipio: Cali  
Fecha: 3 de julio de 2023  
Hora: 10:00am

La contratista apoyo al coordinador zonal Jersey Arango. Para realizar el seguimiento, de las actividades a realizar el mes de julio, adicional tratar temas de desarrollo de las actividades contractuales y seguir lineamientos definidos en la reunión.

**Actividad No. 3: Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para gestores ambientales como otros actores involucrados en la gestión ambiental del departamento**

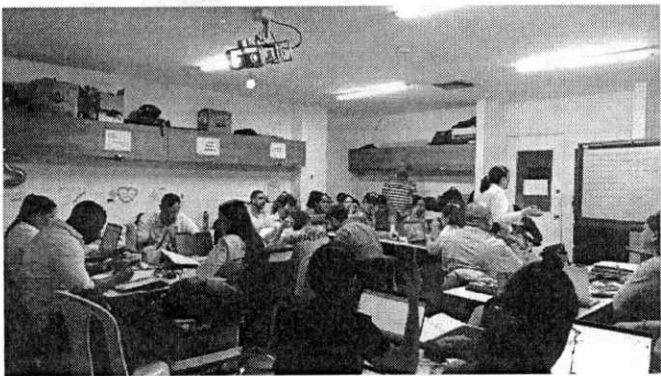
La contratista en el mes de julio participó en las siguientes procesos:



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Asistió a la jornada de planeación de los ecoretos que se realizaran en las instituciones educativas, y grupos poblacionales de la comuna  
FECHA: 4 de julio DEL 2023

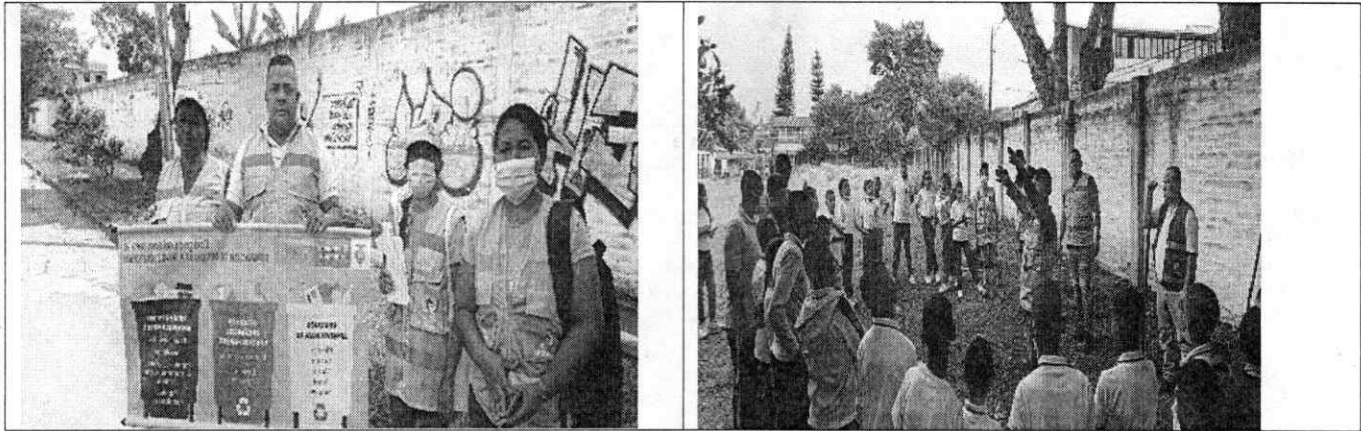
**Actividad No. 4: Apoyar en la revisión de los informes, verificación de las planillas y afiliación al sistema de seguridad social (eps , pensión y arl ) al inicio y durante el desarrollo de las actividades de los gestores ambientales, así como la recepción y entrega oportuna de informes de actividades; además de los documentos solicitados por INCIVA para los respectivos procesos administrativos y financieros de los contratistas en los diferentes municipios.**

En el mes de julio la contratista apoyó en la revisión de los informes, verificación de las planillas y afiliación al sistema de seguridad social (eps , pensión y arl ) al inicio y durante el desarrollo de las actividades de los gestores ambientales, así como la recepción y entrega oportuna de informes de actividades; además de los documentos solicitados por INCIVA para los respectivos procesos administrativos y financieros de los contratistas en los diferentes municipios.



Actividad No. 5: Apoyar y participar en los procesos de desarrollo de mínimo dos (2) campañas ambientales en el territorio según los ejes temáticos definidos por el proyecto en compañía con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador operativo y/o coordinador general como siembras, peajes, ciclovía, ecoparques, entre otros, por cada entrega de informe de actividades

En el mes de julio la contratista realizó seguimiento de las siguientes actividades de los gestores ambientales:



DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: Participó en la jornada de ecoparque donde intervino a la comunidad durante su visita al sitio, para que lo cuidaran de no arrojar basuras a los sitios verdes

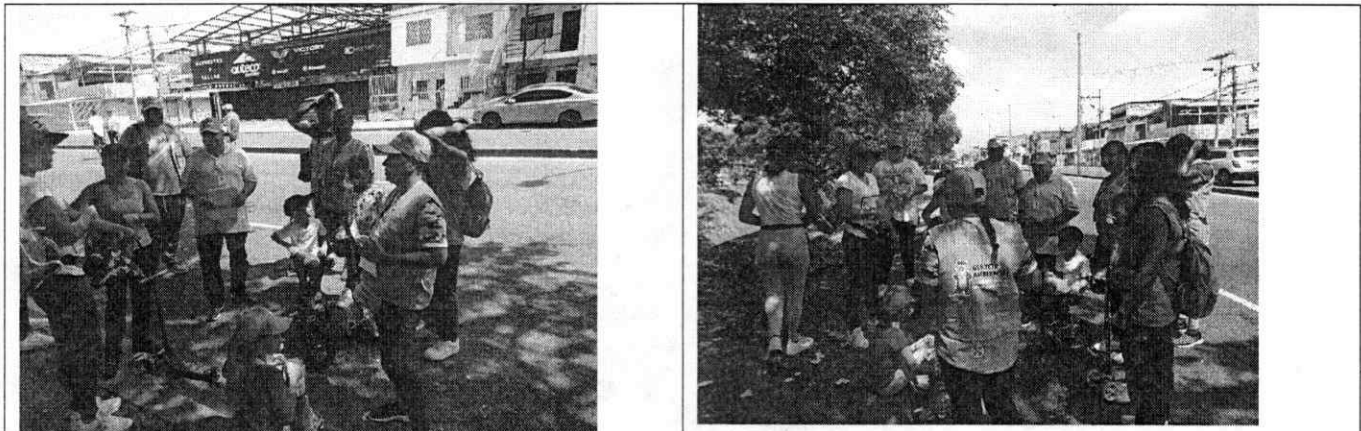
FECHA: 5 de julio del 2023

HORA: 8:00am

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: comunidad asistente al ecoparque

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ECOPARQUE



DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: participó en la ciclovía Cali donde explicó a la vallecaucanidad la importancia de separar los residuos sólidos de acuerdo a la nomenclatura de los colores

FECHA: 6 de julio del 2023

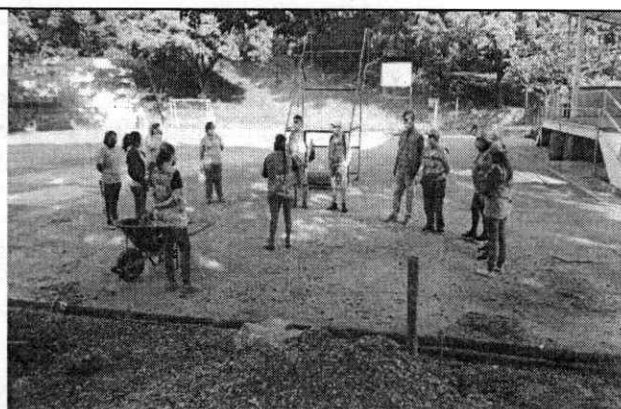
HORA: 8:00AM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: COMUNIDAD ASISTENTE A LA CICLOVIA

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CICLOVIA

Actividad No 6. Apoyar los procesos de siembra y/o clasificación y recolección de residuos con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador



NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: SIEMBRA

En el mes de julio la contratista apoyo en la divulgación de las actividades, campañas y procesos ambientales realizados dentro del marco del programa de gestores ambientales replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.



|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estado de avance de la actividad / compromiso (concepto del supervisor) | <p>Se dio cumplimiento a las actividades que se programaron del 1 de julio al 30 de julio de 2023, 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 No. 040.10.05.23.XXX</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 <b>xxxxxxxx</b>, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. xxxxxxxx, vinculado proceso P4, área Jurídica, mediante contrato de Prestación de Servicios No. xxxxxxxx, durante el tiempo comprendido entre el xxxxxxxxxxxxxx, 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, entrego Backup al supervisor del contrato.</p>               |

| 5. INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACION                                                 | DATOS CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO                                                                                                |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1055725615<br>Operador: simple<br>Fecha de Pago (dd/mm/aa): 24/07/2023<br>Periodo de pago de la seguridad social: junio |

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                                                                                          | \$6.600.000 | Cuota 1                                      | 30/06/2023          | \$1.650.000 | PAGADO        |    |
| Valor adiciones                                                                                                     | \$0.0       | Cuota 2                                      |                     |             |               |    |
| Valor total del contrato                                                                                            | \$6.600.000 | Cuota 3                                      |                     |             |               |    |
| Valor pagado                                                                                                        | \$1.650.000 | Cuota 4                                      |                     |             |               |    |
| Valor causado que no se ha pagado                                                                                   | \$1.650.000 | Cuota 5                                      |                     |             |               |    |
| Valor total ejecutado                                                                                               | \$3.300.000 | Cuota 6                                      |                     |             |               |    |
| Valor saldo por ejecutar                                                                                            | \$3.300.000 | Cuota 7                                      |                     |             |               |    |
|                                                                                                                     |             | Cuota 8                                      |                     |             |               |    |
|                                                                                                                     |             | Cuota 9                                      |                     |             |               |    |
|                                                                                                                     |             | Cuota xx                                     |                     |             |               |    |
| INFORMACION PARA RETENCION EN LA FUENTE :                                                                           |             |                                              |                     |             |               |    |
| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: |             |                                              |                     |             | SI            | NO |

|                                                                                                         |  |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
|                                                                                                         |  |   |
| Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. |  | X |
| Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.         |  | X |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7. INFORME JURIDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 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 |
| <b>Suspensión</b> (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de inicio de la suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha final de la suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Cesión</b> (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha final de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Otrosí</b> (Cuando aplique):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de inicio del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha final del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Terminación anticipada</b> (Cuando aplique):                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Acta de Liquidación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Observaciones al informe jurídico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8. INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO –<br/>INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS</b>                                                                                                                                                                        |
| Según la Cláusula Decima primera este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforma a lo estipulado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. Las normas socializadas en lo referente a capacitación apoyada se refieren a los mecanismos de participación y control social a la gestión administrativa. |
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los                                                                                                                                                                                                                                |
| 30 días del mes de Julio de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

SUPERVISOR

CONTRATISTA

Nombre: María Fernanda Castañeda Ortega  
Cargo: Supervisora

Nombre: Daniel Arroyave Hincapie  
C.C. 15.817.622 de Medellín

Santiago de Cali, julio 30 de 2023

Doctora  
**María Fernanda Castañeda Ortega**  
Supervisora del contrato

Referencia: **Informe del contrato de prestación de servicios 040.10.05.23.2755**  
Contratista: **DANIEL ARROYAVE HINCAPIE**  
Periodo reportado: **Del 1 de Julio al 30 de Julio de 2023**

### **INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS**

A continuación, presento a usted en calidad de Supervisora del contrato de prestación de servicios 040.10.05.23.2755 del 20 de junio del 2023 el informe de actividades ejecutadas con base en el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre el 1 de julio al 30 de julio de 2023. Durante este periodo la ejecución del contrato se centró en:

#### **Actividad No. 1:**

**Hacer articulación con actores públicos, privados, académicos y/o de la sociedad civil para cumplir el propósito del proyecto**

Descripción de la acción ambiental: Me articulé junto con los habitantes del barrio para lograr impactar a la comunidad en este mes con acciones ambientales que logren mitigar los desechos tóxicos que hay a los alrededores de la comuna

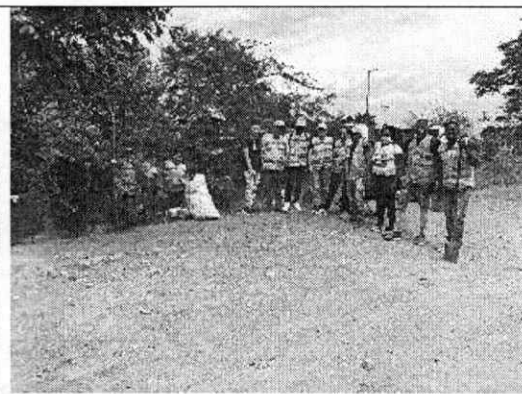
Fecha: 2 de julio del 2023

Hora: 8:30am

Nombre con quien se hizo la articulación: COMUNIDAD

Municipio: Cali

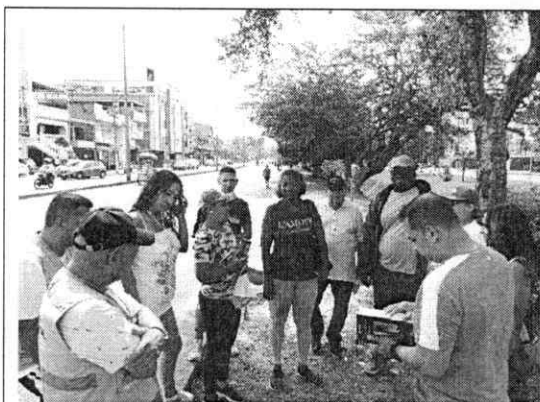
Nombre de la acción ambiental: Siembra



#### **Actividad No. 2:**

**Brindar apoyo en la planeación, logística, administración y operación enfocadas al fortalecimiento de la gestión ambiental.**

En el mes de julio brindé apoyo administrativo y logístico en la reunión mensual de planeación y seguimiento realizadas por el coordinador de Zona Jersey Arango donde se trataron temas relacionados con las actividades a realizar durante dicho mes, al igual que se hicieron seguimientos y se comunicaron temas de interés para el desarrollo de las actividades.

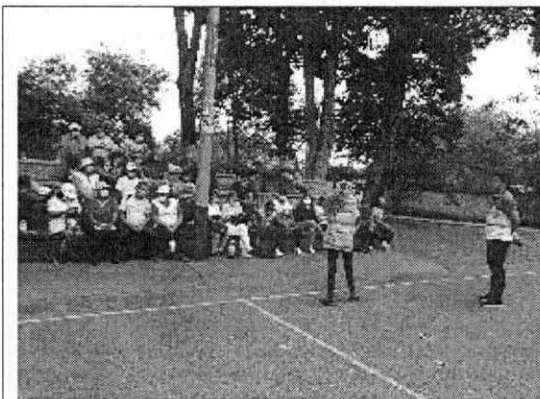
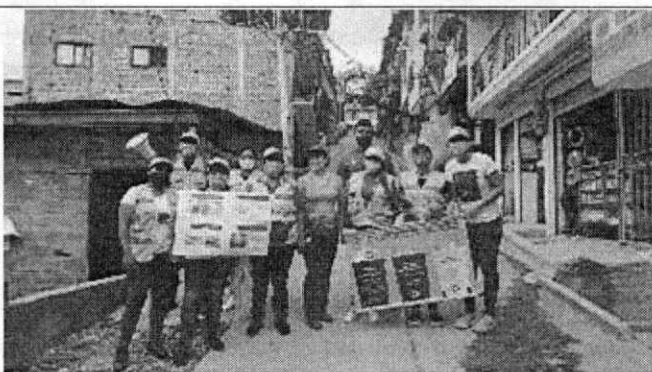


**Municipio:** Cali  
**Fecha:** 3 de julio de 2023  
**Hora:** 10:00am

### Actividad No 3.

**Asistir, participar y/o promocionar los procesos de formación, reuniones de actualización o encuentros de saberes realizados para el fortalecimiento de capacidades y competencias relacionadas con el conocimiento y manejo del medio ambiente, que realice y/o promueva el INCIVA, tanto para gestores ambientales como otros actores involucrados en la gestión ambiental del departamento**

La contratista en el mes de julio participó en las siguientes procesos:

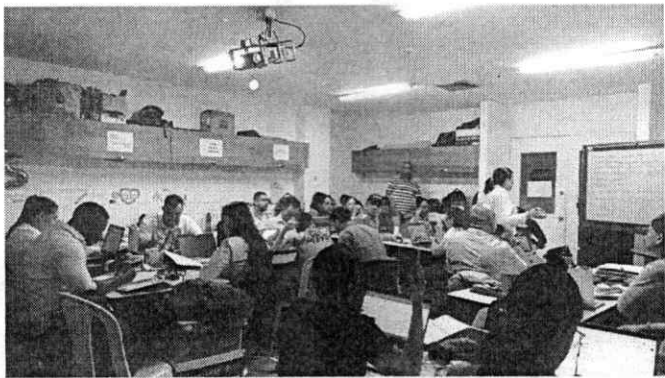


**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Asistió a la jornada de planeación de los ecoretos que se realizarán en las instituciones educativas, y grupos poblacionales de la comuna  
**FECHA:** 4 DE JULIO DEL 2023

### Actividad No 4.

**Apoyar en la revisión de los informes, verificación de las planillas y afiliación al sistema de seguridad social (eps , pensión y arl ) al inicio y durante el desarrollo de las actividades de los gestores ambientales, así como la recepción y entrega oportuna de informes de actividades; además de los documentos solicitados por INCIVA para los respectivos procesos administrativos y financieros de los contratistas en los diferentes municipios.**

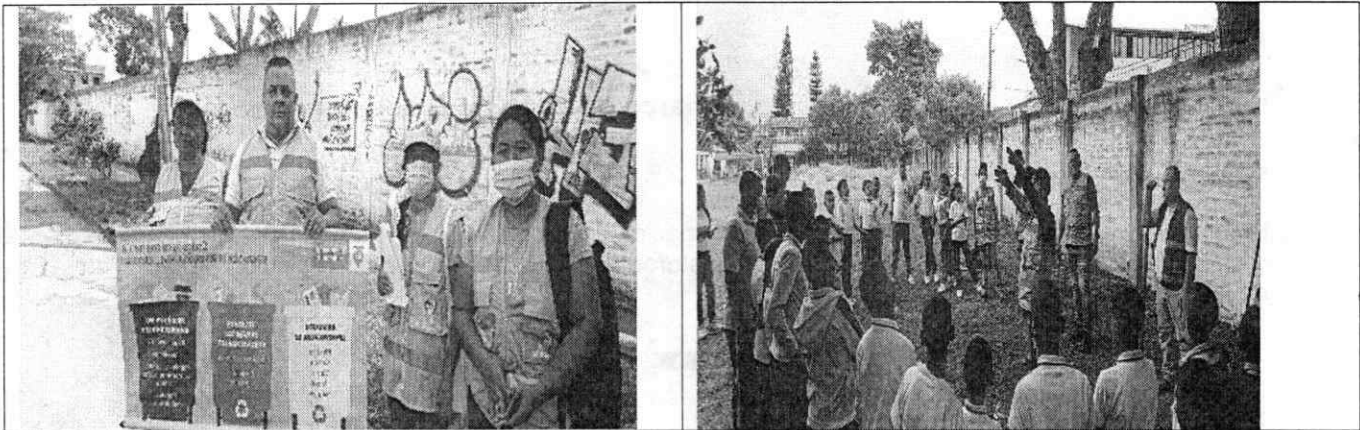
En el mes de julio la contratista apoyó en la revisión de los informes, verificación de las planillas y afiliación al sistema de seguridad social (eps , pensión y arl ) al inicio y durante el desarrollo de las actividades de los gestores ambientales, así como la recepción y entrega oportuna de informes de actividades; además de los documentos solicitados por INCIVA para los respectivos procesos administrativos y financieros de los contratistas en los diferentes municipios.



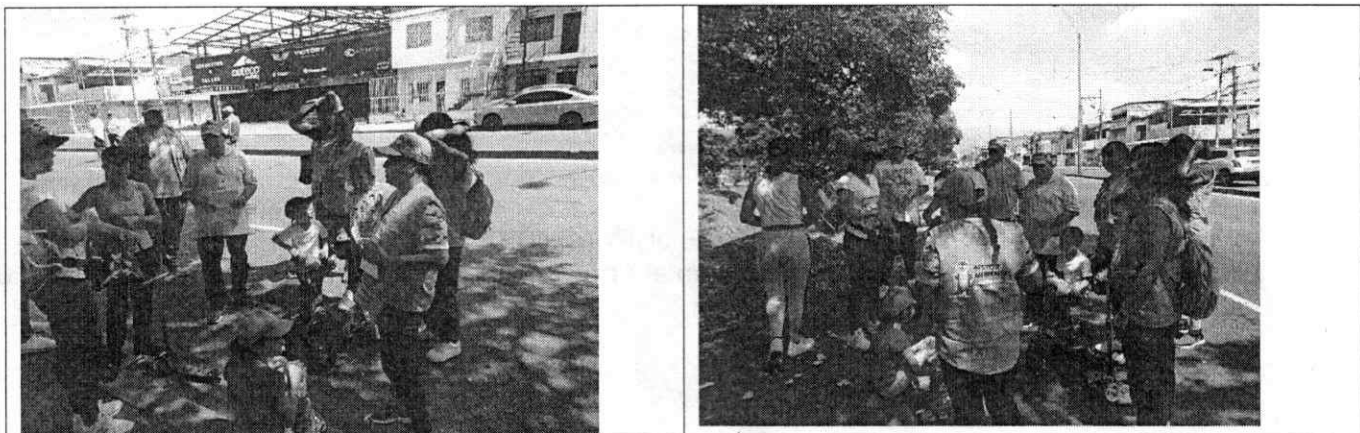
**Actividad No 5.**

Apoyar y participar en los procesos de desarrollo de mínimo dos (2) campañas ambientales en el territorio según los ejes temáticos definidos por el proyecto en compañía con las comunidades e instituciones en espacios permitidos bajo la dirección del coordinador operativo y/o coordinador general como siembras, peajes, ciclovía, ecoparques, entre otros, por cada entrega de informe de actividades

En el mes de julio la contratista realizó seguimiento de las siguientes actividades de los gestores ambientales:

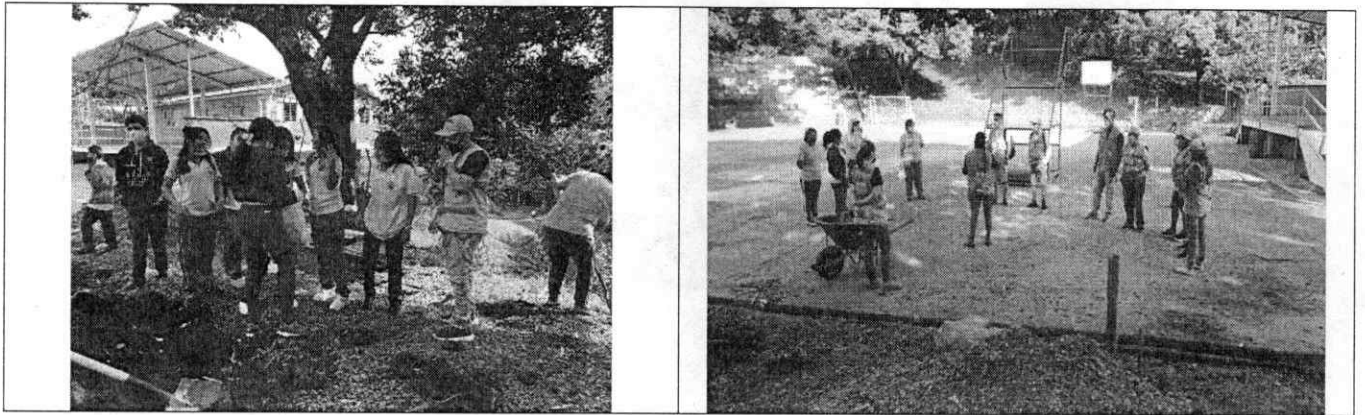


DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: Participó en la jornada de ecoparque donde intervino a la comunidad durante su visita al sitio, para que lo cuidaran de no arrojar basuras a los sitios verdes  
FECHA: 5 de julio del 2023  
HORA: 8:00am  
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: comunidad asistente al ecoparque  
MUNICIPIO: CALI  
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: ECOPARQUE



DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: participó en la ciclovía Cali donde explicó a la vallecaucanidad la importancia de separar los residuos sólidos de acuerdo a la nomenclatura de los colores  
FECHA: 6 de julio del 2023  
HORA: 8:00AM  
NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: COMUNIDAD ASISTENTE A LA CICLOVIA  
MUNICIPIO: CALI  
NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: CICLOVÍA

## Actividad No 6.



DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: Participó en la jornada de siembra, que se organizó en la comuna para recuperar y embellecer los sitios más vulnerables del barrio

FECHA: 9 de Julio DEL 2023

HORA: 9:00AM

NOMBRE CON QUIEN SE HIZO LA ARTICULACIÓN: presidente de la JAC del barrio

MUNICIPIO: CALI

NOMBRE DE LA ACCIÓN AMBIENTAL: SIEMBRA

## Actividad No 7.

Las demás que le sean delegadas en el marco del propósito del programa.

Descripción: Red Social: Youtube

En el mes de julio la contratista apoyo en la divulgación de las actividades, campañas y procesos ambientales realizados dentro del marco del programa de gestores ambientales replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.



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

Atentamente,

*Daniel Arroyave*

DANIEL ARROYAVE HINCAPIE  
C.C. 15.817.622 de Medellín

Simple

Autoliquidación Consolidada

Fecha creación reporte: 2023-07-24, 11:46:31 AM

Periodo Cotización: junio de 2023

Periodo Servicio: junio de 2023

Referencia pago (PIN): 8859586970

Referencia pago (PIN): 8859586970

Pagosimple

Autoliquidación Consolidada

Fecha creación reporte: 2023-07-24, 11:46:31 AM

Periodo Cotización: junio de 2023

Periodo Servicio: junio de 2023

Referencia pago (PIN): 8859586970

Referencia pago (PIN): 8859586970

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                 |  |  |                    |                             |  |  |
|---------------------|---------------------------------|--|--|--------------------|-----------------------------|--|--|
| Razón Social        | DANIEL ALONSO ARROYAVE HINCAPIE |  |  | Dirección          | KM 30 #0 - 0 BORRERO AYERBE |  |  |
| Documento           | CC15817622                      |  |  | Teléfono           | 3185590875                  |  |  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                   |  |  | Forma Presentación | ÚNICO                       |  |  |
| Tipo Persona        | NATURAL                         |  |  | Departamento       | VALLE DEL CAUCA             |  |  |
| Ciudad              | CALI                            |  |  | Identificación     | ARL SURA                    |  |  |
| Representante Legal |                                 |  |  | ARP                |                             |  |  |
| Total Afiliados     | 1                               |  |  |                    |                             |  |  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                 |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud          |                   |                | Riesgos        |                       |              | Cajas      |             |                |                | Parafiscales        |             |             |             | Total |                   |       |            |
|--------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------------|-------------------|----------------|----------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres             | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TOP | VSP | COM | VST | LMA | AVP | VCT | Dias Afp  | Dias Eps | Dias Ccf | Administradora | IBC Pensión       | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud             | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja            | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP  | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 15817622        | DANIEL ALONSO ARROYAVE HINCAPIE | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 300      | 300      | 0              | (230301) PORVENIR | \$ 1.160.000   | \$ 185.600     | (ESSC18) EMISANAR EPS | \$ 1.160.000 | \$ 145.000 | 2,436       | \$ 1.160.000   | \$ 28.300      | (NH-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0  | \$ 0              | \$ 0  | \$ 359.900 |

III. TOTALES

|              |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                                |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 0      | \$ 185.600      | \$ 145.000    | \$ 28.300       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 359.900                     | \$ 5.900                | \$ 364.800  |

C O M F A N D I  
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos  
Comfandi. Te invitamos actualizar tus  
datos y estar informado de todas las  
novedades del programa en

[www.comfandi.com.co/megapuntos](http://www.comfandi.com.co/megapuntos)

999919 RECAUDO SIM-202306 364.800 G

VALOR : 364.800

FECHA DOC.: 20230724

NIT : 1055725615

PIN : 8859586970

PLANILLA : 1055725615

PERIODO : 202306

=>> SUBTOTAL/TOTAL : \$ 364.800

Efectivo 400.000

CAMBIO 35.200

7/24/23 11:29 0547 01 0027 83007

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

|                                                                                                                                    |                                              |                                                                          |                         |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
|  <b>INCIVA</b><br><small>Patrimonio Vital</small> | HOJA DE RUTA PAGO CONTRATISTA                | FO-PAR-30                                                                | Versión: 00             |                     |
|                                                                                                                                    |                                              |                                                                          | Fecha: abril 1 del 2022 | Página 1 de 1       |
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: DANIEL ARROYAVE HINCAPIE                                                                          |                                              |                                                                          |                         |                     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C.X                                                                                                 | OTRO:                                        | NÚMERO: 15.817.622                                                       |                         |                     |
| COBRO                                                                                                                              | INICIAL: X                                   | MENSUAL:                                                                 | FINAL:                  | MES: JULIO          |
| MUNICIPIO/ CENTRO OPERATIVO                                                                                                        | SANTIAGO DE CALI                             |                                                                          |                         |                     |
| CONTRATO                                                                                                                           | NÚMERO Y FECHA: 040.10.05.23.2755 20/06/2023 |                                                                          |                         |                     |
| CDP                                                                                                                                | NÚMERO Y FECHA: 8100003986 16/06/2023        |                                                                          |                         |                     |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                              | NÚMERO Y FECHA : 9100019395 DE 21/06/2023    |                                                                          |                         |                     |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O GESTOR DE INFORMACION                                                                                    |                                              | FIRMA:                                                                   | FECHA DE ENTREGA 1:     | FECHA DE ENTREGA 2: |
| <i>Hector Julian Gomez</i>                                                                                                         |                                              | <i>Hector</i>                                                            | 28/07/2023              | dd/mm/aa            |
| Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad                                                                                         | Marcar X                                     | Ruta 1: Documentos oficina de Contabilidad                               | Marcar X                |                     |
| Documento Equivalente                                                                                                              | <i>X</i>                                     | Formato de Planillas de Seguridad Social pagada                          | <i>X</i>                |                     |
| Pantallazo aceptación contrato Secop II (solo aplica en la cuota1)                                                                 |                                              | Documento de Causación                                                   | 21... 41448             |                     |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)                                                                                          |                                              | Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)                      |                         |                     |
| Informe de actividades del contratista                                                                                             | <i>X</i>                                     | Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final) |                         |                     |
| Informe de Supervisión                                                                                                             | <i>X</i>                                     | Número de comprobante de pago                                            |                         |                     |
| Certificacion bancaria (solo aplica en la cuota1)                                                                                  |                                              |                                                                          |                         |                     |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN CONTABILIDAD                                                                                             |                                              | FIRMA:                                                                   | FECHA:                  |                     |
| <i>Angela Bora C</i>                                                                                                               |                                              | <i>Angela Bora C</i>                                                     | 31-jul-2023             | dd/mm/aa            |
| MOTIVO DE DEVOLUCION:                                                                                                              |                                              | FECHA:                                                                   | RECIBE: NOMBRE Y FIRMA  |                     |
|                                                                                                                                    |                                              | dd/mm/aa                                                                 |                         |                     |
| Ruta 2: Verificacion de documentos en Tesoreria                                                                                    |                                              |                                                                          |                         |                     |
| RECIBIDO TESORERIA                                                                                                                 |                                              |                                                                          |                         |                     |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN TESORERIA                                                                                                |                                              | FIRMA:                                                                   | FECHA:                  |                     |
| <i>Aracely Perez</i>                                                                                                               |                                              | <i>A P</i>                                                               | 01-08-23                | dd/mm/aa            |
| Ruta 3 : Documentos oficina Jurídica                                                                                               | Marcar X                                     | Ruta 3: Documentos oficina Jurídica                                      | Marcar X                |                     |
| Documento Equivalente                                                                                                              |                                              | Formato de Planillas de Seguridad Social pagada                          |                         |                     |
| Pantallazo aceptación contrato Secop II.(solo cuota1)                                                                              |                                              | Documento de Causación                                                   |                         |                     |
| Acta de Inicio (solo aplica en la cuota1)                                                                                          |                                              | Acta de Liquidación (solo aplica en la cuota final)                      |                         |                     |
| Informe de actividades del contratista                                                                                             |                                              | Formato Criterios Evaluación Contratista (solo aplica en la cuota final) |                         |                     |
| Informe de Supervisión                                                                                                             |                                              | Número de comprobante de pago                                            |                         |                     |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE EN JURÍDICA                                                                                                 |                                              | FIRMA:                                                                   | FECHA:                  |                     |
|                                                                                                                                    |                                              |                                                                          | dd/mm/aa                |                     |

|                                                                                                                                          |                                                                        |                  |                                 |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|---------------|
| <br><b>INCIVA</b><br><small>Patrimonio Cultural</small> | <b>FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE- PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR</b> | <b>FO-PAR-29</b> | <b>Versión: 00</b>              |               |
|                                                                                                                                          |                                                                        |                  | Fecha:<br>Diciembre 28 del 2021 | Página 1 de 1 |

|                                                                                                           |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE – PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR</b> Art. 5 Resolución 0042 de mayo 5 del 2020 | <b>No. 02 - 2023</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

Proyecto: Implementación de acciones de educación ambiental dentro del programa de gestores ambientales 2021-2023 Valle del Cauca

Fecha documento:

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA- INCIVA

Nit: 800086201-5 Dirección: Avenida Roosevelt No.24-80 No. Teléfono: 5146848

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: DANIEL ARROYAVE HINCAPIE

Cedula beneficiario: 15817622 de Cali. Dirección Beneficiario: calle 12C #31-04

Correo Electrónico beneficiario: danielarroyave85@gmail.com Teléfono beneficiario: 3185590875  
Ciudad: Cali

**INFORMACION CONTRACTUAL**

Objeto del Contrato: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, con una persona natural bachiller, de manera independiente, sin vínculo laboral alguno, ni subordinación, para realizar actividades contractuales que son requeridas en el marco del convenio para ejecutar proyecto de Inversión que realiza acciones de educación ambiental que contribuyen a la conservación, preservación y protección del patrimonio natural del departamento del Valle del Cauca.

No. RPC: 9100019395 21/06/2023

No. CDP: 8100003986 16/06/2023 Valor Total Contrato: \$ 6.600.000

Concepto: Cuota No. ( 2 ) – Mes Cuota: Julio del Contrato No. 040.10.05.23.2755 20/06/2023  
Cuenta de Ahorros X Corriente \_\_ No. 487328346 Banco: Banco de Bogotá  
Valor \$1.650.000

Son: \$ Un millón seiscientos cincuenta mil DE PESOS M/CTE (letras)

NO DECLARO RENTA

  
15.817.622 de Medellín  
Firma y cedula del Beneficiario