Libertad y Orden	**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO** **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **INFORME DE ACTIVIDADES**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

CONTRATO No. **0690-2022**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DANNY MANUEL PACHECO CARMONA CEDULA: 1007951165 TELEFONO: 3045668047

MES: JULIO

OBJETO	OBLI-GACION N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Cláusula Segunda)	TAREAS EJECUTADAS (Especifique detalladamente las tareas desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones)	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestación de servicios operativos en las labores de Inspección, Vigilancia y Control de la comercialización de los insumos agrícolas en el Programa Vigilancia y control en la producción, Comercialización y uso seguro de Insumos Agrícolas.	1	Entregar informes de las actividades realizadas en el marco del programa de Inspección, Vigilancia y control de establecimientos de comercio de insumos agrícolas	Durante el mes se han ejecutado nueve (9) visitas de IVC a establecimientos comercializadores de insumos agrícolas, y se entregaron los informes de gestión de dependencia y el diligenciamiento de la forma 3-1251.	WWW.ICA.GOV.CO
	2	Realizar cuando le sea asignada la toma de muestras el Plan nacional de muestreo de insumos agrícolas diseñado por la Dirección Técnica de Insumos Agrícolas	Se realizó la TDM de un herbicida agrícola, el cual fue enviado a LANIA para análisis de calidad.	WWW.ICA.GOV.CO
	3	Apoyar la Realización de visitas a pruebas de eficacia y/o seguimiento a empresas productoras de insumos agrícolas que le sean asignadas por la Dirección Técnica de Insumos Agrícolas.	Durante el mes no se ejecutó esta actividad.	N/A

OBSERVACIONES:

EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE DE IMPRESIÓN NI FIRMA.

CON SU CARGA EN EL APLICATIVO SIGECO, EN FORMATO PDF, EL CONTRATISTA APRUEBA SU CONTENIDO Y LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA. A SU TURNO, EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CON SU APROBACIÓN EN EL APLICATIVO SIGECO, CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL PRESENTE INFORME Y, EN CONSECUENCIA, SE HACE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LO REPORTADO EN ESTE DOCUMENTO.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007951165		PACHECO CARMONA DANNY MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 15- 35	BARANOA-ATLANTICO	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1555800475	9436318377	I	2022/07/18	2022/07/18	NEQUI	1	$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500
1	CC	1007951165 PACHECO DANNY																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	0	$0	$0	No	$295,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007951165		PACHECO CARMONA DANNY MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 15- 35	BARANOA-ATLANTICO	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1555800475	9436318377	I	2022/07/18	2022/07/18	NEQUI	1	$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$295,500	$0	$0	$295,500