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

CONTRATO No. 1530-2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOHNNIE ARTHUR PALACIOS MENA **CEDULA: 1077436824** **TELEFONO: 3214537851**

MES: MAYO

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 técnicos en el desarrollo del programa de Cultivos de importancia socioeconómica de la Dirección Técnica de Sanidad Vegetal.	1	Realizar actividades operativas en las visitas de Inspección, Vigilancia y Control legal fitosanitario	Para dar cumplimiento a esta obligación contractual para este mes no se realizaron visitas de campo .	**OBLIGACION 1**
Prestación de servicios técnicos en el desarrollo del programa de Cultivos de importancia socioeconómica de la Dirección Técnica de Sanidad Vegetal.	2	Realizar labores operativas en las brigadas fitosanitarias que se lleven a cabo por parte del área técnica	Para dar cumplimiento a esta obligación contractual para este mes no se realizó brigada fitosanitaria	**OBLIGACION 2**
Prestación de servicios técnicos en el desarrollo del programa de Cultivos de importancia socioeconómica de la Dirección	3	Brindar acompañamiento técnico en la gestión y coordinación de reuniones, eventos de educomunicación y programas de control fitosanitario asignados	Para dar cumplimiento a esta obligación contractual para este mes se realizó 1 evento de comunicación del riesgo, en el municipio de Atrato en la vereda de doña Josefa, sobre las principales plagas y enfermedades en cultivo de plátano, el cual conto con una participación de 40 productores.	OBLIGACION 3 FORMA 4-918 V. 03

Técnica de Sanidad Vegetal.				
Prestación de servicios técnicos en el desarrollo del programa de Cultivos de importancia socioeconómica de la Dirección Técnica de Sanidad Vegetal.	4	Crear bases de datos de plagas priorizadas, a partir de las acciones de vigilancia desarrolladas	Para dar cumplimiento a esta obligación contractual realice el diligenciamiento de las formas 3-1030 del cultivo objeto de capacitación.	OBLIGACION 4 FORMA 3-1030 V.7 PLATANO
	5	Entregar informes de ejecución de los proyectos, planes de trabajo ejecutados con sus respectivos soportes (actas, bases de datos, fotografías)	Para dar cumplimiento a esta obligación contractual para este mes se realizó entrega de informes de ejecución de las actividades realizadas en campo.	OBLIGACION 5 FORMA 3-1030 V.7 FORMA 4-918 V. 03

OBSERVACIONES: participe en reunión virtual vía Teams sobre el Procedimiento de Atención Notificación En Apis Mellifera.
Participe en reunión virtual de REPORTE DE INDICADORES PLAN DE GESTIÓN y realice el respectivo reporte de los indicadores en el aplicativo diamante.

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

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 1077436824		PALACIOS MENA JOHNNIE ARTHUR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 # 29 -07	QUIBDO-CHOCO	6802014	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	39374852	9451061449	I	2023/05/08	2023/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	15	$342,900

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1077436824	PALACIOS JOHNNIE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

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 1077436824		PALACIOS MENA JOHNNIE ARTHUR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 # 29 -07	QUIBDO-CHOCO	6802014	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	39374852	9451061449	I	2023/05/08	2023/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	15	$342,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,400	$0	$189,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,400	$0	$189,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,600	$0	$147,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$2,600	$0	$147,600
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$6,200**	**$0**	**$342,900**