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

CONTRATO No. 3992-2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Danny Gerardo Toro Bello CEDULA: 1024590140 TELEFONO:3132131297

MES: diciembre				
OBJETO	**OBLI-GACION N°**	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**TAREAS EJECUTADAS**	**DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS**
Prestación de servicios de apoyo en la creación de proyectos de diseño compuestos por mensajes asertivos y visualmente creativos para destacar y divulgar la imagen y la misión institucional interna y externa	1	Apoyar la creación de proyectos de diseño institucional	No aplica	No aplica
	2	Diseñar y gestionar campañas institucionales reflejando a través del diseño el mensaje requerido por las área técnicas o administrativas de la entidad	Piezas graficas realizadas en apoyo: Foro 1. Evaluación de desempeño 2. Emprendimiento 3. Atención al ciudadano 4. Evaluación 5. Modelo de tarifas 6. Sentido auditivo 7. protocolo	Piezas diciembre
	3	Organizar el archivo de diseños institucionales a su cargo y entregarlos oportunamente al líder del proceso en la OAC	No aplica	No aplica

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024590140	DANNY GERARDO TORO BELLO	calle 71 d #19 f 44 sur	3132131297	mr.danny1998@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	04/12/2023	72745010	$359.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	155.000	0		0		0	0	0	0	155.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	198.400	0	0	0	0	0	0		198.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.500				6.500	0	0	6.500			65	6.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155.000	155.000
Pensión	1	198.400	198.400
Riesgos Laborales	1	6.500	6.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	359.900	359.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024590140	DANNY GERARDO TORO BELLO		calle 71 d #19 f 44 sur	3132131297	mr.danny1998@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	04/12/2023	72745010	$359.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024590140	TORO BELLO DANNY GERARDO	57	0			N																	230301	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS008	1.240.000	155.000	14-23	1.240.000	1	6.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DANNY GERARDO TORO BELLO**, identificada con **CC** número **1024590140**, aportó por el empleado **DANNY GERARDO TORO BELLO** identificado(a) con **CC** número **1024590140** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Agosto - 2023	70822287	11/09/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Agosto - 2023	70822287	11/09/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Agosto - 2023	70822287	11/09/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71402652	04/10/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Septiembre - 2023	71402652	04/10/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Septiembre - 2023	71402652	04/10/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0	A	30	($1,160,000)	(0.12500)	($145,000)	$0	$0	Septiembre - 2023	71921139	25/10/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0	C	30	$1,240,000	0.12500	$155,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71921139	25/10/2023	NO
230301	Porvenir	57															0	A	30	($1,160,000)	(0.16000)	($185,600)	$0	$0	Septiembre - 2023	71921139	25/10/2023	NO
230301	Porvenir	57															0	C	30	$1,240,000	0.16000	$198,400	$0	$0	Septiembre - 2023	71921139	25/10/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0	A	30	($1,160,000)	(0.00522)	($6,100)	$0	$0	Septiembre - 2023	71921139	25/10/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0	C	30	$1,240,000	0.00522	$6,500	$0	$0	Septiembre - 2023	71921139	25/10/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,240,000	0.12500	$155,000	$0	$0	Octubre - 2023	71921221	03/11/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,240,000	0.16000	$198,400	$0	$0	Octubre - 2023	71921221	03/11/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,240,000	0.00522	$6,500	$0	$0	Octubre - 2023	71921221	03/11/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,240,000	0.12500	$155,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72745010	04/12/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,240,000	0.16000	$198,400	$0	$0	Noviembre - 2023	72745010	04/12/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,240,000	0.00522	$6,500	$0	$0	Noviembre - 2023	72745010	04/12/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Diciembre**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.