INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROINDUSTRIAL PARA QUE BRINDE APOYE TECNICO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y PRODUCCION ALIMENTARIA – EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO AGROEPCUARIO PARA MEJORAR PROCESOS PRODUCTIVOS EN EL TOLIMA"		
PERIODO DEL INFORME:	**25/12/2023 al 29/12/2023**	**FECHA DEL INFORME:**	**05/12/2023**

AVANCE					
Estimación Actual		**Realidad Actual**		**% Avance a la fecha**	
Inicio (DD/MM/AA)	**Fin (DD/MM/AA)**	**Inicio (DD/MM/AA)**	**Fin (DD/MM/AA)**	**Avance Estimado**	**Avance Real**
21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	**20%**	**100%**

Observaciones:

	Estimación Actual		Realidad Actual		% Avance a la fecha		
	Inicio (DD/MM/AA)	Fin (DD/MM/AA)	Inicio (DD/MM/AA)	Fin (DD/MM/AA)	Avance Estimado	Avance Real	Observaciones
OBLIGACIONES GENERALES							
1. realizar visitas técnicas a campo desde su profesión en los municipios donde se va a realizar inversiones o acciones misionales de la secretaria de desarrollo agropecuario y producción alimentaria, para caracterización de los beneficiarios de las inversiones, de acuerdo a	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	**20%**	**100%**	Se desarrollaran las actividades que disponga el supervisor según acta de compromiso..

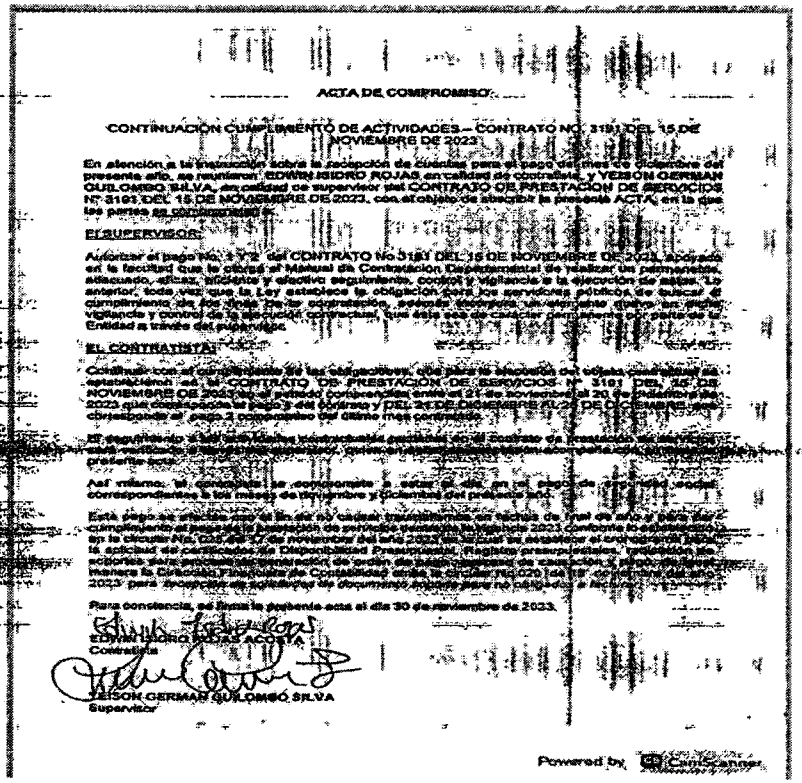
lo solicitado por el supervisor y cuando sea estrictamente necesario, estos desplazamientos serán por cuenta y riesgo del contratista							
2. Brindar acompañamiento al supervisor del contrato en las actividades de control y seguimiento de los proyectos en ejecución por parte de la secretaria de desarrollo agropecuario y producción alimentaria.	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	**20%**	**100%**	Se desarrollaran las actividades que disponga el supervisor según acta de compromiso.
3. Brindar apoyo profesional en la recolección de datos agropecuarios en municipios del Tolima, para generación de reportes requeridos en la planeación del desarrollo rural del Tolima	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	**20%**	**100%**	Se desarrollaran las actividades que disponga el supervisor según acta de compromiso.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS							

1. Cumplir con el objeto del contrato	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	**20%**	**100%**	Se da cumplimiento con el objeto de contrato.
2. firmar las actas de inicio, suspensión, aclaración, modificación o adición y/o terminación que haya lugar de común acuerdo con el supervisor	21/11/2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Se firma acta de inicio el día 02 de Junio de 2023.
3. presentar informes solicitados por el supervisor	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	N/A	N/A	Se presenta informe de actividades correspondiente del periodo de 21 de Noviembre de 2023 al 24 de Diciembre de 2023.
4, Guardar la suficiente reserva sobre la información que se obtenga en el desarrollo de las actividades contractuales	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	N/A	N/A	Durante el periodo ejecutado se guarda reserva sobre la información obtenida en el desarrollo de las actividades contractuales.

5. realizar la actualización en tiempo real de la plataforma SECOP II respecto al cargue de los informes con los anexos que soporten el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	N/A	N/A	Se realiza el cargue de los informes correspondientes al periodo certificado a través de la plataforma secop II.
6, cumplir con los protocolos de bioseguridad establecido por el gobierno nacional y el Gobierno departamental para efectos de mitigar y realizar el adecuado manejo de la pandemia corona virus COVID-19	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	se cumplen con los protocolos de bioseguridad establecidos por el gobierno nacional y el Gobierno departamental para efectos de mitigar y realizar el adecuado manejo de la pandemia corona virus COVID-19
7. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral so pena de incurrir en las sanciones establecidas en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, o en las disposiciones que las modifiquen deroguen o adicionen. Documentos que deben enviar al Supervisor del Contrato cada mes, con el fin de gestionar el respectivo pago mensual	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	N/A	N/A	Se anexa: • planilla seguridad social No. de 7906263038l mes de Noviembre del 2023 • planilla seguridad social No. 7906265431 del mes de Diciembre del 2023

8. presentar cuentas de cobro en los términos, formatos y con los soportes solicitados por el departamento y el supervisor.	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	N/A	N/A	Se presentan las cuentas de cobro en los términos y formatos establecidos por el departamento y el supervisor.
9. cumplir las actividades contractuales con alto grado de autonomía e independencia, sin perjuicio de la necesidad de coordinación con la gobernación, en cumplimiento a los acuerdos de ejecución contractual pactados entre el supervisor y el contratista	21/11/2023	29/12/2023	25/12/2023	29/12/2023	N/A	N/A	Se cumplen las actividades contractuales con alto grado de autonomía e independencia, sin perjuicio de la necesidad de coordinación con la gobernación, en cumplimiento a los acuerdos de ejecución contractual pactados entre el supervisor y el contratista

Evidencias de Actividades:



ACTA DE COMPROMISO

CONTINUACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES – CONTRATO NO. 3181 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2023

En atención a la instrucción sobre la recepción de cuentas para el pago del mes de diciembre del presente año, se reunieron: EDWIN NEIRO ROJAS en calidad de contratista y YEISON GERMAN QUILOMBO SILVA, en calidad de supervisor del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 3181 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2023, con el objeto de atender la presente ACTA, en la que las partes se comprometen a:

EL SUPERVISOR:

Autorizar el pago No. 1 y 2 del CONTRATO No 3181 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2023, apoyado en la facultad que le otorga el Manual de Contratación Departamental de realizar un permanente, adecuado, eficaz, oportuno y efectivo seguimiento, control y vigilancia a la ejecución de estos. Lo anterior, toda vez que la Ley establece la obligación para los servidores públicos de cumplir y hacer cumplir las disposiciones, previstas dentro de un ordenamiento jurídico, vigilando y controlando la ejecución contractual, que debe estar de acuerdo con los fines de la Entidad a través del cumplimiento.

EL CONTRATISTA:

Continuar con el cumplimiento de las obligaciones, que hacen alusión al objeto contractual, establecidas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 3181 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2023 tal, el periodo correspondiente entre el 21 de noviembre al 20 de diciembre de 2023 que corresponden al pago 1 del noviembre y DEL 21 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE para corresponder el pago 2 correspondiente del último mes contratado.

El seguimiento a las actividades contractuales realizadas en el Contrato de prestación de servicios [illegible] correspondientes a los meses de noviembre y diciembre del presente año.

Así mismo, se compromete a [illegible] correspondientes a los meses de noviembre y diciembre del presente año.

Para constancia, se firma la presente acta el día 30 de noviembre de 2023.

EDWIN NEIRO ROJAS ACOSTA
Contratista

YEISON GERMAN QUILOMBO SILVA
Supervisor

Powered by

Planilla parafiscalidad (describir periodo de pago-valor y numero de la planilla- anexar pantallazo o pdf del documento)

Planilla seguridad social No. 7906263038 mes de NOVIEMBRE del 2023

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible]
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO: IBAGUE	DEPARTAMENTO: TOLIMA
DIRECCIÓN: CALLE 24 N 1-22	TELÉFONO: [illegible]
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 006 - CONTRATO NUEVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7906263038	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA: 0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: [illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										$ 371.200	$ 0	$ 371.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 290.000
SUBTOTALES:													$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 290.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.300	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 24.300
SUBTOTALES:									$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 24.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	REFORMA TRIBUTARIA	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	TOTAL APORTE PENSIÓN	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE SALUD	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE ARP	PARAFISCALES
1	CC [illegible]	EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 2.320.000	NO	230301-PORVENIR	2.320.000	$ 371.200	$ 371.200	EPS002-SALUD TOTAL	2.320.000	$ 290.000	$ 0	$ 290.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	2.320.000	[illegible]	$ 24.300	$ 0

TOTAL	$ 685.500

Planilla Pagada

Planilla seguridad social No 7906265431
. mes de DICIEMBRE del 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110488883
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			EDWIN ISICRO ROJAS ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 24 N 1-22	TELÉFONO:	2324576
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	008 - CONTRATO NUEVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7906265431	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	308780505

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 145.600
SUBTOTALES:										$ 145.600	$ 0	$ 145.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD INP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD INP VALOR	INCAPACIDAD INP PAGO A OTROS PERIODOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-28	14-28-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200

Planilla Pagada

DATOS DEL COTIZANTE | **MOVIMIENTOS** | **LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES SEGURIDAD SOCIAL** | **APORTES PARAFISCALES**

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	00	$ 1.160.000																	230301-PORVENIR	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 145.000	EPS002-SALUD TOTAL	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-28-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.160.000	0.522	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 342.800

Certificado de la ARL



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 21/06/2023

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890113572	**Cédula Usuario:**	CC 38258087
Nombre:	GOBERNACION DEL TOLIMA				
Dirección:	KR 3 CL 11 ED GOBERNACION				
Departamento:	TOLIMA	**Municipio:**	IBAGUE		
Correo electrónico:	direccion.talentohumano@tolima.gov.co				
Teléfono:	2611111	**Tarifa:**	0.522		
Actividad Economica:	8411201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA. INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, PROVINCIALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 38258087	SANDRA BIBIS GARZON RODRIGUEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 6066	22/06/2023	CC 93207516	ZABALA ALVAREZ GABRIEL	I	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

El tener seguros dudas con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo.

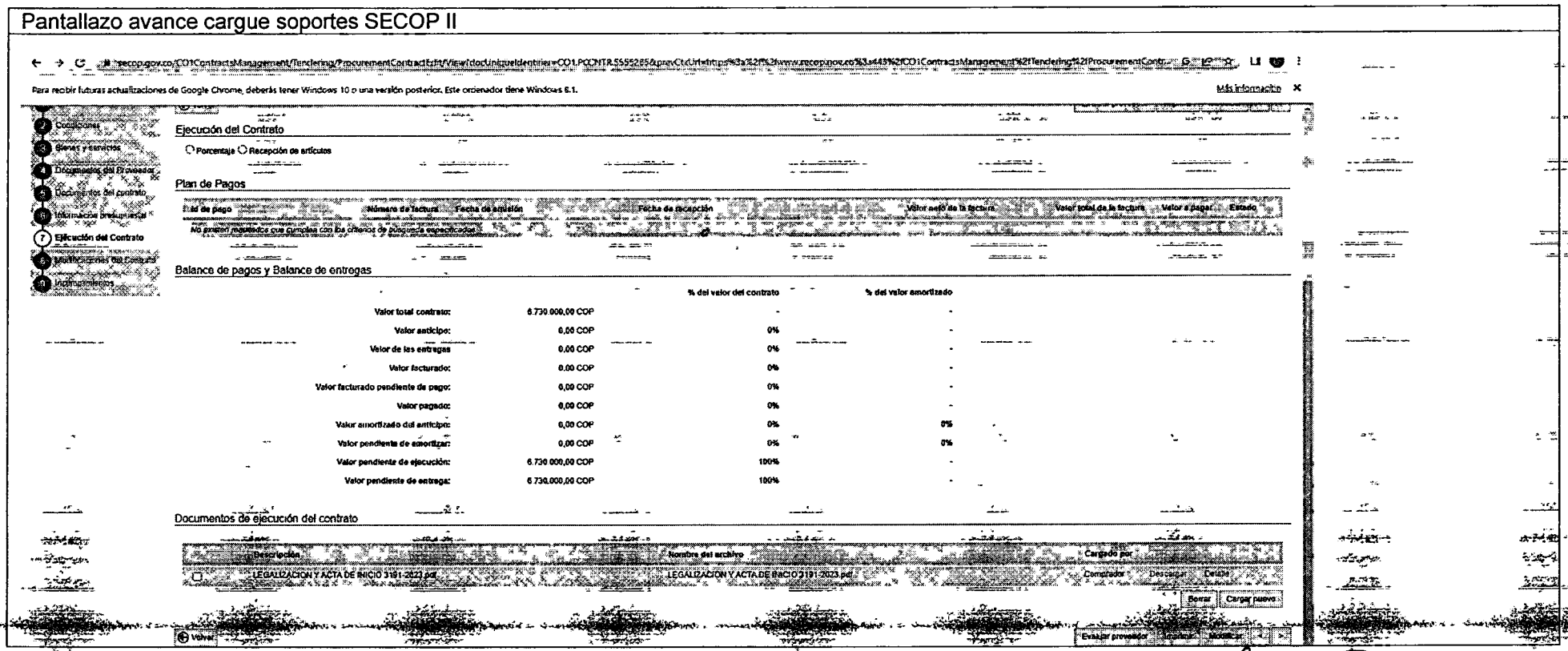
Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

A5E0FA428DF8C79C31BAFE92CB06E41 Certificado impreso el día 6/21/2023 11:50:07 AM por el portal de empresas Edesk

Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit. 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170.
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co
Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia

El emprendimiento es de todos

Pantallazo avance cargue soportes SECOP II



Nombres y apellidoS	ELABORADO POR: EDWIN ISIDRO ACOSTA	REVISADO POR: YEISON GERMAN GUILOMBO
	edwin isidro Acosta	
	Contratista	Supervisor