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

CONTRATO No. **4058-2023**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS DANIEL CUBIDES APONTE CEDULA: 1057413049 TELEFONO: 3208533809

MES: DICIEMBRE

OBJETO	OBLI-GACION N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestación de servicios para apoyar las acciones de vigilancia fitosanitaria y prevención de plagas priorizadas en el Programa Vigilancia de plagas de control oficial de la Dirección Técnica de Epidemiologia y vigilancia fitosanitaria	1	Apoyar a la Dirección Técnica en el rastreo y monitoreo de plagas en campo y caracterización de áreas, realización de censos fitosanitarios, instalación de redes de trampeo, toma de muestras para diagnóstico fitosanitario y/o inspección de instalaciones de postcosecha y centros de acopio.	Se realizo el apoyo a visitas Técnicas de seguimiento a 4 predios registrado ante el ICA como productor de vegetales para la exportación en fresco, así como la revisión de instalaciones de postcosecha, centros de acopio y verificación de la instalación de trampas para el monitoreo de mosca de la fruta. Se realizaron 3 visitas a predio dentro del PNMF. Se proyectan realizar visitas técnicas de seguimiento según disponga la dirección técnica.	Forma 3-439 Forma 3-1063 v.2 Forma 3-752 https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/luis_cubides_ica_gov_co/EgrvNxrmlEFHgmiygHAT8_QB6kTCg_-f3QpUKmjvHY7XHQ?e=Jlmxvw
	2	Realizar apoyo de censos fitosanitarios e instalación de redes de trampeo.	Se apoyo en la inspección fitosanitaria de 9 predios para *Diphorina citri* y HLB y la instalación de 6 trampas para el monitoreo de *Diaphorina* dentro del convenio entre el ICA y AGROSAVIA. Se realizó inspección a los 9 predios siguiendo los lineamientos del convenio.	Forma 3-1032 https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/luis_cubides_ica_gov_co/EgrvNxrmlEFHgmiygHAT8_QB6kTCg_-f3QpUKmjvHY7XHQ?e=Jlmxvw
	3	Realizar apoyo en la recopilación de información mediante bases de datos de plagas priorizadas, a partir de las acciones de vigilancia desarrolladas.	No se realizaron actividades de este tipo	N/A
	4	Apoyar a la Dirección Técnica de Epidemiologia y vigilancia fitosanitaria en la ejecución de los proyectos, planes de trabajo ejecutados con sus respectivos soportes (Actas, bases de datos, fotografías)	Se apoyo a la dirección técnica de epidemiologia y vigilancia fitosanitaria en la consolidación de información de insumos agrícolas y se apoyó en la consolidación de informes de insumos agrícolas y sanidad vegetal.	OneDirve: https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gilma_molina_ica_gov_co/EjPNQOwJZQ5Pn3mxIJqVL9AB1gr1PZIos010RMd7qw224Q?e=71eRqX

OBSERVACIONES: Se adjunta estampilla de la totalidad del contrato 4058-2023 Vo.Bo. I.A Rolando Doncel M.

Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS Resolución 3910 de 2015 MEN / 6 años	
Número Estampilla	7392115		
Contratista:	LUIS DANIEL CUBIDES APONTE		
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1057413049		
Objeto del Contrato	Prestación de servicios para apoyar las acciones de vigilancia fitosanitaria y prevención de plagas priorizadas en el Programa Vigilancia de plagas de control oficial de la Dirección Técnica de Epidemiologia y vigilancia fitosanitaria		
Contratante:	INSTITUTO	C.C. / Nit / Identificación	899999069
	Numero de Contrato: 4058	Vigencia:	2023
	Base Gravable $11500000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 115,000.00
	Fecha de Pago: 14/09/2023		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208	www.uptc.edu.co	Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá	
En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co			

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 1057413049		LUIS DANIEL CUBIDES APONTE	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 35 # 16-02	TUNJA-BOYACA	3208533809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	41251808	9459462290	I	2023/12/13	2023/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

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	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC 1057413049	CUBIDES LUIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$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 1057413049		LUIS DANIEL CUBIDES APONTE	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 35 # 16-02	TUNJA-BOYACA	3208533809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	41251808	9459462290	I	2023/12/13	2023/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$342,800	$0	$0	$342,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS DANIEL CUBIDES APONTE identificado(a) con CC 1057413049 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: LUIS DANIEL CUBIDES APONTE CC 1057413049																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9459462290	41251808	I	2023-12-06	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459462290	41251808	I	2023-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459462290	41251808	I	2023-12-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458092243	20543563	I	2023-11-15	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458092243	20543563	I	2023-11-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458092243	20543563	I	2023-11-15	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9455385352	28305387	I	2023-10-11	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9455385352	28305387	I	2023-10-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9455385352	28305387	I	2023-10-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9455543773	55065925	I	2023-08-28	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	8	X																
9455543773	55065925	I	2023-08-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	8	X																
9455543773	55065925	I	2023-08-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	8	X																

Este certificado se expide el día 2023-12-10 a las 17:12.

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
GERENCIA SECCIONAL

CERTIFICA:

Que verificados los registros del Sistema de Captura de Información Administrativa y Financiera - SCIAF, el Contratista **Luis Daniel Cubides Aponte** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.057.413.049** expedida en **BOYACÁ MIRAFLORES** se encuentra a paz y salvo con todo lo relacionado con el registro y legalización de comisiones de servicio y desplazamiento. De acuerdo con lo señalado en la Resolución No. 5195 de 2017

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el lunes, 11 de diciembre de 2023 a las 08:30 AM

Herberth Joaquin Matheus Gomez
Gerente Seccional Boyaca

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Oficina de Tecnologías de la Información

CERTIFICA:

Que verificado el estado actual de trámites en el Sistema de Administración Documental - SISAD, el contratista **LUIS DANIEL CUBIDES APONTE** identificado con cédula de ciudadanía No. **1057413049**, se encuentra a paz y salvo en todo lo relacionado a los documentos y trámites asignados.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 11 días del mes de Diciembre de 2023, como parte de los requisitos exigidos para la liquidación final del contrato de prestación de servicios.

Se expide la presente certificación a través de la página web del Instituto Colombiano Agropecuario (ICA). Los datos contenidos en esta podrán ser verificados a través de la página web http://consultas.ica.gov.co/CertPYC/ con el código . La presente certificación carece de validez si los datos verificados a través de la página web no coinciden con los aquí contenidos.

Para validar verifique este código

ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:			
Contrato:	4058-2023	de	2023
Objeto: Prestación de servicios para apoyar las acciones de vigilancia fitosanitaria y prevención de plagas priorizadas en el Programa Vigilancia de plagas de control oficial de la Dirección Técnica de Epidemiologia y vigilancia fitosanitaria.			
Contratista: LUIS DANIEL CUBIDES APONTE			

2. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:						
Fecha de Registro Presupuestal:	18	**de**	Agosto	**de**	2023
Fecha de aprobación de la Garantía Única:	17	**de**	Agosto	**de**	2023
Fecha de inicio en la ejecución:	23	**de**	Agosto	**de**	2023
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	Diciembre	**de**	2023

3. MODIFICACIONES:

No. Modificación	Tipo (Prorroga/adición/suspensión/otras)	Tiempo (días /meses)	Valor ($)	Cláusula Nº
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4. APORTES PARAFISCALES:

El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de seguridad social de conformidad con la ley, todo lo cual consta en las copias de los formularios de aportes presentados por el CONTRATISTA. En ese orden de ideas, el Supervisor certifica que el contratista CUMPLIO a cabalidad con el pago de aportes al sistema de seguridad social. **(Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, el Supervisor deberá informarlo al GGC)**.	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

5. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN:

El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA del OBJETO contratado con las especificaciones del servicio y, en consecuencia, recibió a satisfacción.	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

Soportes: CD o DVD: ☐ Otros (especifique): OneDrive ■

Ubicación: https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/luis_cubides_ica_gov_co/EmwwOHKjQclEsU9VOz4ofMIB0x3LHjuMdXP3qThcGI2v9w?e=YLO8FJ

Ruta de los archivos en el equipo de cómputo facilitado al contratista: N/A

6. VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y POLITICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:

El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con el Sistema Integrado de Gestión y las políticas de seguridad en la información de la entidad (numeral 23, cláusula novena).	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

Libertad y Orden	**ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION** **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

7. VERIFICACION DE LA LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y GASTOS DE VIAJE:		
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con la legalización de los gastos de desplazamiento y gastos de viajes previamente autorizados, conforme al paz y salvo expedido por el Grupo de Gestión Financiera (numeral 24, cláusula novena).	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

8. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL:		
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con el sistema de gestión documental (numeral 12, cláusula novena).	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

9. DEVOLUCIÓN DE CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN Y ELEMENTOS:

El Supervisor recibe en devolución el carné de identificación del contratista y los elementos de propiedad del ICA relacionados a continuación, en el estado en que se indica, y los cuales fueron suministrados en calidad de préstamo al contratista para el cumplimiento del objeto contractual, mediante acta firmada el 23/08/2023:

DETALLE	**PLACA**	**ESTADO**		
CPU	xxx	B	R	M
MONITOR Y MOUSE	xxx	B	R	M
TECLADO	xxx	B	R	M
ESCRITORIO	xxx	B	R	M
SILLA	xxx	B	R	M
(OTROS por ej: chaleco, camisa, peto, etc).	xxx	B	R	M
	xxx	B	R	M

El CONTRATISTA debe reparar o reponer al ICA un (DETALLE DEL BIEN) de las mismas o similares características y en similar estado al que le fue suministrado, a lo cual se obliga con la firma del presente documento.	**SI**	**NO X**
	Marque con una X	

10. OBSERVACIONES:

No se entregan bienes en préstamo al contratista. No se entrega medio magnético en razón a que los soportes se encuentras en la ubicación mencionada en el numeral 5.

Para constancia de lo anterior, se diligencia el presente informe en la fecha indicada:

30	días del mes de	Diciembre	de	2023

11. DOCUMENTOS ANEXOS:	
Certificación de aportes parafiscales y seguridad social (último período cotizado).	SI
Certificado de pago de aportes a seguridad social de la vigencia	SI
Paz y salvo de gastos de desplazamiento y gastos de viaje.	SI
Paz y salvo de gestión documental.	SI
Soportes de ejecución del contrato en archivo magnético (diferentes de SINAD, SISAD o SISCOP).	N/A
Comunicación de solicitud de terminación anticipada (si aplica).	N/A

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, DEL OBJETO CONTRATADO Y, EN CONSECUENCIA, SE HACE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LO REPORTADO EN ESTE DOCUMENTO.