# ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION

## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO: | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato:** | **4682-2023** | de | **2023** |
| **Objeto:** Prestación de servicios profesionales para apoyar y defender los intereses del ICA en las actividades relacionadas con la defensa judicial y extrajudicial del Instituto, asesorías jurídicas, elaboración y revisión de actos administrativos en relación al saneamiento de bienes inmuebles a cargo de la Oficina Asesora Jurídica. | | | |
| **Contratista:** ANA MILENA ÁVILA SALES | | | |

| 2. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Registro Presupuestal:** | 05 | **de** | Octubre | **de** | 2023 |
| **Fecha de aprobación de la Garantía Única:** | 05 | **de** | Octubre | **de** | 2023 |
| **Fecha de inicio en la ejecución:** | 05 | **de** | Octubre | **de** | 2023 |
| **Fecha de terminación del contrato:** | 20 | **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 |

| 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.<br>**(Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, el Supervisor deberá informarlo al GGC)**. | X | **NO**<br>**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. | X | **NO**<br>**Marque con una X** | |
| Soportes: | CD o DVD: ☐ | Otros (especifique): SharePoint ☒ | |
| Ubicación: **Gestión Jurídica - 1. SANEAMIENTO INMUEBLES 2023 - Todos los documentos (sharepoint.com)**. | | | |
| Ruta de los archivos en el equipo de cómputo facilitado al contratista:<br>El ICA no facilitó equipo de cómputo, No Aplica. | | | |

| 6. VERIFICACIÓN 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 (cláusula novena). | X | **NO**<br>**Marque con una X** |

| | | |
|---|---|---|
| Libertad y Orden | **ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION**<br>**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 (cláusula novena). | 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 (cláusula novena). | 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 (05-10-2023):

| **DETALLE** | **PLACA** | **ESTADO** | | |
|---|---|---|---|---|
| CPU | NO APLICA | B | R | M |
| MONITOR Y MOUSE | NO APLICA | B | R | M |
| TECLADO | NO APLICA | B | R | M |
| ESCRITORIO | NO APLICA | B | R | M |
| SILLA | NO APLICA | B | R | M |
| (OTROS por ej: chaleco, camisa, peto, etc). | NO APLICA | B | R | M |
| | NO APLICA | B | R | M |

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

**10. OBSERVACIONES:**

No se suministró al contratista en calidad de préstamo ningún elemento de propiedad del ICA, para el cumplimiento del objeto contractual, por lo que se devuelve únicamente el carné de identificación.

No se entrega medio magnético con los archivos soporte de las actividades realizadas en razón a que los soportes se encuentran en la ubicación mencionada en el Numeral 5.

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| (20) | 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). | NO APLICA |
| Comunicación de solicitud de terminación anticipada (si aplica). | NO APLICA |

**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.**

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 | 52814827 | ANA MILENA AVILA SALES | CRA 14A SUR 10-27 T7 PATO 803 HDA [illegible] | 3840376 | amavila44@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | 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 | 01/12/2023 | 72869653 | $744.600 | |

## 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 | 300.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 300.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 384.000 | 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 | 12.600 | | | | 12.600 | 0 | 0 | 12.600 | | | 126 | 12.600 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 48.000 | 0 | 0 | 48.000 | 1 |

**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 | 300.000 | 300.000 |
| Pensión | 1 | 384.000 | 384.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 12.600 | 12.600 |
| CCF | 1 | 48.000 | 48.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 744.600 | 744.600 |

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 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52814827 | ANA MILENA AVILA SALES | CRA 14A SUR 10-27 T7 PATO 803 HDA [illegible] | 3840376 | amavila44@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | 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 | 01/12/2023 | 72869653 | $744.600 | |

## 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 | 52814827 | AVILA SALES ANA MILENA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.400.000 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.400.000 | 300.000 | 14-23 | 2.400.000 | 1 | 12.600 | CCF24 | 2.400.000 | 48.000 | 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 **ANA MILENA AVILA SALES**, identificada con **CC** número **52814827**, aportó por el empleado **ANA MILENA AVILA SALES** identificado(a) con **CC** número **52814827** 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 01 - 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,160,000 | 0.16000 | $185,600 | $0 | $0 | Enero - 2023 | 64708915 | 08/02/2023 | NO |
| 14-11 | ARL SURA | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,160,000 | 0.00522 | $6,100 | $0 | $0 | Enero - 2023 | 64708915 | 08/02/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,160,000 | 0.02000 | $23,200 | $0 | $0 | Enero - 2023 | 64708915 | 08/02/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,160,000 | 0.12500 | $145,000 | $0 | $0 | Enero - 2023 | 64708915 | 08/02/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Febrero - 2023 | 65909325 | 01/03/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Febrero - 2023 | 65909325 | 01/03/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Febrero - 2023 | 65909325 | 01/03/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Febrero - 2023 | 65909325 | 01/03/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Marzo - 2023 | 66241197 | 30/03/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Marzo - 2023 | 66241197 | 30/03/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Marzo - 2023 | 66241197 | 30/03/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Marzo - 2023 | 66241197 | 30/03/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 66886966 | 10/05/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 66886966 | 10/05/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 66886966 | 10/05/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Abril - 2023 | 66886966 | 10/05/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 67743554 | 01/06/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 67743554 | 01/06/2023 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Diciembre** de **2023**

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 67743554 | 01/06/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Mayo - 2023 | 67743554 | 01/06/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68473463 | 30/06/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68473463 | 30/06/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68473463 | 30/06/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Junio - 2023 | 68473463 | 30/06/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69210341 | 31/07/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69210341 | 31/07/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69210341 | 31/07/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Julio - 2023 | 69210341 | 31/07/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70043947 | 01/09/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70043947 | 01/09/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70043947 | 01/09/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Agosto - 2023 | 70043947 | 01/09/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 70815921 | 02/10/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 70815921 | 02/10/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 70815921 | 02/10/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 70815921 | 02/10/2023 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,234,667 | 0.16000 | $357,600 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 72029187 | 01/11/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,234,667 | 0.02000 | $44,700 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 72029187 | 01/11/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,234,667 | 0.12500 | $279,400 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 72029187 | 01/11/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,234,667 | 0.00522 | $11,700 | $0 | $0 | Octubre - 2023 | 72029187 | 01/11/2023 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Diciembre**de **2023**

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.16000 | $384,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72869653 | 01/12/2023 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.02000 | $48,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72869653 | 01/12/2023 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.12500 | $300,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72869653 | 01/12/2023 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,400,000 | 0.00522 | $12,600 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72869653 | 01/12/2023 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Diciembre**de **2023**

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

| | | |
|---|---|---|
| Libertad y Orden | **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**<br>**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**<br>**INFORME DE ACTIVIDADES** | ICA Instituto Colombiano Agropecuario |

CONTRATO No. **4682-2023**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA MILENA ÁVILA SALES CEDULA: 52.814.827 TELEFONO: 3004918943

**MES:** DICIEMBRE/2023

| **OBJETO** | **OBLI-GACIO N 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 profesionales como abogado(a) para apoyar y defender los intereses del ICA en las actividades relacionadas con la defensa judicial y extrajudicial del Instituto, asesorías jurídicas, elaboración y revisión de actos administrativos y saneamiento de bienes inmuebles a cargo de la Oficina Asesora Jurídica | **1.** | Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en la representación Judicial y extrajudicial del Instituto ante los despachos judiciales y autoridades administrativas, en los procesos judiciales, acciones constitucionales y acciones legales en que tenga interés el ICA, mediante poder que le otorgue el representante legal o judicial, ingresando la información de las diferentes actuaciones procesales en el aplicativo que la Entidad disponga para la revisión de los procesos. | Para el periodo **DICIEMBRE/2023**, no fue requerido el desarrollo de esta actividad por parte de la jefatura del Despacho de la Oficina Asesora Jurídica. | NO APLICA |
| | **2.** | Proyectar respuestas a derechos de petición, amparos policivos, querellas, conceptos, acciones administrativas, solicitudes realizadas por entes de control, autoridades judiciales y administrativas que le sean asignadas | En cumplimiento de esta obligación contractual, para el periodo **DICIEMBRE/2023**, se realizaron las siguientes actividades:<br>• Se revisan los expedientes y organiza la información de los contratos de arrendamiento con Agrosavia de los predios El Nus y Caribia para la entrega de información solicitada por la CGR en el Oficio AG 8-1-18 con radicado CGR No. 2023EE0203326 del 17/11/2023.<br>• Elaboración memorandos dirigidos a las gerencias seccionales Valle del Cauca, Magdalena y Antioquia requiriendo la información relacionada con los contratos de arrendamientos de los predios Palmira, Caribia, y El Nus.<br>• Elaboración respuesta para Oficio AG 8-1-18 con radicado CGR No. | RUTA VIRTUAL: Correo electrónico |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 2023EE0203326 del 17/11/2023 de los contratos de arrendamiento con Agrosavia de los predios El Nus y Caribia.<br>• Elaboración oficio de respuesta a Agrosavia de permiso al radicado ICA20221037817 TRAMITES OPERADOR RED DISEÑO ELECTRICO TRANSFORMADOR - EL NUS.<br>• Elaboración oficio de respuesta a Agrosavia de permiso al radicado ICA20231120482 SOLICITUD PERMISO RED ELECTRICO POZO 2 – MOTILONIA.<br>• Revisión del Oficio mediante el cual se responde a la ASOCIACIÓN DE INGENIEROS AGRÓNOMOS DE URABÁ- INAGRU, la solicitud de realizar un convenio o comodato sobre el predio TULENAPA.<br>• Elaboración del oficio de respuesta de observaciones de la CGR AG 8-1-18 Rad. 2023EE0203326 Observaciones 1-25.<br>• Revisión y complementación de la Solicitud de extensión de vigencias del Plan de Mejoramiento para el saneamiento de predios dirigido a Control Interno Disciplinario.<br>• Elaboración memorando para solicitar concepto de viabilidad técnica para las labores a desarrollar por parte del IDEAM en el predio TULIO OSPINA con ocasión de la estación hidrológica que debe ser automatizada.<br>• Elaboración Oficio de solicitud de información a Agrosavia en relación con los contratos de arrendamientos de los predios EL NUS, CARIBIA, y MOTILONIA, y el cumplimiento de las obligaciones pactadas. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **3.** | Apoyar el procedimiento, control y registro de las actuaciones de carácter jurídico relacionadas con el proceso de legalización, titularización, saneamiento y enajenación de bienes inmuebles de propiedad del ICA a cargo la Oficina Asesora Jurídica. | Para el periodo **DICIEMBRE /2023**, no fue requerido el desarrollo de esta actividad por parte de la jefatura del Despacho de la Oficina Asesora Jurídica. | NO APLICA |
| | **4.** | Asistir a las reuniones relacionadas con las obligaciones del contrato y dentro de los asuntos asignados por el supervisor. | En cumplimiento de esta obligación contractual, para el periodo **DICIEMBRE/2023**, se asistió y participó a las siguientes reuniones y mesas de trabajo:<br>• 29/11/2023: Mesa técnica saneamiento predial GIFM: Asunto: Revisión predio a predio del avance de los levantamientos topográficos e insumos técnicos requeridos para el saneamiento predial, determinación de fechas para visitas de campo.<br>• 04/12/2023: Mesa de trabajo con el IGAC revisión predio por predio para trámites de rectificación de área y linderos. | LISTADO DE ASISTENCIA: RUTA VIRTUAL: SCIAF – Cuentas de cobro / DICIEMBRE 2023 |
| | **5.** | Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en la gestión correspondiente para efectuar el trámite de registro de escrituras públicas, actualización de las anotaciones en los certificados de tradición y libertad de los inmuebles del Instituto, incluidos los trámites de inscripción ante las oficinas de registro de instrumentos públicos y las demás entidades públicas que lo requieran. | Para el periodo **DICIEMBRE/2023**, no fue requerido el desarrollo de esta actividad por parte de la jefatura del Despacho de la Oficina Asesora Jurídica. | NO APLICA |
| | **6.** | Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en la gestión correspondiente al saneamiento de los bienes inmuebles de propiedad del Instituto. | En cumplimiento de esta obligación contractual, para el periodo **DICIEMBRE/2023**, se realizaron las siguientes actividades, tendientes a iniciar la gestión correspondiente al saneamiento de los bienes inmuebles de propiedad del Instituto:<br>• Elaboración oficio de solicitud de topografía, finalización del cerramiento | RUTA VIRTUAL: https://icaoti.sharepoint.com/sites/GestionJuridica/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGestionJuridica%2FDocumentos%20compartidos%2FRepositorio%20Subproceso%20Legalizaci%C3%B3n%20Bienes%20Inmuebles%2F1%2E%20SANEAMIENTO%20INMUEBLES%202023%2FEXPEDIENTES%20INMUEBLES%20ICA%202023%2F%2E%20ANA%20MILENA%20AVILA&viewid=9 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | y modificación del Acta de entrega y recibo de las obras ejecutadas por AMVA en el predio Tulio Ospina. | 68c43d1%2Daeff%2D49c5%2D8306%2Dd05984963194 |

**OBSERVACIONES:** EL PRESENTE INFORME SE SUSCRIBE PARA EL PERIODO DE DICIEMBRE DE 2023.

**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.**