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

CONTRATO No. **2649-2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ SALAMANCA**
CEDULA: **80063119** TELEFONO: **3103447068**

MES: ABRIL 2024

OBJETO	OBLI-GACION N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestación de servicios profesionales para el apoyo en el diseño de procedimientos, métodos y en la expedición de MSF en etapa de estimación económica y AIN, en la Dirección Técnica de Asuntos Nacionales del Instituto	1	1. Apoyar la traducción escrita de documentos técnicos (como cuestionarios o caracterizaciones), entregarla con los lineamientos y parámetros de calidad, para su posterior envío a las autoridades sanitarias y embajadas, cuando sea requerido por el supervisor del contrato	Durante el período del presente reporte se llevaron a cabo las siguientes actividades en virtud de la obligación específica de la referencia, las cuales contaron con el aval de buen recibo de la contraparte correspondiente al interior de la Dirección Técnica de Asuntos Nacionales – Dirección de Relaciones Internacionales del Instituto Colombiano Agropecuario ICA: 1. Traducción del documento titulado “REPORT OF INSPECTION PROCESS OF MOTOR SHIP BUNUN JUSTICE” 2. Cadena de comunicación a fines de la elaboración de la traducción del documento dirigido a la autoridad francesa competente. Traducción del documento titulado: “OBJET: Certification d’importation de prunes en provenance de France	CORREO ELECTRONICO. RUTA VIRTUAL: (C:/Mis documentos). Link a Actividad 1 AQUÍ Link a Actividad 2 AQUÍ
	2	Apoyar en la traducción escrita de presentaciones, informes y comunicaciones oficiales para su envío a las autoridades sanitarias y embajadas, cuando sea requerido por el supervisor del contrato	Durante el período del presente reporte se llevaron a cabo las siguientes actividades en virtud de la obligación específica de la referencia, las cuales contaron con el aval de buen recibo de la contraparte correspondiente al interior de la Dirección Técnica de Asuntos Nacionales – Dirección de Relaciones Internacionales del Instituto Colombiano Agropecuario ICA:	CORREO ELECTRONICO. RUTA VIRTUAL: Link a Actividad 1 AQUÍ Link a Actividad 2 AQUÍ Link a Actividad 3 AQUÍ Link a Actividad 4 AQUÍ

Colombiano Agropecuario ICA			1. Cadena de comunicación a fines de la elaboración de la traducción del documento dirigido a la autoridad francesa competente 2. Traducción del siguiente documento: “Notification and Request for Clarification of the presence of poultry in corn shipment coming from the United States” 3. Traducción del siguiente documento “Request for information for the import of breeding Simmental Cattle (Fleckvieh) from Upper Austria – Austria”: 4. Traducción del siguiente documento “Additional information related to the protocol for the export of beef from Colombia to Japan and delivery of the report on outbreaks of Avian Influenza in Colombia” 5. Traducción del siguiente documento “Iran Servicio Sanitario, Proceso Carne Bovina (1)_ENG Abr 16-2024”	Link a Actividad 5 AQUÍ
	3	Apoyar la traducción continúa y/o simultánea en reuniones, mesas de trabajo, visitas técnicas de Autoridades sanitarias internacionales y videoconferencias técnicas, acompañamiento de las delegaciones internaciones cuando sea requerido por el supervisor del contrato	Durante el período del presente reporte no se desarrollaron actividades en virtud de la obligación específica de la referencia, y se tuvo entera disponibilidad para adelantar tareas al interior de la Dirección Técnica de Asuntos Nacionales – Dirección de Relaciones Internacionales del Instituto Colombiano Agropecuario ICA.	
	4	Apoyar en la traducción de videos técnicos con subtítulos y demás requerimientos solicitados por el supervisor del contrato	Durante el período del presente reporte no se desarrollaron actividades en virtud de la obligación específica de la referencia, y se tuvo entera disponibilidad para adelantar tareas al interior de la Dirección Técnica de Asuntos Nacionales – Dirección de Relaciones Internacionales del Instituto Colombiano Agropecuario ICA.	

	5	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo relacionadas con su objeto contractual cuando sea asignado por el supervisor del contrato	Durante el período del presente reporte se llevaron a cabo las siguientes actividades en virtud de la obligación específica de la referencia, las cuales contaron con el aval de buen recibo de la contraparte correspondiente al interior de la Dirección Técnica de Asuntos Nacionales – Dirección de Relaciones Internacionales del Instituto Colombiano Agropecuario ICA: 1. Reunión Técnica Introductiva Capacitación ICA Abr 8-2024: Explicar la estructura funcional de la dependencia y/o Grupo de Trabajo 2. Reunión Técnica Introductiva Capacitación ICA Abr 8-2024: Explicar los objetivos de la dependencia y/o Grupo de Trabajo 3. Reunión Técnica Introductiva Capacitación ICA Abr 8-2024: Explicar el propósito principal de la DTAI 4. Reunión Técnica Introductiva Capacitación ICA Abr 8-2024: Dar a conocer y explicar las obligaciones contractuales que desarrollará el nuevo contratista, y / o dar a conocer y explicar las directrices generales para el adecuado desarrollo de las obligaciones. 5. Reunión Técnica Introductiva Capacitación ICA Abr 8-2024: Dar a conocer las herramientas o sistemas de información que el contratista requiere para el desarrollo de sus obligaciones	Link a Actividad 1 AQUÍ Link a Actividad 2 AQUÍ Link a Actividad 3 AQUÍ Link a Actividad 4 AQUÍ Link a Actividad 5 AQUÍ
	6	Apoyar en la prestación de los servicios conexos en caso que el documento a ser traducido no sea en el idioma pactado entre las partes, el contratista deberá apoyar la gestión de traducción con un tercero aprobado por el supervisor de contrato	Durante el período del presente reporte se llevaron a cabo las siguientes actividades en virtud de la obligación específica de la referencia, las cuales contaron con el aval de buen recibo de la contraparte correspondiente al interior de la Dirección Técnica de Asuntos Nacionales – Dirección de Relaciones Internacionales del Instituto Colombiano Agropecuario ICA:	

	7	El contratista deberá contar con los elementos técnicos, tecnológicos, necesarios para cumplir con su objeto contractual y poder entregar física y/o digitalmente los archivos resultantes de las traducciones	Durante el período del presente reporte el contratista confirma haber contar con los elementos técnicos, tecnológicos necesarios para cumplir con el objeto contractual y así poder entregar física y/o digitalmente los archivos resultantes de las traducciones en virtud de las obligaciones específicas de la referencia. 1. Cadena de comunicación a fines de la elaboración de la traducción del documento dirigido a la autoridad francesa competente. Traducción del documento titulado: “OBJET: Certification d’importation de prunes en provenance de France”	Link a Actividad 1 AQUÍ

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	80063119-0	MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ SALAMANCA	KRA 54D 188 41 INT 9 AP 502	6019445783	malejisa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-03	2024-03	I	01/04/2024	75954404	$1.160.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	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	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	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	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80063119-0	MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ SALAMANCA		KRA 54D 188 41 INT 9 AP 502	6019445783	malejisa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-03	2024-03	I	01/04/2024	75954404	$1.160.900	

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	80063119	JIMENEZ SALAMANCA MANUEL ALEJANDRO	57	0			N																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/04/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999069	**Cédula Usuario:**	CC 52077967
Nombre:	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA				
Dirección:	AK 20 83 20				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	talento.humano@ica.gov.co				
Teléfono:	7563030		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52077967	SANDRA ELIZABETH GUATAVITA GUZMAN

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	10379	04/04/2024	CC 80063119	JIMENEZ SALAMANCA MANUEL	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase 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.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

A7987C103E5D2DACEC225FA023F97AAA

Certificado impreso el día 4/3/2024 12:31:55 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601**) **6000 811.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

MANUEL ALEJANDRO
JIMENEZ SALAMANCA
80063119

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA
899999069

Este carné es personal e intransferible.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ZIPAQUIRA, **16/04/2024**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ SALAMANCA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **80063119**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**455270064344**
Saldo a la fecha	**113,040,200.32 Pesos**
Fecha de apertura	**24/03/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986375193

(415)7707212489984(8020) 000001498637519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 6 3 1 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 6 3 1 1 9	1 9 9 7 0 6 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	SALAMANCA	MANUEL	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: KM 5 VIA ZIPAQUIRA BRICEÑO ENTRELOMAS CA 147

42. Correo electrónico: alejandro.jimenez@goodiago.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 2 5 8	3 1 0 3 4 4 7 0 6 8	6 0 1 9 4 4 5 7 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	1 9 9 8 0 4 1 5	7 4 9 0	2 0 1 1 0 7 0 1	7 0 2 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 28 / 11 : 47: 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JIMENEZ SALAMANCA MANUEL ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14986375193

(415)7707212489984(8020) **000001498637519 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 6 3 1 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 1 0 7 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 7 1 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 1 2 1 6 7 2	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14986375193

(415)7707212489984(8020) **000001498637519 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. 7 4 9 0	

162. Nombre del establecimiento: GOOD IAGO TRANSLATIONS & SERVICES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 54 D 188 41 IN 9 AP 502

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 1 2 1 6 8 8	2 0 1 1 0 7 1 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
6 0 3 3 1 5 7	2 0 1 3 1 1 2 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Lugar y fecha: Bogotá 20 de abril de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO- ICA
Ciudad

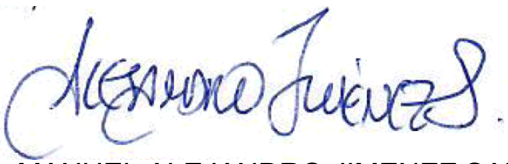
REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE DEL ARTICULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO -DECRETO 2231 DE 2023- RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ SALAMANCA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80063119 expedida en BOGOTA, D.C., con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y el parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016- Único Reglamentario en Materia Tributaria, modificados por el Decreto 2231 del 23 de diciembre de 2023, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que:**

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente indicada en el artículo 383 del Estatuto Tributario, los ingresos que percibo corresponden a rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria y sobre los cuales se aplicará lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario y de la misma manera, **NO** se tomaran costos o deducciones asociados a dichos ingresos.

Cordialmente,



MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ SALAMANCA
CC 80063119