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

CONTRATO No **2764-2024**

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

MES: AGOSTO 2024				
OBJETO	**OBLI-GACION N N°**	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**TAREAS EJECUTADAS** (Especifique detalladamente las tareas desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones)	**DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS**
Prestar servicios de apoyo en las actividades de monitoreo y seguimiento a la red oficial de trampeo para el PNMF.	1	Realizar actividades de vigilancia fitosanitaria, tales como instalación, lectura y mantenimiento de redes de trampeo para el monitoreo de moscas de la fruta y muestreo de frutos en predios, rutas oficiales de vigilancia, y traspatios.	Se realizó la lectura y mantenimiento de la red de delimitación de Miraflores entre las semanas epidemiológicas 31,32 y 33; para un total de 15 servicios realizados. Se realizó lectura y mantenimiento de la ruta oficial de LENGUPÁ comprendidas entre la semana Epidemiológica 32,33 y 34; para un total de 26 servicios.	OneDrive FORMA 3-1080 FORMATO CAMPO RUTAS
	2	Realizar apoyo en la toma de muestras para diagnóstico fitosanitario.	Se apoyó la toma de (5) muestras de frutos para diagnóstico fitosanitario mediante cámara de cría. Se apoyó en la toma de (1) muestra en Limón para diagnóstico fitosanitario dentro del segundo muestreo de HLB de 2024.	OneDrive Muestreo de frutos Miraflores.pdf 15455220824PG01-El TRIGAL-MIRAFLORES.pdf
	3	Realizar la recolección y consolidación de datos de captura de	Se realizó la recolección y consolidación de las capturas realizadas en la red oficial	OneDrive

		monitoreo y demás actividades de campo, en campo, en las formas establecidas en el sistema de gestión documental para el PNMF.	de LENGUPÁ y la red de delimitación de MIRAFLORES Se apoyó en la visita de seguimiento a (3) lugar de producción con registro ICA: 154552735 158972517 158972799 Se apoyó en (2) visitas a predios productores	MF_CAP_2024_RUTA_LUIS CUBIDES_AGOSTO.xlsm MF_CAP_2024_RED DELIMITACION MIRAFLORES AGOSTO.xlsm Visitas de seguimiento 154552735-LA LAJA-MIRAFLORES.pdf 158972517-EL RAMO-ZETAQUIRA.pdf 158972799-SAN MARTIN -ZETAQUIRA.pdf Actas visita a predios SAN RAFAEL forma 3-439-MIRAFLORES.pdf Forma 3-439-SAN MARTIN-ZETAQUIRA.pdf

	4	Realizar un informe de las actividades desarrolladas dentro de PNMF con sus respectivos soportes (actas, bases de datos, fotografías).	Los informes, reportes y formas utilizadas en las diferentes actividades desarrolladas dentro del PNMF se encuentran soportadas en la carpeta de agosto de PNMF de EVIDENCIAS PROTECCIÓN VEGETAL 2024.	OneDrive AGOSTO

OBSERVACIONES: Se adjunta estampilla del mes de Agosto Vo.Bo. I.A Rolando Doncel

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		7587234		
Contratista:	LUIS DANIEL CUBIDES APONTE			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1057413049			
Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo en las actividades de monitoreo y seguimiento a la red oficial de trampeo para el PNMF			
Contratante:	ICA - 899999069 / NIT			
	Numero de Contrato:	2764	Vigencia:	2024
	Base Gravable	$3893000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 39,000.00
	Fecha de Pago:	20/08/2024		
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		CUBIDES APONTE LUIS DANIEL	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
2024-07	2024-07	16307242	9470440866	I	2024/08/13	2024/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1057413049	CUBIDES LUIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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		CUBIDES APONTE LUIS DANIEL	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
2024-07	2024-07	16307242	9470440866	I	2024/08/13	2024/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300