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

CONTRATO No. **3651-2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BRESNEIDER ARMANDO PACHÓN RODRÍGUEZ **CEDULA:** 1070947349 **TELEFONO:** 3138561002

MES: SEPTIEMBRE

OBJETO	OBLI-GACION N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.	**1**	**1. Realizar visita técnica a cada uno de los inmuebles objeto del Avalúo Comercial.**	- Tarea no ejecutada para el mes de septiembre.	N/A
	2	**2. Realizar los avalúos comerciales de los inmuebles, de acuerdo con la normatividad vigente sobre la materia (Ley 388 de 1997, Ley 1673 de 2013, Ley 546 de 1999, Decreto 422 de 2000, Decreto 1420 de 1998, resolución 13314 de 2001 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio y los parámetros establecidos por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC en la Resolución 620 de 2008 y demás normas). Cada Avalúo Comercial debe contener una memoria explicativa del procedimiento empleado en la elaboración de los respectivos avalúos, junto con las investigaciones de tipo económico y reglamentaciones urbanísticas vigentes. Se debe indicar en el Avalúo Comercial los factores que influyen de manera directa en el valor del inmueble (Rondas de Río, servidumbres, humedales, reglamento de propiedad horizontal, etc.).**	- Se lleva a cabo el estudio de la información y posterior desarrollo de los informes descriptivos pre-campo, con la finalidad de llevar un reconocimiento jurídico de los bienes inmuebles y las zonas de ubicación. Se llevó a cabo el respectivo informe para los predios de: - El NUS - Riosucio - La Selva - Tulenapa	Enviados mediante correo electrónico a infraestructura@ica.gov.co .

	3	**3. Entregar al supervisor del contrato, el informe de avalúo en medio físico y en medio magnético.**	- Se envían mediante correo electrónico, los informes de trabajo pre-campo, para los predios de: - El NUS - Riosucio - La Selva - Tulenapa	Enviados mediante correo electrónico a infraestructura@ica.gov.co .
	4	**4. Garantizar la buena calidad de los trabajos y procedimientos utilizados en la elaboración del Avalúo Comercial, en virtud de lo cual efectuará las revisiones o modificaciones al informe del avalúo cuando el Supervisor así lo requiera, dentro de los cinco (5) días calendario siguiente a la comunicación de estas, de conformidad con el decreto 1420 de 1998 y su normativa aplicable.**	- Se garantiza la calidad de la labor a realizar, en su completitud, bajo los parámetros del supervisor.	N/A
	5	**5. Mantener en reserva la información que obtenga y conozca con ocasión y desarrollo del contrato.**	- Se mantiene discreción con la información recibida y lo contenido en el contrato.	N/A
	6	**6. Las demás derivadas de la esencia y naturaleza del contrato, de la Ley y las que en relación con el objeto del contrato le sean solicitados por el supervisor.**	- Se asiste a reunión de unificación de criterios. - Se recibe vía correo electrónico material de trabajo para el respectivo análisis de los inmuebles objeto de estudio.	N/A

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	1070947349	BRESNEIDER ARMANDO PACHON RODRIGUEZ	Transversal 12 18 40	0000000	bapachonr@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		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	
2024-08	2024-08	I	23/09/2024	80383128	$1.136.200	

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	455.000	0		0		0	12	4.100	0	459.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	582.400	0	0	0	0	12	5.200	0	587.600	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	88.700				88.700	12	800	89.500			887	89.500	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	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	455.000	459.100
Pensión	1	582.400	587.600
Riesgos Laborales	1	88.700	89.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.126.100	1.136.200

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	1070947349	BRESNEIDER ARMANDO PACHON RODRIGUEZ	Transversal 12 18 40	0000000	bapachonr@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	23/09/2024	80383128	$1.136.200	

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	1070947349	PACHON RODRIGUEZ BRESNEIDER ARMANDO	59	0			N																	230201	3.640.000	582.400	0	0	0	0	EPS005	3.640.000	455.000	14-23	3.640.000	3	88.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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