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: DICIEMBRE

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.**	- Se realiza visita técnica al predio denominado Tulenapa.	Registrado mediante ID solicitud N° 2024076557, sistema SCIAF.
	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 Realizan los informes de avalúo con sus respectivos anexos, para los predios denominados “El NUS, Tulio Ospina, Tulenapa”, ubicados en los municipios de San Roque, Bello y Carepa, departamento de Antioquia.	Se envía mediante correo electrónico.

	3	**3. Entregar al supervisor del contrato, el informe de avalúo en medio físico y en medio magnético.**	- Se Realiza entrega de los informes de avalúo con sus respectivos anexos, para los predios denominados "El NUS, Tulio Ospina, Tulenapa", ubicados en los municipios de San Roque, Bello y Carepa, departamento de Antioquia.	Se envía mediante correo electrónico.
	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 llevan a cabo las tareas asignadas por el supervisor.	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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	20/11/2024	81904905	$1.126.100	

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	0	0	0	455.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	582.400	0	0	0	0	0	0		582.400	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	0	0	88.700			887	88.700	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	455.000	455.000
Pensión	1	582.400	582.400
Riesgos Laborales	1	88.700	88.700
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	1.126.100

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	20/11/2024	81904905	$1.126.100	

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

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:			
Contrato:	3651-2024	de	2024
Objeto: Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades del Grupo de Infraestructura Física y Mantenimiento.			
Contratista: Bresneider Armando Pachón Rodríguez			

2. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:					
Fecha de Registro Presupuestal:	27	**de**	08	**de**	2024
Fecha de aprobación de la Garantía Única:	27	**de**	08	**de**	2024
Fecha de inicio en la ejecución:	28	**de**	08	**de**	2024
Fecha de terminación del contrato:	31	**de**	12	**de**	2024

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. **(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): Disco duro extraíble contratista		[X]
Ubicación: E:\ICA\CONTRATO 3651-2024		
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	

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	

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

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 (fecha firma acta de inicio):				
DETALLE	**PLACA**	**ESTADO**		
CPU	N/A	B	R	M
MONITOR Y MOUSE	N/A	B	R	M
TECLADO	N/A	B	R	M
ESCRITORIO	N/A	B	R	M
SILLA	N/A	B	R	M
(OTROS por ej: chaleco, camisa, peto, etc).	N/A	B	R	M
	N/A	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 me fueron asignados elementos en préstamo.

Para constancia de lo anterior, se diligencia el presente informe en la fecha indicada:				
31	días del mes de	Diciembre	de	2024

11. DOCUMENTOS ANEXOS:	
Certificación de aportes parafiscales y seguridad social (último período cotizado).	X
Certificado de pago de aportes a seguridad social de la vigencia	X
Paz y salvo de gastos de desplazamiento y gastos de viaje.	X
Paz y salvo de gestión documental.	X
Soportes de ejecución del contrato en archivo magnético (diferentes de SINAD, SISAD o SISCOP).	X
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.

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 **BRESNEIDER ARMANDO PACHON RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **1070947349**, 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 2024, 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

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
GRUPO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO

CERTIFICA:

Que verificados los registros del Sistema de Captura de Información Administrativa y Financiera - SCIAF, el Contratista **Bresneider Armando Pachon Rodriguez** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.070.947.349** expedida en **CUNDINAMARCA FACATATIVÁ** 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 miércoles, 11 de diciembre de 2024 a las 10:10 AM

Victor Camilo Clavijo Moreno
Coordinador(a) Grupo de Infraestructura y Mantenimiento