

EL BANCO MAGDALENA 13 DE ENERO DE 2023

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO- ICA

Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, POLDARK JIMENEZ BARRERA identificado con la cédula de ciudadanía No. 85270619 expedida en EL BANCO con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que:**

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual también se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica, por un término superior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica, por el plazo ya indicado, me comprometo a informarles.

Cordialmente,



POLDARK JIMENEZ BARRERA

CCNª 85270619 EL BANCO



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: JIMENEZ BARRERA POLDARK, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 85270619, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-422-00-03711-4, con una antigüedad de DOCE (12) año(s).

Se expide en EL BANCO, a los veinte y un (21) días del mes de DICIEMBRE de 2022, con destino a: QUIEN INTERESE



Ciudad y Fecha: EL BANCO MAGDALENA 13 DE ENERO DE 2023.

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

REF: CERTIFICACION DEPENDIENTES DE EMPLEADOS- ARTICULO 387 ESTATUTO TRIBUTARIO Y ARTICULO 1.2.4.1.18 DUT 1625 DE 2016.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, POLDARK JIMENEZ BARRERA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 85270619 expedida en EL BANCO, para efectos de la aplicación de la deducción de la base de retención en la fuente por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18 del DUT 1625 de 2016, certifico que:

Dependen económicamente de mí, las siguientes personas:

1. Dependencia de Hijos con edad hasta 18 años: SI (X) NO ().

Nombre y apellidos: POLDARK JIMENEZ QUINTERO

Identificación: 1048077141

Nombre y apellidos: DAVID JOSE JIMENEZ QUINTERO

Identificación: 1079691279

➤ Se adjunta registro civil del menor.

2. Dependencia de Hijos con edad entre 18 y 23 años, del cual me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. SI () NO (X).

Nombre y apellidos: _____

Identificación: _____

➤ Se adjunta recibo de matrícula y/o certificación expedida por la entidad.

3. Dependencia de Hijos mayores de 23 años que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. SI () NO ().

Nombre y apellidos: _____

Identificación: _____

➤ Se adjunta certificación expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y ciencias forenses ó certificación de la empresa Administradora de Salud del afiliado.

4. Dependencia de Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT. SI () NO ().

Nombre y apellidos: _____
Identificación: _____

➤ Se adjunta certificación expedida por Contador Público.

5. Dependencia de Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. SI () NO ().

Nombre y apellidos: _____
Identificación: _____

➤ Se adjunta certificación expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y ciencias forenses ó certificación de la empresa Administradora de Salud del afiliado.

6. Dependencia de Padres y hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT. SI () NO ().

Parentesco: _____
Nombre y apellidos: _____
Identificación: _____

➤ Se adjunta certificación expedida por Contador Público.

7. Dependencia de Padres y hermanos que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. SI () NO ().

Parentesco: _____
Nombre y apellidos: _____
Identificación: _____

➤ Se adjunta certificación expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y ciencias forenses o certificación de la empresa Administradora de Salud del afiliado.

Certifico que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes relacionados en el presente certificado, no ha sido solicitada por otro contribuyente. Y, me comprometo a informar al contratante cualquier novedad relacionada con la desaparición del derecho al beneficio aquí solicitado.

Cordialmente;



POLDARK JIMENEZ BARRERA
CCNª 85270619 EL BANCO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.048.077.141
JIMENEZ QUINTERO

APELLIDOS
POLDARK

NOMBRES
Poldark
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-2011
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-DIC-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
05-FEB-2019 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

AB- M
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA GARCIA

INDICE DERECHO



P-2102500-01067695-M-1048077141-20190315 0064916363A 1 51360686

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55769003

NUIP 1079691279



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código L 1 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - MAGDALENA - EL BANCO *****

Datos del inscrito

Primer Apellido
JIMENEZ *****

Segundo Apellido
QUINTERO *****

Nombre(s)
DAVID JOSE *****

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 0 Mes A B R Día 1 0 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo "A" Factor RH NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - MAGDALENA - EL BANCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO *****

Número certificado de nacido vivo

15886934-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO OSPINO LILIA AMPARO *****

Documento de identificación (Clase y número)

CC 39020031 EXPEDIDA EN EL BANCO *****

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ BARRERA POLDARK *****

Documento de identificación (Clase y número)

CC 85270619 EXPEDIDA EN EL BANCO *****

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ BARRERA POLDARK *****

Documento de identificación (Clase y número)

CC 85270619 EXPEDIDA EN EL BANCO *****

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 2 0 Mes J U N Día 1 5

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ASTRID PEÑA GALEZO (E)

Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES



CONTRATO No. 2906-2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLDARK JIMENEZ BARRERA

CEDULA: 85270619

TELEFONO: 3117120800

MES: **DICIEMBRE 30 Y 31 DE 2022**

OBJETO	OBLI- GACION Nº	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 para brindar atención en los puestos control de inspección, vigilancia y control dispuestos por EL ICA, ejerciendo vigilancia de la movilización de animales, vegetales y sus productos, entre la zona de frontera y el resto de país	1	Apoyar en la atención al ciudadano en relación con los servicios que se prestan en los puestos de control de inspección, vigilancia y control sanitario de origen animal y vegetal que se movilicen por cualquier medio, de acuerdo a la normativa vigente y procedimientos oficiales aplicables.	<p>En este mes de DICIEMBRE DE 2022 en la atención al ciudadano EN ESPECIAL AL GANADERO EN EL PC y a las demás personas que transportan especies menores, impartida en el puesto de control realizando nuestras labores en el puesto ICA PUENTE RIO CESAR EN EL BANCO MAGDALENA es importante como una de las estrategias para mitigar la expansión de enfermedades en animales y vegetales, además de la vigilancia para comprobar la no presencia de la enfermedades y del establecimiento de planes de bioseguridad en cada uno de los predios productores en el municipio. A posibles problemas fitosanitarios además de signos clínicos en animales. Para ello se realiza una inspección diaria del ganado bovino y especies menores que entra y sale del municipio, se dialoga con el ganadero o las personas, se le muestra la normatividad. Cuando se debe aplicar la normatividad se imponen contravenciones. Se revisan las guías sanitarias de movilización minuciosamente para observar la veracidad de las mismas o posibles irregularidades. También control ha ganado bovino robado o extraviado.</p> <p><u>No se lleva ningún formato de atención al ciudadano solo la atención es verbal y se adjunta imagen.</u></p>	<p>https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/jairo_tamaris_ica_gov_co/EVliJnV28RNKK-T-LiQINyOEbBFmLTn-ghD9VOe6esb4KfIQ?e=7jrtYg</p>



Libertad y Orden

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES



	2	Apoyar el registro de las movilizaciones manteniéndolas actualizadas, generando los respectivos informes y reportes de conformidad con los procedimientos y periodicidad establecidos de manera previa con el supervisor del contrato	EN ESTE MES DE DICIEMBRE DE 2022 se llenan a diario planillas se llevan registros de movilización y los informes que se presentan. Ejemplo el cual registro de movilizaciones diarias FORMA 3-238, consolidación semanal de movilización FORMA 3-228, Reporte de contravenciones FORMA 3-244 estos permiten llevar un consolidado diario, semanal, mensual y en general registros de movilización de las especies que entran y salen del municipio con el fin de que exista un control y tomar las medidas pertinentes para una mejor efectividad, control y manejo, es de notar que estos informes y registros son la carta de navegación para que la oficina del ICA y el puesto de control adelanten acciones sanitarias.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b/g/personal/jairo_tamaris_ica_gov_co/EXqjFnNsfNNGm3HNO-HCPFKBcvtbKcAjkJ980ZFwTW2_gA?e=lcMkFf https://icaoti-my.sharepoint.com/:b/g/personal/jairo_tamaris_ica_gov_co/Ed6B565Gc1dQgMA-OnSdF0cBwO8ig_mkBuQzbiweEKyTQg?e=2dqmPc https://icaoti-my.sharepoint.com/:b/g/personal/jairo_tamaris_ica_gov_co/EetQli6eXfdOgvXVp6TUPwUBqvU2ghjizwr-EPCCcOdPIAQ?e=FRKGQb https://icaoti-my.sharepoint.com/:b/g/personal/jairo_tamaris_ica_gov_co/EVtSZeBt3-1HmJPW3Xl1ZV4B6ihXimJpsjXEYvYNJnJhoEA?e=do5qP6 https://icaoti-my.sharepoint.com/:b/g/personal/jairo_tamaris_ica_gov_co/EUIWujVbQL5Kq4O6FnOMOAABqSBsSgkobpiokS9_pWul1-A?e=Svqdaf https://icaoti-my.sharepoint.com/:b/g/personal/jairo_tamaris_ica_gov_co/EblkHV3-mAlAgd4ykiwGP0wBXA1PmiBFgn-6wP2clveBqA?e=LBKnnZ
	3	Apoyar las actividades de Mitigación de riesgos fitosanitarios en el puesto de control ICA establecido según jurisdicción, mediante la inspección, vigilancia y control al material vegetal que se moviliza por puntos estratégicos de la zona de influencia.,	Todas las actividades desarrolladas cada día en el puesto de control son importantes porque nos permiten cumplir con nuestras actividades técnicas, éticas sociales, laborales, y de manejo sanitario u animal, Fito sanitario No se lleva. No se nos ha capacitado en manejo fitosanitario ni en control de material vegetal. Por lo tanto no hay actividades. NO HUBO ACTIVIDAD EN ESTE PUNTO EN ESTE MES DE DICIEMBRE DE 2022	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto



Libertad y Orden

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES



	4	Apoyar en el diligenciamiento de los formatos de contravención, en aquellos casos que se Requiera, de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente relacionada con la movilización de material Agropecuario, y brindar apoyo con la verificación de los formatos GSML.	Por lo tanto no hay actividades. NO HUBO ACTIVIDAD EN ESTE PUNTO EN ESTE MES DE DICIEMBRE DE 2022	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto
	5	Apoyar en la captura, consolidación y validación de datos originados por el movimiento de los cargamentos de productos hortofrutícolas revisados en los puestos de control instalados, de acuerdo a lo establecido en la Forma No 3-009 del ICA.	A la fecha desde el inicio del contrato no hemos recibido ninguna capacitación en productos hortofrutícolas, ni recibido la orden para revisar camiones o vehículos con carga vegetal. Por esta razón no se generan documento soporte. NO HUBO ACTIVIDAD EN ESTE PUNTO EN ESTE MES DE DICIEMBRE DE 2022	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto.
	6	Apoyar al supervisor del contrato en la notificación de cualquier sospecha o caso Compatible con algunas de las enfermedades de control oficial.	En el momento que se requiera notificar al supervisor de cualquier sospecha o caso Compatible con algunas de las enfermedades de control oficial lo aremos contribuyendo a que nuestra zona y el país esté libre de estas, a la fecha en este mes de DICIEMBRE no hemos tenido esta contingencia en nuestra zona.	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto.
	7	Apoyar la implementación de campañas de Divulgación, socialización y concientización de la normatividad vigente para la movilización de material animal y vegetal expedida por el ICA.	NO HUBO ACTIVIDAD EN ESTE PUNTO EN ESTE MES DE DICIEMBRE DE 2022 NO Participamos en este tipo de eventos como son las la implementación de campañas de Divulgación, socialización y concientización de la normatividad vigente para la movilización de material animal y vegetal expedida por el ICA.	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto.
	8	Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor de los contratos directamente relacionados con el objeto contractual.	Se apoya en todo momento al supervisor del contrato en actividades que nos son asignadas en el puesto de control como de movilización. Ejemplo de estas son las visitas a la subasta ganadera de Sugaberrío Por Parte De Nosotros. En Este Caso No Hubo Actividad En Subasta Para Mi Persona En Este Mes De DICIEMBRE De 2022, NO HUBO ACTIVIDAD PARA MI.	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto.



**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES**



OBSERVACIONES: EL COVID 19 EN ESTOS MOMENTOS CONTINUA, DICIEMBRE DE 2022 CONTINUAMOS TRABAJANDO DE LA MANO CON EL ICA EN LOS PUESTOS DE CONTROL A ESPERAS DE UNA VACUNA PARA DESARROLLAR INMUNIDAD Y CONTINUAR CON NUESTRAS LABORES A DIARIO.

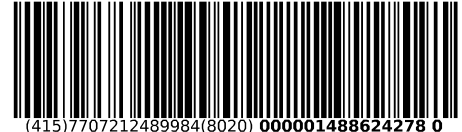
EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE DE IMPRESIÓN NI FIRMA.

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.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14886242780



(415)7707212489984(8020) 000001488624278 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 5 2 7 0 6 1 9 5

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

72. Número

73. Fecha

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

76. Fecha de registro

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

79. Ciudad/Municipio

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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 2 0 1 1 4	-	-
2			-	-
3			-	-
4			-	-
5			-	-

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			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 85270619		JIMENEZ BARRERA POLDARK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 15A #10-23	EL BANCO-MAGDALENA	4294423	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1000001444	9443397259	I	2022/12/06	2022/12/14	BANCO BOGOTA	8	\$312,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 85270619	JIMENEZ POLDARK	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$1,400	\$0	\$161,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$1,400	\$0	\$161,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$300	\$0	\$24,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$300	\$0	\$24,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$1,100	\$0	\$126,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$1,100	\$0	\$126,100	
TOTAL				1	\$309,400	\$2,800	\$0	\$312,200	

**POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6**

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor POLDARK JIMENEZ BARRERA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 85270619, contratista de la empresa INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA, con NIT No. 899999069, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 29/12/2022 y fecha fin de contrato 17/11/2023 con riesgo 5.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301011204864.

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de Enero de 2023.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**