INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No. **1208-2023**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YOVANY HERNÁNDEZ CAMAÑO CEDULA: 1104125767 TELEFONO: 3178039224

MES: FEBRERO 2023

OBJETO	OBLI-GACION N°	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
Prestar servicios profesionales para desarrollar acciones de inspección, vigilancia y control en todos los servicios prestados por el ICA a cargo de la dirección técnica de sanidad vegetal.	1	**Brindar apoyo en la ejecución de los proyectos, planes de trabajo, convenios relacionados con las actividades misionales de sanidad vegetal del ICA**	Se recibió inducción por parte del Ingeniero Alfonso Diaz sobre los planes de trabajo a seguir en cuanto a la prevención, vigilancia y control de problemas sobre plagas de control oficial en cultivo de palma de aceite	N.A
	2	**Realizar la recolección y consolidación de datos de captura y monitoreo de plagas en campo**	Se realizaron visitas inspección verificación y control Fitosanitarios a los predios de cultivo de palmas, verificando el estado actual de las de las trampas de control de R. palmarum, así mismo se revisó la fecha de caducidad de las feromonas y el cambio oportuno del cebo, así mismos datos de capturas por trampas de insecto R. palmarum.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/camilo_velasco_ica_gov_co/EWrdcf-aLOtIsr4PnEL0rVsBIXSzi_YtFNa7wgv0IESvSA?e=YXI34l
	3	**Llevar a cabo la caracterización de áreas y mantenimiento de áreas libres y de baja prevalencia de plagas de control oficial, brigadas fitosanitarias, instalación de redes de trampeo**	Se recibió inducción por parte del Ingeniero Alfonso Diaz sobre los planes de trabajo a seguir en cuanto a la prevención, vigilancia y control de problemas sobre plagas de control oficial en cultivo de palma de aceite	N.A
	4	**Elaborar resoluciones y/o actos administrativos inherentes al control legal fitosanitario, cuando sea requerido.**	En este mes de febrero no se realizaron visitas de registro predio de palma aceite resoluciones 62151 de 2020.	N.A
	5	**Llevar a cabo la evaluación de zonas intervenidas mediante la recopilación de información periódica en campo**	Se realizaron visitas **11** de inspección verificación y control Fitosanitarios a los predios de cultivo de palmas en Puerto Wilches Santander.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/camilo_velasco_ica_gov_co/EazCvoj__t9CoXMxz2jq2JMBlka2lsX7eFeaQK0IconsQw?e=KKdOOo
	6	**Entregar informes mensuales de la situación fitosanitaria de las plagas priorizadas, la consolidación de mensual de los indicadores de gestión formulados**	Se realiza consolidación de informes mensuales de los proyectos o programas Palma de aceite, el cual para el mes de febrero 2023 se realizaron un total de **11**	https://icaoti-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/camilo_velasco_ica_gov_co/EWCP_Zh35IdIuB8u9YjxQRsBfauuCjuLeYltV9o_431udg?e=ebd184

		en el plan de acción y otras herramientas administrativas	visitas predios productores de palma de aceite, así mismo se relaciona información en las diferentes formas dispuestas para cada uno y se envía a la coordinación agrícola Ingeniero Alfonso Diaz	
	7	**Entregar informes de ejecución de los proyectos, planes de trabajo ejecutados con sus respectivos soportes (actas, bases de datos, fotografías)**	En la plataforma el Secop 2, adjunto informe de activades junto a la seguridad social del mes febrero 2023	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/camilo_velasco_ica_gov_co/ETBDDVmbDXZKnlpWLBik7_ABLCjpVKMN_nfazf3FMuJzHw?e=IKoyr1

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.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **YOVANY HERNANDEZ CAMAÑO** con **CC** No. **1104125767**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA	**Fecha de última cobertura:** 23/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 23/02/2023 **Fecha fin de Contrato:** 01/06/2023 **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** CONTRATISTA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012710552.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1104125767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOVANY HERNANDEZ CAMANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO WILCHES	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 10A 4D-23 LA CEIBA	TELÉFONO:	3178039
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CORRECCION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7869960138**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1907897122

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.200
SUBTOTAL:			1	**$ 12.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 342.800**

Lugar y fecha: Puerto Wilches, Santander 24 febrero 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, _**YOVANY HERNANDEZ CAMAÑO**__, identificado con la cédula de ciudadanía No. __**1.104.125.767**_ expedida en _Puerto Wilches__, 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,



YOVANY HERNNDEZ CAMAÑO
C.c 1.104.125.767 de Pto Wilches
Cel.: 3178039224
Contratista

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14738157350

(415)7707212489984(8020) 000001473815735 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 4 1 2 5 7 6 7	6	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

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	1 1 0 4 1 2 5 7 6 7	2 0 0 5 0 3 2 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Puerto Wilches	5 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	CAMAÑO	YOVANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Puerto Wilches	5 7 5

41. Dirección principal: CR 10 A 4 D 23 BRR LA CEIBA

42. Correo electrónico: Yhcamano@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2021 - 02 - 01 / 12 : 03: 49

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre ALARCON HERNANDEZ IVAN GABRIEL
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO