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

CONTRATO No. 2906-2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLDARK JIMENEZ BARRERA **CEDULA: 85270619** **TELEFONO: 3117120800**

MES: AGOSTO DE 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
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 de acuerdo con la programación acordada con el supervisor del contrato, en la inspección de movilizaciones de animales, vegetales y sus productos que se movilicen por cualquier medio, de acuerdo con la normativa vigente y procedimientos ofíciales Aplicables, en la Seccional MAGDALENA.	En el PC en este mes de Agosto de 2023, en el puesto de control puente Rio Cesar se movilizanespecies animales mayores y menores por el puesto de control el Banco Magdalena, la supervisión por parte de la seccional magdalena está al pendiente dela movilizaciones diarias y por menores de estas, todos los días se inspeccionan los vehículos con sus respectivas guías de movilización aplicando la normativa vigente, vigilando posibles focos de enfermedades vesiculares u oficiales y toda clase de incidentes que se puedan presentar en el puesto de control protegiendo así la zona inspeccionando cada transporte Utilizado para la movilización.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/EZvVLa3eYMBCjSlY5Q0Z-goBZMln5FX4C2c1tQt-a-ggyA?e=gStoUl https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/EfQmYYpH1T1Iovm5EWygnFUBWEFTJxrDahhhwiOVObczgw?e=dLGCdL

	2	Apoyar registrando las movilizaciones inspeccionadas, manteniéndolas actualizadas, para generarlos respectivos informes y reportes de conformidad con los procedimientos y periodicidad establecidos de manera previa con el supervisor del contrato, en la Seccional MAGDALENA.	En Este Mes De Agosto se llenaron y se llenan a diario en cada ocasiónplanillas se llevan registros de movilización y los informes que se presentan. Ejemplo el cual registro de movilizaciones diarias FORMA 3-238,consolidaciónsemanal 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/adal_alfaro_ica_gov_co/EUs2biWeH3ROh8GyWUTHRxwBBbnBbFJuxw5ZGO0H02nGYg?e=iKKgXP

	3	Apoyar en el diligenciamiento de los formatos de contravención, en los casos que se requiera, de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente relacionada con la movilización de animales, vegetales y sus productos, en la Seccional MAGDALENA.	En este mes de Agosto De 2023 se realizó Contravención por mi parte en el puesto de control a un camión o vehículo que evadió el puesto de control	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/Ee9-yR3y5etIvzJBZaC7odEB_4-KQU7fJLkJHJ7Q2SQPWQ?e=tTRCB2
	4	Apoyar en la captura, consolidación y validación de datos de movilización de animales y productos hortofrutícolas de acuerdo a lo establecido en la Forma No 3-009 en la versión vigente, en la Seccional MAGDALENA.	En cuanto a la captura de información en la Forma No 3-009 No se nos capacito en el manejo de este formato para la movilización de especies vegetales y productos hortofrutícolas.	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto
	5	Notificar al profesional responsable del programa sanitario correspondiente, cualquier sospecha o caso compatible con algunas de las enfermedades o plagas de control oficial.	Si bien se tiene contacto a diario con la oficina y los profesionales correspondientes del programa sanitario NO se han generado casos sospechosos de enfermedades o plagas de control oficial.	No se generan documento soporte. No actividades en este mes relacionados con este punto.
	6	Presentar los informes requeridos por el supervisor del contrato de acuerdo con la periodicidad establecida.	Semanalmente, mensualmente se presentan informes de transporte de movilizaciones de especies mayores y menores salientes y entrantes que transitan por el puesto de control a diario todos estos consolidados son plasmados en formatos y trasladados Al supervisor para su respectiva revisión.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/EVYG4LISRBtLsctD42BpBiEB9-Sg9lgolU3qJkuovqPp5A?e=PmFv7P https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/Efr1FVL3uFBAh8vM5OcIFgABf3bZpF62C444zomN30a0ow?e=oUk0Qo

OBSERVACIONES: EL COVID 19 EN ESTOS MOMENTOS CONTINUA, AGOSTO DE 2023 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.

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 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
2023-07	2023-07	116558462	9453845555	I	2023/08/04	2023/08/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	19	$366,700

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: EL BANCO Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 85270619	JIMENEZ POLDARK	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$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 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
2023-07	2023-07	116558462	9453845555	I	2023/08/04	2023/08/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	19	$366,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$4,000	$0	$189,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$4,000	$0	$189,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$700	$0	$29,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$700	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,100	$0	$148,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$3,100	$0	$148,100
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$7,800**	**$0**	**$366,700**

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 **POLDARK JIMENEZ BARRERA** con **CC** No. **85270619**, 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:** 29/12/2022 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 26/12/2022 **Fecha fin de Contrato:** 17/11/2023 **Clase de Riesgo:** 5 **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): 202301018385364.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de agosto 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