INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No. 2562-2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Jairo Enrique Chinchia Vence CEDULA: 18932494 TELEFONO: 3156802991

MES: SEPTIEMBRE

OBJETO	OBLI-GACION N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestar servicios de apoyo a las actividades del programa de Puestos de Control	1	Realizar la actualización del registro de movilizaciones, generando los respectivos informes y reportes de conformidad con los procedimientos.	Se realizó la actualización del registro de movilizaciones y validación de la información del material vegetal movilizado, según la forma 3-1614, y generando los respectivos informes y reportes en conformidad con los procedimientos en el puesto de control MAG 04.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/EUxd6kSju7pMhs6VY648y5sBSzf6YXUZ6VtY3W2iuiZt1A?e=ammm67
	2	Realizar actividades de prevención, vigilancia y control al material vegetal que se movilice por los puntos estratégicos de la zona de influencia.	Se realizó actividades operativas como la debida socialización a los transportadores y conductores sobre las medidas de bioseguridad establecidas por el ICA. Teniendo en cuenta material divulgativo referente al Fusarium FOC R4T. F 3- 1331	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/EcrhK8w27fhAqUArpiU6NskByF_WSpBHH4frfbNvKQz9bw?e=rDcH6K
	3	Realizar la captura, consolidación y validación de datos originados por la movilización de cargamento de productos hortofrutícolas revisados en los puestos de control instalados, en la Forma 3-009 del ICA, de acuerdo con los procedimientos establecidos para el efecto.	Durante el mes, se presentó en puesto de control MAG 04, la captura, consolidación y validación de datos según los formatos de movilización de material vegetal forma 3-009.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/EUuUi-VA9cROixe-B9pdZwUByykwY6e3LBvRGygpyirPZA?e=6hWMQC
	4	Realizar acciones relacionadas con los objetivos de la DTSV y gestionar la información correspondiente tales como actas, bases de datos y evidencia fotográfica.	Se realizó acciones relacionadas con los objetivos de la DTSV durante el mes, gestionando la información correspondiente en el puesto de control MAG -04 corregimiento de Tucurinca del municipio, Zona Bananera, Magdalena, el cual en este mes se movilizó y se desinfectó 859 vehículos transportadores en fruta con 600,5 toneladas.	https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adal_alfaro_ica_gov_co/ErKCkSqNuYJNtvl8Nb8MM_YBKBhD0EYKpKbW5EEINBj1-w?e=YFbNpx

	5	Apoyar a la Dirección Técnica mediante reporte al supervisor, ante cualquier sospecha o caso compatible con algunas de las enfermedades de control oficial.	No se presentó sospecha o caso de enfermedad durante el mes.	No se presentó sospecha o caso de enfermedad durante el mes.

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.

RADICADO 2024_3442253

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **18932494**, esta Administradora mediante resolución No. **223873** de **2015** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ Vitalicia**, como **pago único** por valor de **$ 9,429,279.00.**

Que para la NOMINA de **Agosto** de **2015** en la Entidad **37-BANCOLOMBIA C. P. - 779-SANTA MARTA-SAN FRANCISCO-CRA** No. de Cuenta **18932494** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 9,429,279.00		
TOTAL DEVENGADOS	**$ 9,429,279.00**	**TOTAL DEDUCIDOS**	**$ 0.00**
		NETO GIRADO	**$ 9,429,279.00**

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 22 de febrero de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18932494
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	AVE LIBERTADOR DG 29A 11-90	TELÉFONO:	4331863
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4565310430**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999693845

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																													PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 18932494	CHINCHIA VENCE JAIRO ENRIQUE	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000				NO																				$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0													

TOTAL	**$ 162.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18932494
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ENRIQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	AVE LIBERTADOR DG 29A 11-90	TELÉFONO:	4331863
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO	PRIVADA	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES REGULADORAS Y

A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a traves de SOI, entre el 04-2024 y 09-2024 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

INFORMACIÓN DE PAGOS

SUBSISTEMA TODOS
ADMINISTRADORA TODAS

NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE EMPLEADOS	DÍAS EN MORA	VALOR SIN MORA	VALOR INTERESES	MONTO PAGADO
4548016219	Abril-2024	15/04/2024	1	0	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
4551886178	Mayo-2024	14/05/2024	1	0	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
4555512205	Junio-2024	07/06/2024	1	0	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
4560810974	Julio-2024	15/07/2024	1	0	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
4565310430	Agosto-2024	15/08/2024	1	0	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
4570234033	Septiembre-2024	19/09/2024	1	0	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

TOTAL POR LA VIGENCIA:	$ 975.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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 se evidenció que, **JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE** identificado con **CC** No. **18932494**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA - NI. 899999069	**Fecha de inicio de cobertura:** 02/04/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/04/2024 **Fecha fin de Contrato:** 02/09/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de 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 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): 20240101448456.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164