INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No. **4243 - 2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YERSON JAVIER ARIZA BERSINGER CEDULA: 1095946418 TELEFONO: 3214294275

MES: NOVIEMBRE - 2024

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 de apoyo a las labores de monitoreo, vigilancia, manejo y control	1	Realizar apoyo en la actualización y validación de la información del seguimiento de las plagas priorizadas	El contratista estuvo a disposición para esta actividad pero no fue requerido en el presente periodo	
	2	Realizar apoyo en acciones de prevención, vigilancia y control fitosanitario tales como brigadas, visitas, entre otros que se realicen en el área de sanidad vegeta	Se realizó apoyo en brigada a HLB de los cítricos a zonas productivas del departamento para determinar la presencia del insecto vector y la enfermedad Municipio de girón	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/adalberto_tarazona_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3Ac2d3f04472c5453cb5a987f087660b04&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1732115541633&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=92f4f7b1%2Da2a4%2Dc96d%2D1ec2%2D0c9b916ac89c&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vay BXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDExMTUwMDMuMDYiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&id=%2Fpersonal%2Fadalberto%5Ftarazona%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%20SANTANDER%2FYERSON%20JAVIER%20ARIZA%20BERSINGER%2FNOVIEMBRE&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D757833 7566B1&view=0
	3	Apoyar eventos de comunicación del riesgo en procesos de extensión fitosanitaria que se realicen en el área de sanidad vegetal	El contratista estuvo a disposición para esta actividad pero no fue requerido en el presente periodo	

	4	Entregar informes mensuales o en la periodicidad requerida, de las acciones realizadas en la atención a las plagas priorizadas en el programa de Plagas de importancia socioeconómica, así como suminsitrar la información consolidada mensualmente de los indicadores de gestión formulados en el plan de acción, acorde con su objeto contractual y en el formato requerido.,	Se realizaron informes mensuales para coordinación agrícola de la seccional Se realizaron informes mensuales para oficinas nacionales en los proyectos de plagas de control oficial y proyecto de los cítrico	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/adalberto_tarazona_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3Ac2d3f04472c5453cb5a987f087660b04&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1732115541633&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=92f4f7b1%2Da2a4%2Dc96d%2D1ec2%2D0c9b916ac89c&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDExMTUwMDMuMDYiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&id=%2Fpersonal%2Fadalberto%5Ftarazona%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%20SANTANDER%2FYERSON%20JAVIER%20ARIZA%20BERSINGER%2FNOVIEMBRE&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D757837566B1&view=0
	5	Realizar acciones relacionadas con los objetivos de la DTSV y gestionar la información correspondiente tales como actas, bases de datos y evidencia fotográfica.	SE ESTUVO EN CAPACITACIONES E INDUCCIONES PARA LA PRESENTE VIGENCIA 2024 POR PARTE LIDERES NACIONALES COMO DE LA REGIONAL SANTANDER	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/adalberto_tarazona_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3Ac2d3f04472c5453cb5a987f087660b04&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1732115541633&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=92f4f7b1%2Da2a4%2Dc96d%2D1ec2%2D0c9b916ac89c&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDExMTUwMDMuMDYiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&id=%2Fpersonal%2Fadalberto%5Ftarazona%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%20SANTANDER%2FYERSON%20JAVIER%20ARIZA%20BERSINGER%2FNOVIEMBRE&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D757837566B1&view=0

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095946418		ARIZA BERSINGER YERSON JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 #17 -140 casa 117	GIRON-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1023166063	9476737996	I	2024/11/07	2024/11/05	NEQUI	0	$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1095946418	ARIZA YERSON	X																	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0	No	$754,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0		$754,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095946418		ARIZA BERSINGER YERSON JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 #17 -140 casa 117	GIRON-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1023166063	9476737996	I	2024/11/07	2024/11/05	NEQUI	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$0**	**$0**	**$754,600**

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, **YERSON JAVIER ARIZA BERSINGER** identificado con **CC** No. **1095946418**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA - NI. 899999069	**Fecha de inicio de cobertura:** 31/10/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 30/10/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

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): 202401021450301.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de noviembre 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