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

CONTRATO No. **0942-2023**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **GLADYS HELIANA MELGAREJO** BALLESTEROS CEDULA: 37.897.046 TELEFONO: 3012600962

MES: ABRIL 2023

OBJETO	OBLI-GACION N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestación de servicios profesionales para apoyo a la gestión en las actividades de la Subgerencia de Protección Animal	1	Apoyar las actividades derivadas del desarrollo de los programas sanitarios a cargo de la Subgerencia de Protección Animal designadas por el Supervisor del contrato. Estas actividades comprenden entre otras: la atención de notificaciones a enfermedades de control oficial o exóticas, toma de muestras de vigilancia activa y pasiva, estudios epidemiológicos complementarios, control de focos, vacunación contra las EEV, certificación de predios libres, saneamiento de predios, seguimiento ala vacunación de acuerdo con los ciclos programados, vigilancia a concentraciones de animales - plantas de beneficio - procesamiento de leche, control a la movilización, formalización de sensores, levantamiento de censos e infraestructura pecuaria, entre otras actividades a cargo de esta Subgerencia relacionadas con el objeto el contrato, de acuerdo con lo establecido en el plan de acción del ICA, plan operativo y los procedimientos y normas vigentes que regulan la materia	Se realizaron 2 visitas de seguimiento IVC de granjas avícolas en el municipio de Coromoro las delicias, Pinchote la Ponderosa. Se realiza 3 Edo comunicación en el Municipio de Villanueva Enfermedades de control oficial Aftosa y tuberculosis y Brucelosis, 2 en el municipio de Onzaga Oferta Institucional y acuicultura y apicultura. Se realizó el cargue de treinta y uno (31) RUV al aplicativo SIGMA Se realizó el registro doce (10) predios apícolas. Municipio de Onzaga Se realizó el censo apícola en el municipio de Onzaga(10)	FORMA 3-515 FORMA 3-100 FORMA 3-1497 FORMA 3-049 FORMA 3-1301 FORMA 3-1200 FORMA 3-1201 FORMA-3-049 FORMA 3-1245 FORMA 3-1598 FORMA 4-918

	2	Apoyar en la atención de las solicitudes de registro de establecimientos que comercializan insumos veterinarios, la ejecución de visitas de Inspección, Vigilancia y Control - IVC a establecimientos registrados que comercializan insumos veterinarios y en la toma de muestras de medicamentos veterinarios y alimentos para animales, de acuerdo con lo establecido en el plan de acción, plan operativo y los procedimientos y normas vigentes	Se realizó visita a tres (3) Almacenes agropecuarios del municipio de San Gil Se realizó la visita a 3 predios acuícolas en el municipio de Onzaga. Santa Rita - onzaga Susalmon – Onzaga La Esmeralda - Onzaga	Forma 3-039
	3	Apoyar en la atención de las solicitudes relacionadas con el trámite de la Autorización Sanitaria y de Inocuidad-ASI, y de Certificación en Buenas Prácticas Ganaderas-BPG y la ejecución de los planes de muestreo de residuos de medicamentos veterinarios y otras sustancias, del plan de resistencia a antimicrobianos, de acuerdo con lo establecido en el plan de acción, plan operativo y los procedimientos y normas vigentes.	Se realizó la visita a dos Predio para realizar ASI predio en el municipio de Ocamonte	FORMA 4-918 V03
	4	Apoyar en las actividades de educomunicación de acuerdo con la programación cordada previamente con el supervisor del contrato	. Se participa en las reuniones dirigidas por la gerencia. Se realizó capacitación practica acuícola en el municipio de Suaita. Se realizó capacitación de PPC por medios TIMES	FORMA 4-918 V03
	5	Cuando sea designado por el supervisor del contrato, participar en reuniones internas o externas y en los entrenamientos de actualización que sea convocado, relacionados con el objeto contractual	Se participa en las reuniones dirigidas por la gerencia. Se realizó capacitación practica acuícola en el municipio de Suaita.	FORMA 4-918 V03

			Se realizó capacitación de PPC por medios TIMES	
	6	Cuando lesea designado por el supervisor del contrato, apoyar los operativos de emergencia sanitaria, de acuerdo con los procedimientos y normas vigentes	El contratista está a disposición pero no se ha requerido de mi apoyo.	
	7	Apoyar presentando los informes requeridos por el supervisor del contrato, de acuerdo con la periodicidad acordada previamente	Atención al usuario. Se realiza una caja de archivo en la oficina local San Gil	Oficina Local San Gil

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 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1000000698	9448681013	I	2023/04/14	2023/04/21	BANCO BOGOTA	7	$404,800

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	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37897046	MELGAREJO GLADYS																		25-14	30	$217,300	EPS002	30	$169,700		0	$0	14-23	30	1.044	$14,200	0	$0	No	$401,200
Total	**Afiliados(1)**																						$217,300			$169,700			$0				$14,200		$0		$401,200

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 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1000000698	9448681013	I	2023/04/14	2023/04/21	BANCO BOGOTA	7	$404,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,300	$1,900	$0	$219,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$217,300	$1,900	$0	$219,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,200	$200	$0	$14,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,200	$200	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,700	$1,500	$0	$171,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$169,700	$1,500	$0	$171,200
TOTAL				**1**	**$401,200**	**$3,600**	**$0**	**$404,800**