	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **INFORME DE ACTIVIDADES**	

CONTRATO No. **2898-2022**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Paula Daniela Jiménez Gutiérrez CEDULA: 1070753650 TELEFONO: 3133462061

MES: JUNIO

OBJETO	OBLI-GACI ONN°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DELA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades relacionadas con la expedición de Guías Sanitarias de Movilización Interna (GSMI), registro de información y atención de usuarios en la Seccional Cundinamarca	1	Brindar atención en los Puntos de Servicio al Ganadero y/o concentraciones ganaderas a los usuarios, en las instalaciones del ICA en los horarios de atención establecidos por la Gerencia Cundinamarca.	Apoyé la atención al usuario en la Oficina local de Fusagasugá, expidiendo **(115)** GSMI, algunas de ellas son: 023-0007004606 023-0007004595 023-0007004495 023-0007004480 023-0007004335 023-0007004319 023-0007004301 023-0007004288 023-0007004289 023-0007004140	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1687265252224&or=OWA%2DNT&cid=ee6ac53d%2De7dc%2Daa0b%2Dee73%2D36df249d6806&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2FJUNIO%2F4%2E%20EXPEDICION%20DE%20GSMI%20EN%20OFICINA%20LOCAL%2FGSMI&view=0

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades relacionadas con la expedición de Guías Sanitarias de Movilización Interna (GSMI), registro de información y atención de usuarios en la Seccional Cundinamarca	2	Apoyar con el registro de información y documentos soporte en el aplicativo designado para el Registro Sanitario de Predio Pecuario (RSPP), Registro de Establecimientos Acuícola (REA) y otros que le sean requeridos, de acuerdo con la normatividad y procedimientos vigentes.	Ingrese **(45) RUV** al aplicativo Sigma, algunos de ellos son: **RUV No**. 6796511 **RUV No**. 7433917 Ingrese **(4) RUI** al aplicativo Sigma **RUI No**. 603700280 **RUI No**. 600200729 Ingrese **(2) Resultados de anemia infecciosa**, al aplicativo Sigma. **Predio El rinconcito – Fusa.** **Predio San jerónimo – Arbeláez.** Ingrese **(10) certificados médicos veterinario**, al aplicativo Sigma, **Predio: La planada - Fusa**. **Predio: El mirador - Pasca** Ingrese **(1) vacunación de influenza**, al aplicativo Sigma, **Predio San jerónimo – Arbeláez** Realicé **(13) RSPP** en el aplicativo Sigma, algunos de ellos son: **Predio: Los naranjitos** municipio Fusagasugá RSPP 0001508095. **Predio: Villa lola** municipio de Fusagasugá, RSPP 0001507710.	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1687265252224&or=OWA%2DNT&cid=ee6ac53d%2De7dc%2Daa0b%2Dee73%2D36df249d6806&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2FJUNIO%2F2%2E%20RSPP%20Y%20PROCEDIMIENTOS&view=0

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades relacionadas con la expedición de Guías Sanitarias de Movilización Interna (GSMI), registro de información y atención de usuarios en la Seccional Cundinamarca	3	Apoyar a la entidad con el ingreso de la información relativa al registro de los usuarios, hierros y transportadores con sus respectivos soportes en el aplicativo SINIGAN.	En el mes de junio no realice el registros de transportadores ni hieros en SINIGAN.	NO APLICA

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades relacionadas con la expedición de Guías Sanitarias de Movilización Interna (GSMI), registro de información y atención de usuarios en la Seccional Cundinamarca	4	Apoyar la expedición de Guías Sanitarias de Movilización Interna (GSMI), Bonos de Venta y otros documentos asociados a la trazabilidad animal, a través del aplicativo que le sea designado, de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes.	Realicé la expedición de **(115) GSMI** en la oficina local de Fusagasugá, algunas de ellas son: 023-0007004606 023-0007004595 023-0007004495 023-0007004480 023-0007004335 023-0007004319	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1687265252224&or=OWA%2DNT&cid=ee6ac53d%2De7dc%2Daa0b%2Dee73%2D36df249d6806&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2FJUNIO%2F4%2E%20EXPEDICION%20DE%20GSMI%20EN%20OFICINA%20LOCAL%2FGSMI&view=0
	5	Apoyar el archivo y manejo de la documentación generada por los trámites o servicios prestados, de acuerdo con la política de gestión documental establecida por el ICA.	Realicé el archivo digital en One Drive de las GSMI expedidas en el convenio del municipio de **Pasca**.	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/jose_luna_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000D14982503D0F2E4387020E5E2B9531D6&id=%2Fpersonal%2Fjose%5Fluna%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FGSMI%20NACIONAL%2FCUNDINAMARCA%2FFUSAGASUGA%2FGU%C3%8DAS%20SANITARIAS%20DE%20MOVILIZACI%C3%93N%2FGu%C3%ADas%20Sanitarias%20de%20Movilizaci%C3%B3n%20Interna%20de%20Animales%2FConvenio%20Pasca%2FGu%C3%ADas%20Sanitarias%20de%20Movilizaci%C3%B3n%20Interna%20de%20Animales%20Expedidas&view=0

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades relacionadas con la expedición de Guías Sanitarias de Movilización Interna (GSMI), registro de información y atención de usuarios en la Seccional Cundinamarca		Apoyar el archivo y manejo de la documentación generada por los trámites o servicios prestados, de acuerdo con la política de gestión documental establecida por el ICA	Realicé el archivo digital en One Drive de las GSMI expedidas en el convenio del municipio de **Cabrera**.	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/jose_luna_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000D14982503D0F2E4387020E5E2B9531D6&id=%2Fpersonal%2Fjose%5Fluna%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FGSMI%20NACIONAL%2FCUNDINAMARCA%2FFUSAGASUGA%2FGU%C3%8DAS%20SANITARIAS%20DE%20MOVILIZACI%C3%93N%2FGu%C3%ADas%20Sanitarias%20de%20Movilizaci%C3%B3n%20Interna%20de%20Animales%2FConvenio%20Cabrera%2FGu%C3%ADas%20Sanitarias%20de%20Movilizaci%C3%B3n%20Interna%20de%20Animales%20Expedidas&view=0
	6	Cuando sea convocado, asistir a las actividades de entrenamiento o actualización de las plataformas tecnológicas o sistemas de información, utilizadas para la ejecución del objeto contractual.	En junio no fui convocada, asistir a actividades de entrenamiento o actualización de las plataformas tecnológicas o sistemas de información.	NO APLICA

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.

https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1687265252224&or=OWA%2DNT&cid=ee6ac53d%2De7dc%2Daa0b%2Dee73%2D36df249d6806&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2FJUNIO&view=0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070753650	PAULA DANIELA JIMENEZ GUTIERREZ	Calle 24 # 4B-02 TORRE 9 AP 102	8954809	paulajimenez2506@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	31/05/2023	68170197	$359.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	0	0	23.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	359.900	359.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070753650	PAULA DANIELA JIMENEZ GUTIERREZ	Calle 24 # 4B-02 TORRE 9 AP 102	8954809	paulajimenez2506@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	31/05/2023	68170197	$359.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070753650	JIMENEZ GUTIERREZ PAULA DANIELA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información