**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:** JULIO

| 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<br><br>2 | 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.<br><br>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. | Apoyé la atención al usuario en la Oficina local de Fusagasugá, expidiendo **(99)** GSMI, algunas de ellas son:<br>023-0007005622<br>023-0007005430<br>023-0007005356<br>023-0007005133<br><br>**Ingrese (171) RUV** al aplicativo Sigma, algunos de ellos son: RUV No. 8077793 RUV No. 7934566; **Ingrese (3) RUI** al aplicativo Sigma RUI No. 205700465, RUI No. 205700514; **Ingrese (2) Resultados de anemia infecciosa**, al aplicativo Sigma. Predio Santa Cecilia – Arbeláez. **Ingrese (5) certificados médico veterinario**, al aplicativo Sigma, Predio: La ilusión - Fusa. Predio: Santa Cecilia – Arbeláez; **Ingresé (2) vacunación de influenza**, al aplicativo Sigma, Predio El Rinconcito – Fusa; **Realicé (7) RSPP** en el aplicativo Sigma, algunos de ellos son: Predio: El Carmen municipio Venecia. Predio: La toma municipio de Silvania; **Ingresé (2) muertes** a sigma, predio El clavel - Yacopi y predio La esterlina – Yacopi; **Ingresé (2) nacimientos** a sigma, La suiza Granada, los cerezos Fusa. | https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1689785346142&or=OWA%2DNT&cid=cfe0c0f5%2De214%2D4586%2D9448%2Db407e8664400&ga=1&WSL=1&isAscending=true&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2F7%2E%20JULIO%2F4%2E%20EXPEDICION%20DE%20GSMI%20EN%20OFICINA%20LOCAL&sortField=LinkFilename&view=0<br><br>https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1689785346142&or=OWA%2DNT&cid=cfe0c0f5%2De214%2D4586%2D9448%2Db407e8664400&ga=1&WSL=1&isAscending=true&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2F7%2E%20JULIO%2F2%2E%20RSPP%20Y%20PROCEDIMIENTOS&sortField=LinkFilename&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 julio no realice registros de transportadores ni hieros en SINIGAN. | NO APLICA |
| | 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 (57) GSMI en Agro-expo 2023 – Bogotá Corferias, algunas de ellas son:<br><br>023-0125000859<br>023-0125000867<br>023-0125000933<br>023-0125000957<br>023-0125001041<br>023-0125001080 | https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1689785346142&or=OWA%2DNT&cid=cfe0c0f5%2De214%2D4586%2D9448%2Db407e8664400&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2F7%2E%20JULIO%2F1%2E%20EXPEDICION%20DE%20GSMI%20EN%20CONCENTRACIONES%20GANADERAS&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 | 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=0x01200D14982503D0F2E4387020E5E2B9531D6&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 | 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 **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 julio 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=1689785346142&or=OWA%2DNT&cid=cfe0c0f5%2De214%2D4586%2D9448%2Db407e8664400&ga=1&WSL=1&isAscending=true&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%2FPAULA%20DANIELA%20JIMENEZ%20%20GUTIERREZ%2F7%2E%20JULIO&sortField=LinkFilename&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 | |
| 2023-06 | 2023-06 | I | 04/07/2023 | 68942469 | $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 | |
| 2023-06 | 2023-06 | I | 04/07/2023 | 68942469 | $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