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

CONTRATO No. **__3931-2023_____**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOSEFA BEATRIZ BARROS OJEDA CEDULA: 52.697.519 TELEFONO: 3004918053

MES: Diciembre

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
Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión administrativa de la seccional Guajira.	1	**Apoyar en la elaboración de los informes de mecanismos de participación ciudadana, gestión contractual, austeridad en el gasto público y demás que le sean requeridos por la Gerencia Seccional**	Estuve disponible en el mes correspondiente pero no se realizó la actividad	**N/A**
	2	**Apoyar en la verificación económica y experiencia de las propuestas presentadas por diferentes oferentes en los procesos contractuales a realizar por la Seccional**	Estuve disponible en el mes correspondiente pero no se realizó la actividad	N/A
	3	**Apoyar en la gestión y ejecución del plan de mejoramiento de la Seccional**	Estuve disponible en el mes correspondiente pero no se realizó la actividad	N/A
	4	**Apoyar la ejecución de las actividades del sistema de gestión ambiental en la Seccional.**	. Se recibió correo para la muestra de riesgos y así mismo se envió correo para la recolección de información a las personas encargadas de los distintos programas	CORREO RIESGOS .pdf

	5	**Apoyar la ejecución de las actividades del sistema de gestión de calidad en la Seccional.**		**N/A**
	6	**Apoyar en la preparación, consolidación y revisión de los siguientes informes: Revisión por la dirección, Rendición de cuenta, Acuerdo de gestión del Gerente Seccional con la Gerencia General.**	Se envió correo para recepción de la información de la revisión por la dirección del III trimestre.	REVISION POR LA DIRECCION.pdf
	7	**Apoyar el control y seguimiento al parque automotor de la Gerencia Seccional.**	Se cargó información al one drive los archivos del parque automotor	PLACA AWX-11D DIA 19-07-2023.pdf placa cck 164.pdf placa JVN 293 2.pdf PLACA OBG 991.pdf placa OBH 002.pdf placa OCK 303 .pdf
	8	**Apoyar en la realización de eventos, reuniones técnicas, entrenamientos o capacitaciones que se realicen en la Gerencia Seccional.**	Socialización de información para pasar cuentas finales	EVIDENCIA SOCIALIZACION CUENTA FINAL.pdf
	9	**Apoyar enla consolidación y cargue del plan de acción de los proyectos de la seccional en el plan diamante**	Esta actividad la encuentra realizando otro contratista, mas sin embargo Estuve disponible en el mes correspondiente pero no se realizó la actividad .	**N/A**

	10	**Apoyar en la consolidación y envió de reporte de noticias internas y externas generadas en la seccional.**	Se envió correo de evidencia de las publicaciones de las carteleras semanales.	ENVIO CARTELERAS .pdf EVIDENCIA ENVIO CARTELERAS.pdf

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

Certificado de Aportes

Se certifica que BARROS OJEDA JOSEFA BEATRIZ identificado(a) con CC 52697519 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOSEFA BEATRIZ BARROS OJEDA identificado(a) con CC 52697519

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9460124726	48497594	I	2023-12-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30		X																$1,240,000	12.5%	$155,000
9460124726	48497594	I	2023-12-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30		X																$1,240,000	16%	$198,400
9460124726	48497594	I	2023-12-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-11	30		X																$1,240,000		$0
9460124726	48497594	I	2023-12-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-11	30		X																$1,240,000		$0
9460124726	48497594	I	2023-12-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-11	30		X																$0	0%	$0
9460124726	48497594	I	2023-12-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-11	30		X																$0	0%	$0
9460124726	48497594	I	2023-12-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30		X																$1,240,000	0.522%	$6,500
9458656135	01360774	I	2023-11-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30	X	X																$1,240,000	12.5%	$155,000
9458656135	01360774	I	2023-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30	X	X																$1,240,000	16%	$198,400
9458656135	01360774	I	2023-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-10	30	X	X																$1,240,000		$0
9458656135	01360774	I	2023-11-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-10	30	X	X																$1,240,000		$0
9458656135	01360774	I	2023-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-10	30	X	X																$0	0%	$0
9458656135	01360774	I	2023-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-10	30	X	X																$0	0%	$0
9458656135	01360774	I	2023-11-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30	X	X																$1,240,000	0.522%	$6,500
9457193924	9457193924	I	2023-10-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30	X	X																$1,240,000	12.5%	$155,000
9457193924	9457193924	I	2023-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30	X	X																$1,240,000	16%	$198,400
9457193924	9457193924	I	2023-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-09	30	X	X																$1,240,000		$0
9457193924	9457193924	I	2023-10-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-09	30	X	X																$1,240,000		$0
9457193924	9457193924	I	2023-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-09	30	X	X																$0	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9457193924	9457193924	I	2023-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-09	30	X	X															$0	0%	$0
9457193924	9457193924	I	2023-10-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30	X	X															$1,240,000	0.522%	$6,500
9455807216	08022697	I	2023-09-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30	X	X															$1,240,000	12.5%	$155,000
9455807216	08022697	I	2023-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30	X	X															$1,240,000	16%	$198,400
9455807216	08022697	I	2023-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-08	30	X	X															$1,240,000		$0
9455807216	08022697	I	2023-09-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-08	30	X	X															$1,240,000		$0
9455807216	08022697	I	2023-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-08	30	X	X															$0	0%	$0
9455807216	08022697	I	2023-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-08	30	X	X															$0	0%	$0
9455807216	08022697	I	2023-09-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30	X	X															$1,240,000	0.522%	$6,500

Este certificado se expide el día 2023-12-07 a las 10:05.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52697519		BARROS OJEDA JOSEFA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 NO 19 114	FONSECA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	48497594	9460124726	I	2023/12/06	2023/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	1	$360,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	52697519	BARROS JOSEFA	25-14	30	$1,240,000	$198,400	EPS005	30	$1,240,000	$155,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,240,000	$6,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,240,000**	**$198,400**			**$1,240,000**	**$155,000**			**$0**	**$0**			**$1,240,000**	**$6,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$200	$0	$198,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$198,400	$200	$0	$198,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$100	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,500	$100	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,000	$200	$0	$155,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$155,000	$200	$0	$155,200
TOTAL				1	$359,900	$500	$0	$360,400

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
GERENCIA SECCIONAL

CERTIFICA:

Que verificados los registros del Sistema de Captura de Información Administrativa y Financiera - SCIAF, el Contratista **Josefa Beatriz Barros Ojeda** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52.697.519** expedida en **LA GUAJIRA RIOHACHA** se encuentra a paz y salvo con todo lo relacionado con el registro y legalización de comisiones de servicio y desplazamiento. De acuerdo con lo señalado en la Resolución No. 5195 de 2017

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el jueves, 07 de diciembre de 2023 a las 09:38 AM

Marciano Federico Jose Julian Daza Garzon
Gerente Seccional La Guajira (E)

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Oficina de Tecnologías de la Información

CERTIFICA:

Que verificado el estado actual de trámites en el Sistema de Administración Documental - SISAD, la contratista **JOSEFA BEATRIZ BARROS OJEDA** identificada con cédula de ciudadanía No. **52697519**, se encuentra a paz y salvo en todo lo relacionado a los documentos y trámites asignados.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los 7 días del mes de Diciembre de 2023, como parte de los requisitos exigidos para la liquidación final del contrato de prestación de servicios.

Se expide la presente certificación a través de la página web del Instituto Colombiano Agropecuario (ICA). Los datos contenidos en esta podrán ser verificados a través de la página web http://consultas.ica.gov.co/CertPYC/ con el código . La presente certificación carece de validez si los datos verificados a través de la página web no coinciden con los aquí contenidos.

Para validar verifique este código

ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:			
Contrato:	**3931-2023**	de	2023
Objeto: "Prestación de servicios **profesionales para apoyar la gestión administrativa de la seccional Guajira**			
Contratista: Josefa Beatriz Barros Ojeda			

2. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:					
Fecha de Registro Presupuestal:	10	**de**	Agosto	**de**	2023
Fecha de aprobación de la Garantía Única:	14	**de**	Agosto	**de**	2023
Fecha de inicio en la ejecución:	15	**de**	Agosto	**de**	2023
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	Diciembre	**de**	2023

3. MODIFICACIONES:

No. Modificación	Tipo (Prorroga/adición/suspensión/otras)	Tiempo (días /meses)	Valor ($)	Cláusula Nº
1	prorroga	15 dias	$1.550.000	2

4. APORTES PARAFISCALES:

	SI	NO
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de seguridad social de conformidad con la ley, todo lo cual consta en las copias de los formularios de aportes presentados por el CONTRATISTA. En ese orden de ideas, el Supervisor certifica que el contratista CUMPLIO a cabalidad con el pago de aportes al sistema de seguridad social.	X	
	Marque con una X	

5. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN:

	SI	NO
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA del OBJETO contratado con las especificaciones del servicio y, en consecuencia, recibió a satisfacción.	X	
	Marque con una X	

Soportes:	CD o DVD:		Otros (especifique):	

Ubicación: Archivo Seccional/xxx ó SISAD/SISCOP/SIGMA etc

.

Ruta de los archivos en el equipo de cómputo facilitado al contratista: C:/Mis documentos/reportes/

6. VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y POLITICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:

	SI	NO
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con el Sistema Integrado de Gestión y las políticas de seguridad en la información de la entidad (numeral 23, cláusula novena).	X	
	Marque con una X	

7. VERIFICACION DE LA LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y GASTOS DE VIAJE:		
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con la legalización de los gastos de desplazamiento y gastos de viajes previamente autorizados, conforme al paz y salvo expedido por el Grupo de Gestión Financiera (numeral 24, cláusula novena).	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

8. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL:		
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con el sistema de gestión documental (numeral 12, cláusula novena).	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

9. DEVOLUCIÓN DE CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN Y ELEMENTOS:

El Supervisor recibe en devolución el carné de identificación del contratista y los elementos de propiedad del ICA relacionados a continuación, en el estado en que se indica, y los cuales fueron suministrados en calidad de préstamo al contratista para el cumplimiento del objeto contractual, mediante acta firmada el: 15 de Agosto 2023

DETALLE	**PLACA**	**ESTADO**		
CPU	xxx	B	R	M
MONITOR Y MOUSE	xxx	B	R	M
TECLADO	xxx	B	R	M
ESCRITORIO	xxx	B	R	M
SILLA	xxx	B	R	M
(OTROS por ej: chaleco, camisa, peto, etc).	xxx	B	R	M
	xxx	B	R	M

El CONTRATISTA debe reparar o reponer al ICA un (DETALLE DEL BIEN) de las mismas o similares características y en similar estado al que le fue suministrado, a lo cual se obliga con la firma del presente documento.	**SI**	**NO x**
	Marque con una X	

10. OBSERVACIONES:

Para constancia de lo anterior, se diligencia el presente informe en la fecha indicada:

(30)	días del mes de	Diciembre	de	2023

11. DOCUMENTOS ANEXOS:	
Certificación de aportes parafiscales y seguridad social (último período cotizado).	SI
Certificado de pago de aportes a seguridad social de la vigencia	SI
Paz y salvo de gastos de desplazamiento y gastos de viaje.	SI
Paz y salvo de gestión documental.	SI
Soportes de ejecución del contrato en archivo magnético (diferentes de SINAD, SISAD o SISCOP).	N/A
Comunicación de solicitud de terminación anticipada (si aplica).	N/A

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, DEL OBJETO CONTRATADO Y, EN CONSECUENCIA, SE HACE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LO REPORTADO EN ESTE DOCUMENTO.

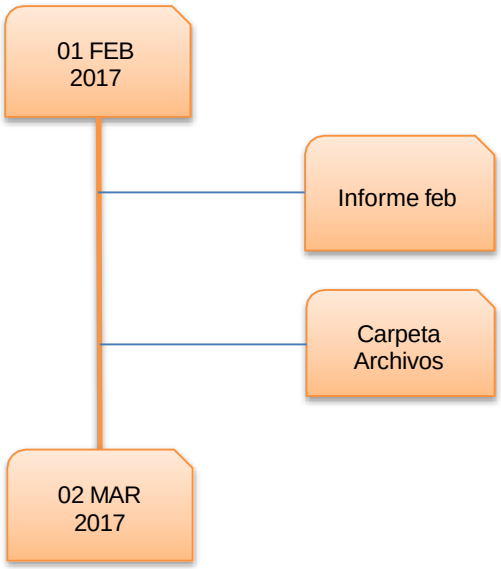
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

- El acta debe ser tramitada por el contratista diligenciando los datos necesarios resaltados en rojo.
- La fecha de terminación corresponde a la real (pactada en el contrato o anticipada).
- El supervisor debe verificar la veracidad de la información suministrada por el contratista.
- El supervisor diligencia las casillas de **SI** o **NO** marcando con una X en el espacio correspondiente.
- El acta debe ser firmada por supervisor y contratista.
- Los paz y salvo de gastos de viaje y gestión documental debe tramitarlos el contratista a través de la página del ICA y entregarlos al supervisor anexos al acta:
  - RUTA PAZ Y SALVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL: SISAD/Mis Tareas/Reporte Personal (P&S).
  - RUTA PAZ Y SALVO GASTOS DE VIAJE: INTRANET/SCIAF/Funcionarios-Contratistas/Comisiones/Certificado Paz y Salvo comisiones.

- DEVOLUCION DE ELEMENTOS (Numeral 9): Si no le fueron entregados elementos en préstamo al contratista se debe dejar este numeral sin diligenciar y en el Numeral 10 hacer la observación de que no se entregaron bienes en préstamo al contratista y se devuelve únicamente el carné de identificación.

- MODIFICACIONES (Numeral 3): Si no se hicieron modificaciones al contrato se diligencian los espacios con N/A (No Aplica).

- SOPORTES (Numeral 5): Si el contratista debe entregar al supervisor un CD, DVD u otro medio magnético con los archivos soporte de las actividades realizadas y en los que se evidencie la ejecución, **mes a mes**, del objeto contratado. Este debe estar organizado en carpetas denominadas con el mes y año de ejecución y las cuales deben contener el informe correspondiente con los respectivos soportes de las actividades realizadas en archivos digitales (Word, Excel, power point, correos electrónicos en formato pst, etc), así:



Si la labor del contratista se encuentra soportada en documentos físicos o en una aplicación de la entidad y no en archivos magnéticos (actas de visita a predios y guías de movilización, por ejemplo) en el Numeral 5 se debe dejar clara la ubicación de dichos documentos y en el Numeral 10 se debe hacer la observación de que no se entrega medio magnético en razón a que los soportes se encuentran en la ubicación mencionada en el Numeral 5.

IMPORTANTE: EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR SON LOS ÚNICOS RESPONSABLES POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA ACTA. LOS GRUPOS DE GESTIÓN CONTRACTUAL, FINANCIERA Y CONTABLE, SOLO SERÁN RESPONSABLES POR LA VERIFICACIÓN

EN RELACIÓN CON LA EXISTENCIA DEL DOCUMENTO Y SU FIRMA PARA EFECTOS DE TRAMITE DE ARCHIVO Y PAGO DE HONORARIOS.