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

CONTRATO No. **1701-2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALVARO MAURICIO RODIL TORRES CEDULA: 1.019.054.021 TELEFONO: 3155953616

MES: MAYO/2024

OBJETO	OBLI-GACIO N N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución de actividades de protección animal en la Seccional Arauca	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 a la 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**	Se brindó apoyo al proyecto de identifica realizando programación de dines en todo el departamento.	SISAD. APLICATIVOS (SISCOP, SIGMA, etc) ACTAS. CORREO ELECTRONICO. DRIVE. EVIDENCIA 1.pdf ARCHIVO FISICO. RUTA VIRTUAL (C:/Mis documentos).

		Procedimientos y normas vigentes que regulan la materia.		
	2	**Brindar 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 establecimiento comercial dedicado a la comercialización de insumos pecuarios y agrícolas registrados ante el instituto colombiano agropecuario ICA, de igual manera se realiza toma de muestra de medicamento.	SISAD. APLICATIVOS (SISCOP, SIGMA, etc) ACTAS. CORREO ELECTRONICO. DRIVE. EVIDENCIA 2.pdf ARCHIVO FISICO. RUTA VIRTUAL (C:/Mis documentos).
	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 estuvo disponible y se brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimiento en tal sentido.	SISAD. APLICATIVOS (SISCOP, SIGMA, etc) ACTAS. CORREO ELECTRONICO. DRIVE. ARCHIVO FISICO. RUTA VIRTUAL (C:/Mis documentos).
	4	**Apoyar en las actividades de educomunicación de acuerdo con la programación acordada previamente con el supervisor del contrato.**	Se estuvo disponible y se brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimiento en tal sentido.	SISAD. APLICATIVOS (SISCOP, SIGMA, etc) ACTAS. CORREO ELECTRONICO. DRIVE.

				ARCHIVO FISICO. RUTA VIRTUAL (C:/Mis documentos).
	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 estuvo disponible y se brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimiento en tal sentido.	SISAD. APLICATIVOS (SISCOP, SIGMA, etc) ACTAS. CORREO ELECTRONICO. DRIVE. ARCHIVO FISICO. RUTA VIRTUAL (C:/Mis documentos).
	6	**Cuando le sea designado por el supervisor del contrato, apoyar los operativos de emergencia sanitaria, de acuerdo con los procedimientos y normas vigentes.**	Se estuvo disponible y se brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimiento en tal sentido.	SISAD. APLICATIVOS (SISCOP, SIGMA, etc) ACTAS. CORREO ELECTRONICO. DRIVE. ARCHIVO FISICO. RUTA VIRTUAL (C:/Mis documentos).
	7	**Presentar los informes requeridos por el supervisor del contrato, de acuerdo con la periodicidad acordada previamente.**	Se presenta informe de actividades asignadas por el superviso con los respectivos soportes y planilla de seguridad social.	SISAD. APLICATIVOS (SISCOP, SIGMA, etc) ACTAS. CORREO ELECTRONICO. DRIVE. ARCHIVO FISICO. RUTA VIRTUAL (C:/Mis documentos).

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1019054021
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO MAURICIO RODIL TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 15 # 18 22	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Explotación mixta (agrícola y pecuaria).
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4552628938**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998722084

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 282.900	$ 3.000	$ 285.900
SUBTOTALES:										**$ 282.900**	**$ 3.000**	**$ 285.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 221.000	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 221.000	$ 2.400	$ 0	$ 223.400
SUBTOTALES:													**$ 221.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 223.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.500	$ 18.500	$ 200	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1019054021	RODIL TORRES ALVARO MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.768.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.768.000	$ 282.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.768.000	$ 221.000	$ 0	$ 221.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.768.000	101905402	$ 18.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 528.000**