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

CONTRATO No. **0547-2024**

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

MES: OCTUBRE

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.	Se realizó apoyo en la atención al usuario en la feria comercial ganadera del municipio de Fusagasugá, expidiendo **(27)** GSMI, algunas de ellas son: 024-B-25290-0000808684, 024-B-25290-0000808356, 024-B-25290-0000807922, 024-B-25290-0000806893, 024-B-25290-0000806125.	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%2FPAULA%20JIMENEZ%20EVIDENCIAS%2FOCTUBRE%202024%2F1%2E%20EXPEDICION%20DE%20GSMI%20EN%20CONCENTRACIONES%20GANADERAS&e=5%3A5326be8132d74daa9cfef3b11599dddd&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729529821589&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=11934855%2D9a09%2D17fc%2Ddcfe%2D85844818a062&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDEwMTEwMDMuMTEiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D758337566B1&view=0
	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.	Apoyé el Ingreso de **(15)** RUV al aplicativo SINIGAN, algunos de ellos son: RUV 10164292, RUV 10100508; apoyé el Ingreso de **(14)** RUI al aplicativo Sigma RUI 600102655, RUI 205701223, apoyé el registro de **(6)** predios en el aplicativo SINIGAN y SIGMA, algunos de ellos son: Villa cristina en Arbeláez, Predio La Hoya en Fusagasugá; apoyé el Ingreso de **(4)** vacunas de EEV e influenza algunos de los predios son: San José en pasca y la libertad en tibacuy **(1)** anemia en el predio: El paraíso en pasca; apoyé el Ingreso de **(2)** Certificados médicos veterinarios, algunos de ellos a los predios, Villa marcela, Sata Rosa, ambos en Fusagasugá, apoyé el Ingreso de **(1)** reportes de nacimientos a sinigan del predios Cimitarra en Fusagasugá.	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%2FPAULA%20JIMENEZ%20EVIDENCIAS%2FOCTUBRE%202024%2F2%2E%20RSPP%20Y%20PROCEDIMIENTOS&e=5%3A5326be8132d74daa9cfef3b11599dddd&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729529821589&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=11934855%2D9a09%2D17fc%2Ddcfe%2D85844818a062&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDEwMTEwMDMuMTEiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D758337566B1&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 octubre se realizó apoyo en el registro de **(4)** transportadores. Registro número 107239 Registro número 106911 Registro número 107193 Registro número 107133	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%2FPAULA%20JIMENEZ%20EVIDENCIAS%2FOCTUBRE%202024%2F3%2E%20REGISTROS%20DE%20HIERROS%20%20Y%20TRANSPORTADORES%2FTRANSPORTADORES&e=5%3A5326be8132d74daa9cfef3b11599dddd&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729529821589&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=11934855%2D9a09%2D17fc%2Ddcfe%2D85844818a062&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDEwMTEwMDMuMTEiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D758337566B1&view=0
	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.	Se realizó apoyo a la expedición de **(113)** GSMI en la en la Oficina local de Fusagasugá, algunas de ellas son: 024-B-25290-0000773646 024-B-25290-0000419411 024-B-25290-0000828769 024-B-25290-0000836205 024-B-25290-0000863824 024-B-25290-0000877539	https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/ana_cardenas_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%2FPAULA%20JIMENEZ%20EVIDENCIAS%2FOCTUBRE%202024%2F4%2E%20EXPEDICION%20DE%20GSMI%20EN%20OFICINA%20LOCAL&e=5%3A5326be8132d74daa9cfef3b11599dddd&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729529821589&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=11934855%2D9a09%2D17fc%2Ddcfe%2D85844818a062&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDEwMTEwMDMuMTEiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D758337566B1&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.	En el mes de octubre no realicé apoyo al archivo físico de la oficina local.	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	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 octubre no fui convocada a asistir a actividades de entrenamiento o actualización de 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?id=%2Fpersonal%2Fana%5Fcardenas%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATISTAS%202024%2FPAULA%20JIMENEZ%20EVIDENCIAS%2FOCTUBRE%202024&e=5%3A5326be8132d74daa9cfef3b11599dddd&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729529821589&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=11934855%2D9a09%2D17fc%2Ddcfe%2D85844818a062&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDEwMTEwMDMuMTEiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000A22AF86A38AE6B45AAE5D758337566B1&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		SI

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	
2024-09	2024-09	I	10/10/2024	80568043	$403.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	26.000	0	0	26.000	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	403.300	403.300

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		SI

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	
2024-09	2024-09	I	10/10/2024	80568043	$403.300	

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	Estudiante	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	C																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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