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

CONTRATO No. 3656-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PEGGY YESENIA ANDION VARGAS CEDULA: 22739049 TELEFONO: 3005670827

MES: DICIEMBRE

OBJETO	OBLI-GACION N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la Subgerencia Administrativa y Financiera para el fortalecimiento, desarrollo y seguimiento de la gestión administrativa de la seccional ICA Atlántico.	1	Apoyar la ejecución de actividades administrativas y financieras, de acuerdo con las necesidades de la Seccional y en concordancia con el objeto del contrato y la normatividad vigente.	- Para esta actividad no se realizaron tareas	N/A
	2	Apoyar a la Gerencia Seccional en la verificación de actos administrativos y soportes documentales requeridos para el trámite de pagos, garantizando el cumplimiento de requisitos administrativos, contables y legales.	-Para esta actividad no se realizaron tareas	N/A
	3	Apoyar la gestión y ejecución del presupuesto asignado a la Seccional, incluyendo el registro de cuentas por pagar y obligaciones presupuestales en el sistema SIIF Nación, así como la elaboración de solicitudes para modificaciones presupuestales, tales como reducciones, redistribuciones y otros ajustes necesarios.	-Se realizó liberación de CDP No 1525, servicio mantenimiento redes sanitarias laboratorios Seccional Atlántico. -Se realizaron liberación de los CDP No 1925 servicio de poda de zonas verdes Seccional Atlántico y CDP No 1725 Adquisición e instalación de aires acondicionados Seccional Atlántico.	DRIVE ACTAS CORREO ELECTRONICO. RUTA VIRTUAL https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/peggy_andion_ica_gov_co/IQBynE2oFBTgQLV4wBiL7iQyAfFkmyAEfkTwDRDSLhvPzoY?e=R1XRqL https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/peggy_andion_ica_gov_co/IQBtv0wIa_KLSq8yft8yeMqMAePDn65n8J3wxHbDa3zhvFo?e=zkMnqF

	4	Realizar el seguimiento y control a los pagos efectuados, confrontando órdenes de pago con reportes de obligaciones, y generando insumos que fortalezcan la trazabilidad del gasto.	-Se realizaron revisiones generales a pagos efectuados mes de octubre a noviembre de 2025. -Se recibieron reportes de obligaciones y pagos para seguimiento a los pagos de proveedores y contratistas.	DRIVE ACTAS CORREO ELECTRONICO. RUTA VIRTUAL https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/peggy_andion_ica_gov_co/IgDftvfXNxzJS6R1oNH7pyuzAd9FdlE2M1xUKz3_IKjJXKE?e=JsayvT
	5	Apoyar los procesos de conciliación de ingresos, incluyendo revisión de recaudos, arqueos de caja, y validación de soportes físicos, con el fin de garantizar la correspondencia entre lo reportado y lo recaudado.	-Se realizó identificación de partidas ingresos diarios del 01 al 31 de octubre del 2025.	DRIVE ACTAS CORREO ELECTRONICO. RUTA VIRTUAL https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/peggy_andion_ica_gov_co/IgBPPw-5xgSfTaq6-gVK8z6oAa29VR5UknXUEj34Bjirxj4?e=WoE8FS
	6	Establecer y mantener controles administrativos que contribuyan al fortalecimiento de la gestión presupuestal de la Seccional, garantizando el cumplimiento normativo, la trazabilidad y la eficiencia en las actividades desarrolladas.	-Para esta actividad no se realizaron tareas	N/A
	7	Elaborar comunicaciones, informes técnicos, respuestas a requerimientos y demás documentos administrativos, derivados de las actividades desarrolladas en apoyo a la gestión de la Seccional.	-Para esta actividad no se realizaron tareas	N/A

	8	Participar activamente en reuniones, capacitaciones y actividades de articulación convocadas por el supervisor, proponiendo mejoras que impulsen el desarrollo y seguimiento del proyecto de fortalecimiento.	-Asistencia a charla virtual por el departamento de Seguridad y Salud en trabajo ¨Lesiones osteomusculares en miembros inferiores y columna.	DRIVE ACTAS CORREO ELECTRONICO. RUTA VIRTUAL https://icaoti-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/peggy_andion_ica_gov_co/IQC6WADKz1kzRL8Bn2lh1wbDAfAcR4aizRMUsLwHXiJl_as?e=7zhoTY

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

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 22739049		ANDION VARGAS PEGGY YESENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 11B 45 17	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1951232290	9495240470	I	2025/12/11	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$554,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0
1	CC	22739049	ANDION PEGGY	230201	30	$1,909,440	$305,600	EPS048	30	$1,909,440	$238,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,909,440	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0

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 22739049		ANDION VARGAS PEGGY YESENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 11B 45 17	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1951232290	9495240470	I	2025/12/11	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$554,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,600	$0	$0	$305,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$305,600	$0	$0	$305,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,700	$0	$0	$238,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$238,700	$0	$0	$238,700
TOTAL				1	$554,300	$0	$0	$554,300

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 22739049		ANDION VARGAS PEGGY YESENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 11B 45 17	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1951295231	9495240520	I	2026/01/14	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$554,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0
1	CC 22739049	ANDION PEGGY	230201	30	$1,909,440	$305,600	EPS048	30	$1,909,440	$238,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,909,440	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,909,440	$305,600			$1,909,440	$238,700			$0	$0			$1,909,440	$10,000		$0	$0

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 22739049		ANDION VARGAS PEGGY YESENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 11B 45 17	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1951295231	9495240520	I	2026/01/14	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$554,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,600	$0	$0	$305,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$305,600	$0	$0	$305,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,700	$0	$0	$238,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$238,700	$0	$0	$238,700
TOTAL				1	$554,300	$0	$0	$554,300

Certificado de Aportes

Se certifica que PEGGY YESENIA ANDION VARGAS identificado(a) con CC 22739049 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ANDION VARGAS PEGGY YESENIA CC 22739049

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2025-12	1951295231	9495240520	I	2025-11-24		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,909,440	$305,600
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	0.522%	$1,909,440	$10,000
EPS	EPS MUTUAL SER	30	12.5%	$1,909,440	$238,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-11	1951232290	9495240470	I	2025-11-24																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,909,440	$305,600
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	0.522%	$1,909,440	$10,000
EPS	EPS MUTUAL SER	30	12.5%	$1,909,440	$238,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-10	1924673967	9494478961	I	2025-11-13	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	25	16%	$1,591,200	$254,600
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	25	0.522%	$1,591,200	$8,400
EPS	EPS MUTUAL SER	25	12.5%	$1,591,200	$198,900

Este certificado se expide el día 2025-11-26 a las 04:09.

Libertad y Orden	**ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION** **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:			
Contrato:	3656-2025	de	2025
Objeto: Prestación de servicios profesionales de apoyo a la Subgerencia Administrativa y Financiera para el fortalecimiento, desarrollo y seguimiento de la gestión administrativa de la seccional ICA Atlántico.			
Contratista: Peggy Yesenia Andión Vargas			

2. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:					
Fecha de Registro Presupuestal:	03	**de**	10	**de**	2025
Fecha de aprobación de la Garantía Única (Póliza):	06	**de**	10	**de**	2025
Fecha del acta de inicio:	06	**de**	10	**de**	2025
Fecha de terminación del contrato:	31	**de**	12	**de**	2025

3. MODIFICACIONES:

No. Modificación	**Tipo (Prorroga/adición/suspensión/otras)**	**Tiempo (días /meses)**	**Valor ($)**	**Cláusula Nº**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN:

El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA del OBJETO contratado con las especificaciones del servicio y, en consecuencia, recibió a satisfacción.	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	
Soportes: CD o DVD: ☐ Otros (especifique): N/A ☐		
Ubicación **https://icaoti-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/juan_rodriguez_ica_gov_co/Eiua_jsRhNRKgdWoEsFHE-sB0cWN7MbttEqfrvBfE7KpZQ?e=oG758u**		
Ruta de los archivos en el equipo de cómputo facilitado al contratista: N/A		

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

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).	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

6. 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.

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, con identificación ICA, etc).	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	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO, CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DEL OBJETO CONTRATADO. EN CONSECUENCIA, ME HAGO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LO REPORTADO EN ESTE DOCUMENTO.

7. OBSERVACIONES:
No se me entregaron vienes en préstamos.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la fecha de terminación del contrato:				
31	días del mes de	12	de	2025

8. DOCUMENTOS ANEXOS:	
Certificación de aportes parafiscales y seguridad social (del mes vencido y mes actual).	X
Certificado de pago de aportes a seguridad social de la vigencia – consolidado con valores	X
Paz y salvo de gastos de desplazamiento y gastos de viaje.	X
Paz y salvo de gestión documental.	X
Certificado de ARL actualizado que cubra la vigencia total del contrato	X
Soportes de ejecución del contrato en archivo magnético (diferentes de SINAD, SISAD o SISCOP).	X
Comunicación de solicitud de terminación anticipada (si aplica adjuntar el documento de la terminación anticipada) debajo de esta acta.	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

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Oficina de Tecnologías de la Información

PAZ Y SALVO No: **2025-005135**

CERTIFICA:

Que verificado el estado actual de trámites en el SISTEMA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL - SINAD, el funcionario **Peggy Yesenia Andion Vargas** identificado con cédula de ciudadanía No. **22739049**, 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 viernes, 5 de diciembre de 2025, 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.

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
GERENCIA SECCIONAL

CERTIFICA:

Que verificados los registros del Sistema de Captura de Información Administrativa y Financiera - SCIAF, el Contratista **Peggy Yesenia Andion Vargas** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **22.739.049** expedida en **ATLÁNTICO BARRANQUILLA** 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 viernes, 5 de diciembre de 2025 a las 16:25 PM

Juan Diego Rodriguez Moyano
Gerente Seccional Atlantico