

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CPS -088- 2025

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ASISTENCIA COMO MEDICO VETERINARIO EN LA REVISIÓN ANTE Y POST MORTEM EN LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE OTANCHE BOYACÁ."

Fecha De Presentación: 22 de diciembre del 2025

Periodo del Informe Del 01 de diciembre al 20 de diciembre del año 2025

Contratista: Jesús Alfredo García Vargas

Supervisor: Yenni Alexandra Velásquez Salcedo

Plazo: Diez (10) meses

Fecha de Iniciación: 17 de marzo del 2025

Fecha de Terminación: 20 de diciembre del 2025

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

ACTIVIDAD No. 1	APOYAR A LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN MEDICINA VETERINARIA PARA REALIZAR DIAGNÓSTICOS PERTINENTES EN EL ANTE Y POST MORTEM DEL FAENADO DE BOVINOS LLEVANDO A CABO LAS NORMAS TÉCNICAS Y SANITARIAS PERTINENTES PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL (PBA).
Descripción de actividad:	<p>Se realiza diagnóstico con el fin de Identificar y/o rechazar para el beneficio aquellos animales en los que se detecte una enfermedad o defecto que haga que su carne no sea apta para el consumo humano.</p> <p>Identificar los animales que requieren un manejo especial durante el sacrificio y el faenado, así como los que requieran atención especial durante la inspección post - mortem.</p> <p>Se realiza la inspección post - mortem a las canales para detectar eficacia de la sangría, hematomas, traumatismos, inflamaciones, abscesos, residuos fecales, residuos de piel, malos olores y/o fracturas.</p> <p>Se realiza inspección de las vísceras rojas, se realiza examen visual y se palpan con el fin de identificar la presencia de enfermedades, infecciones, secreciones o demás motivos de decomiso.</p> <p>Se realiza inspección de las vísceras blancas, donde se realiza examen visual y palpación de los órganos del aparato gastrointestinal con el fin de identificar si están contaminadas, infectadas o cuentan con alguna enfermedad.</p> <p>Se realiza la identificación de las canales y subproductos, con un sello y el código correspondiente a cada cliente.</p> <p>Se diligencia la guía de movilización de las canales.</p>

107

	Se cumple diariamente con las actividades signadas de acuerdo a las indicaciones dadas por el supervisor de la planta de beneficio municipal de Otanche y se participa en demás actividades asignadas por la administración municipal
Evidencia	<p>Registro fotográfico</p>  
ACTIVIDAD No. 2	EL CONTRATISTA DESARROLLARA LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO DEL CONTRATO EN EL MUNICIPIO DE OTANCHE EN LOS SITIOS Y LUGARES ACORDADOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
Descripción de actividad:	Se realiza las actividades de veterinaria cada vez que la administración requiera de los servicios en diferentes lugares
Evidencia	Registro fotográfico

28

	
ACTIVIDAD No. 3	CUMPLIR CON LAS NORMAS REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES DEL SG-SST
Descripción de actividad:	Los procesos se adelantan según reglamento de seguridad y normativa
Evidencia	Registro fotográfico sin registro
ACTIVIDAD No. 4	USAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
Descripción de actividad:	Se utiliza los elementos según normativa
Evidencia	Registro fotografico 
ACTIVIDAD No. 5	REPORTAR OPORTUNAMENTE LOS EVENTOS (INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES) QUE PRESENTE EN DESARROLLO DE LAS LABORES
Descripción de actividad:	Se informa puntualmente de algún evento que se presente en las labores realizadas, se realiza el uso adecuado de los elementos de protección personal antes durante y después de cada proceso según instrucciones y reglamentos.
Evidencia	Registro fotográfico sin registro
ACTIVIDAD No. 6	EL CONTRATISTA EFECTUARA ACCIONES Y ACTIVIDADES Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, DE ACUERDO CON

X
32

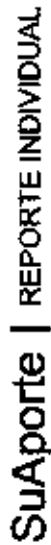
	LAS RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES QUE REALICE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
Descripción de actividad:	Se está atento a cualquier recomendación por parte de la administración
Evidencia	Registro fotográfico sin registro
ACTIVIDAD No. 7	EN EL EVENTO QUE EL OBJETO DEL CONTRATADO INVOLUCRE LA ASIGNACIÓN DE BIENES DEVOLUTIVOS AL CONTRATISTA, ESTE DEBERÁ CONSERVARLOS Y USARLOS ADECUADAMENTE CON LA OBLIGACIÓN DE RESPONDER POR SU DETERIORO O PERDIDA IMPUTABLES AL CONTRATISTA.
Descripción de actividad:	Se entrega cada elemento que la administración proporcione de manera adecuada sin causarle ningún daño al bien
Evidencia	Registro fotográfico sin registro

Anexos:

1. Cuenta de cobro.
2. Aportes a seguridad social.
3. Certificación bancaria.


JESUS ALFREDO GARCIA VARGAS
 C.C No. 7.305.686 de Chiquinquirá
 Correo: agarcia040796@gmail.com
 Cel. 3112298026
 CONTRATISTA





Fecha creación reporte	2025-12-11, 11:29:14 a. m.	Tipo Planilla	I	Número Planilla	823-10875
Periodo Codización	202512	Periodo Servicio	202512		

PAGADA 2025-12-11 11:28:14.0

EL DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS ALFREDO GARCIA VARGAS		
Documento	CC 7305686	Dirección	CL 3 #1 - 53
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133477507
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
			Total Afiliados 1

EL DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7305896	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colzante	57	04			GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

N. TOTALES

Total Aportes Pension	Total Aportes PSP	Total Aportes PSPPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBSF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	PSP SOLIDARIO	FSP SUBSISTENCIA	FAMESANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBSF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 173.000	\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.00





Fecha creación: 2025-12-17 10:21:45 a.m

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Tipo Planilla: E Número Planilla: 82322299

Período Cobertura: 202511 Período Servicio: 202512

PAGADA 2025-12-11 15:28:43.0

Se certifica que en la fecha 11/12/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4



107

PAGADA 2025-02-05 15:57:18.0

Se certifica que en la fecha 05/02/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N1901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0495	4

Handwritten signature

PAGADA 2025-03-10 15:07:42.0

Se certifica que en la fecha 10/03/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N1901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigiendo a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4

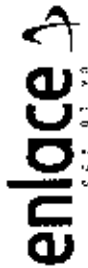
Fecha creación: 2025-12-17 10:11:41 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 77209632 Período Cotización: 202503 Período Servicio: 202504

PAGADA 2025-04-11 14:37:12.0

Se certifica que en la fecha 11/04/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N°901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clasa Riesgo
0.0435	4



SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-05-23 14:13:57.0
Tipo Planilla: E
Número Planilla: 78101949
Período Cotización: 202504
Período Servicio: 202505

PAGADA 2025-05-23 14:13:57.0

Se certifica que en la fecha 23/05/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N°901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4



[Handwritten signature]

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-17, 10:11:35 a.m. Tipo Planilla: 5 Número Planilla: 78714373 Período Cotización: 202505 Período Servicio: 202506

PAGADA 2025-06-24 14:58:44.0

Se certifica que en la fecha 24/06/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N/901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305636, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4



Handwritten signature/initials

Fecha creación: 2025-12-17 19:11:40 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 79323589
Período Cotización: 202506 Período Servicio: 202507

PAGADA 2025-07-21 14:45:45.0

Se certifica que en la fecha 21/07/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N1901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4

Handwritten signature

Fecha creación: 2025-12-17, 10:11:26 a.m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 78057522 Período Cotización: 202507 Período Servicio: 202508

PAGADA 2025-08-21 15:05:53.0

Se certifica que en la fecha 21/08/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N1901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4



[Handwritten signature]

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-17, 10:11:02 a.m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 80430581 Período Cotización: 202508 Período Servicio: 202509

PAGADA 2025-09-11 14:52:18.0

Se certifica que en la fecha 11/09/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N1901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305686, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4



184

Fecha creación: 2025-12-17, 10:10:56 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81769236 Período Cotización: 202509 Período Servicio: 202510

PAGADA 2025-10-24 15:02:52.0

Se certifica que en la fecha 24/10/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N°901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305886, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4

Fecha creación: 2025-12-17, 10:10:51 a. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 81847510 Período Servicio: 202511
Período Cotización: 202510

PAGADA 2025-11-21 14:53:52.0

Se certifica que en la fecha 21/11/2025, la empresa SOLUCIONES ORIENTACION Y SEGURIDAD EN SERVICIOS SAS, con documento de identificación N1901903985, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, con CC 7305886, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
EPS	N630003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860045904	CCF26	COMFACUNDI

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0435	4

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GARCIA VARGAS JESUS ALFREDO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 7305686, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 0-155-20-03491-6, con una antigüedad de VEINTE Y SEIS (26) año(s).

Se expide en OTANCHE, a los veinte y dos (22) días del mes de febrero de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE



Línea Contacto Banco Agrario 01 8000 91 5000 • Bogotá: (601) 594 8500
Dirección General Bogotá: carrera 8 No. 15 - 43 - Bogotá D.C., Colombia
Código Postal 110321 • PBX: (601) 382 1400
serviciocliente@bancoagrario.gov.co • www.bancoagrario.gov.co

Información Clasificada

Síguenos en
f t i n
bancoagrario

CO-FT-007 V7

Otanche, 22 de diciembre del 2025.

Señor(es)
ALCALDIA MUNICIPAL
Otanche

MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Para cumplir con las disposiciones de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016 manifiesto bajo la gravedad de juramento, para acogerme a los beneficios de la retención en la fuente contemplada en el artículo 383 E.T, cumplo los siguientes requisitos:

1. Que mis ingresos son rentas de trabajo contemplados en el artículo 103 E.T.

"Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales."

SI

☒

NO

☐

2. Persona natural que mis ingresos se generan por honorarios o compensaciones por servicios personales y manifestó que no tengo subcontratadas a 2 o más personas

SI

☒

NO

☐

Cordialmente,



JESUS ALFREDO GARCIA VARGAS
C.C No. 7.305.686 de Chiquinquirá

PT