

INSTRUCTIVO DE MANEJO PARA LA VERSION SIGMA 4.0

“SIGMA EN LINEA AL ALCANCE DEL PRODUCTOR”

El instituto colombiano agropecuario ICA se complace en presentar la versión 4.0 del SIGMA (Sistema de información para la expedición de Guías Sanitarias de Movilización Animal).

En esta versión el mismo productor podrá realizar el trámite de la expedición de GSMI desde la comodidad de su domicilio o cualquier lugar con conexión a internet.

Para acceder a la modalidad “Sigma En Línea” usted debe cumplir con los siguientes requisitos mínimos:

- Solo el propietario de los animales puede realizar la solicitud, directamente en la oficina local más cercana del ICA.
- Debe solicitar y firmar acta de confidencialidad y de responsabilidad en atención a la ley 603 de 2000- derechos de autor ,1273 de 2009 –delitos informáticos, Ley 527 de 1999-comercio electrónico. Solicite el formato en cualquier oficina ICA o descárguelo de la página de SIGMA.
- Tener el predio registrado y con información actualizada ante el ICA.
- Tener el inventario de animales actualizado, es decir, acorde los requisitos sanitarios y con el número y categoría de animales registrados en SIGMA.
- Debe contar con saldo de dinero a nombre del propietario de animales, en el sistema. (Bancos – Datafono – SNRI - PSE)

USO DEL SISTEMA

REQUISITOS TECNICOS



Utilice siempre el explorador Google Chrome.



Debe contar con conexión a Internet.

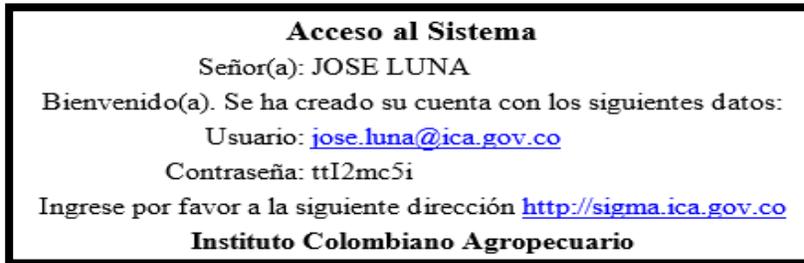


Cuente con una impresora que le permita imprimir la GSMI en tamaño carta a doble cara.

PROCEDIMIENTO

A. USUARIO Y CONTRASEÑA DE ACCESO

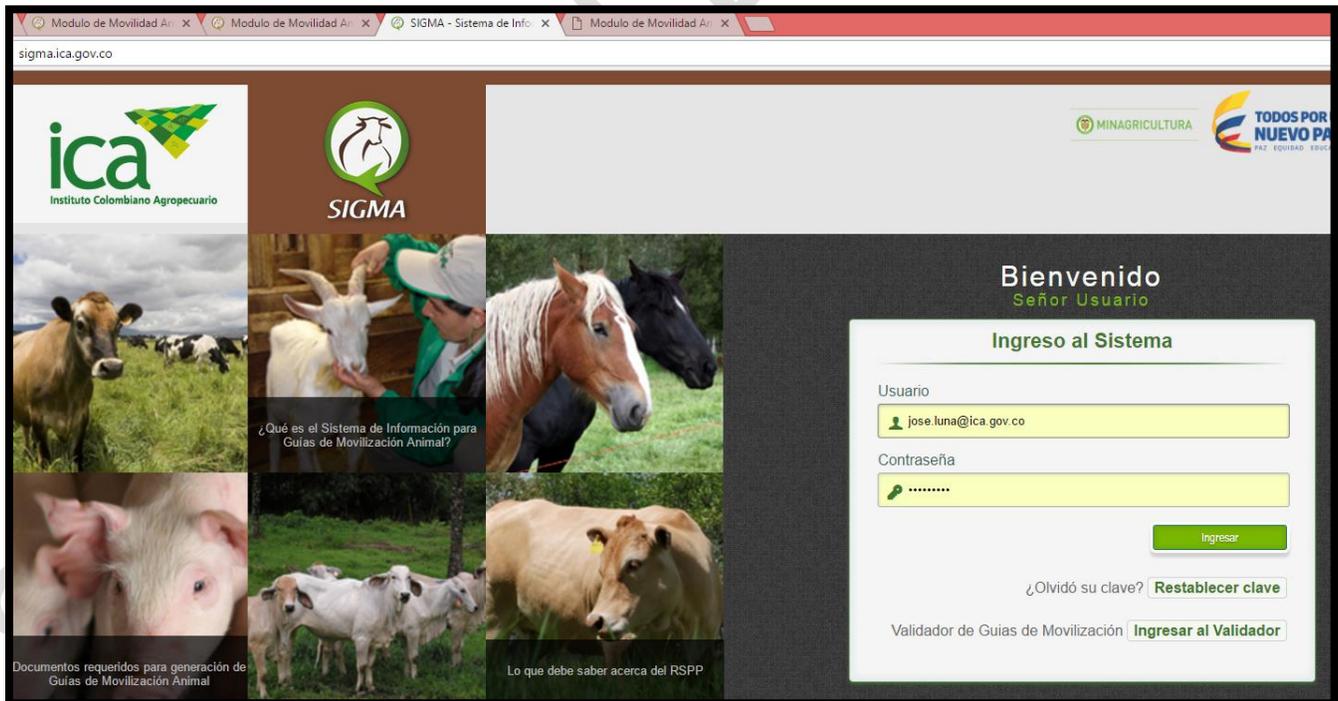
Una vez realizada la solicitud previa en la oficina local, firmada el acta de confidencialidad sobre el manejo del usuario y se cuenten con los requisitos mínimos para acceder a esta modalidad, el administrador del sistema enviará una contraseña al correo electrónico relacionado en la solicitud como se muestra en el siguiente ejemplo:



B. INGRESO A SIGMA

Digite el siguiente link de acceso en la barra de navegación:

sigma.ica.gov.co



Digite el correo electrónico y la contraseña enviada al correo solicitado.

Ingreso al Sistema

Usuario
jose.luna@ica.gov.co

Contraseña
.....

Ingresar

¿Olvidó su clave? [Restablecer clave](#)

Validador de Guías de Movilización [Ingresar al Validador](#)

A continuación acepte los términos de confidencialidad relacionados con el uso del usuario y la contraseña.

TERMINOS DE CONFIDENCIALIDAD ACCESO SIGMA

El ICA por ser una entidad estatal del orden nacional está obligada a dar estricto cumplimiento a toda la normatividad Legal vigente que al respecto existe (LEY 603 DE 2000 - DERECHOS DE Autor, Ley 5181 de 2012 – Protección de Datos personales, ley 1712 de Transparencia de Acceso a la información) y por ende a la política de seguridad de la información interna, debidamente aprobada por la alta gerencia del instituto el 27 de junio de 2012 y publicada en el DocManager para el conocimiento de funcionarios, contratistas y terceros. El usuario SIGMA, se compromete aguantar absoluta confidencialidad como también a asegurar el uso exclusivo e intransferible del usuario y la clave de acceso a SIGMA que le ha sido asignado a través de correo electrónico para uso en el predio en los cuales se encuentra asociado de acuerdo al registro sanitario de predios pecuarios.

Acepto los términos

CAMBIO DE CONTRASEÑA

Ingrese nuevamente la contraseña y una nueva que usted recuerde y que cumpla con las siguientes características:

- Mínimo 6 caracteres.
- Sin espacios, ni símbolos.
- Números.
- Letras mayúsculas.
- Minúsculas.

Cambio de Contraseña Obligatorio

Cambio de Contraseña de Acceso

Usuario: JOSE.LUNA@ICA.GOV.CO

* Contraseña Actual:

* Nueva Contraseña:

* Confirme la Contraseña:

La vigencia máxima de la nueva contraseña es de 60 días
Los campos con * son obligatorios

Cambiar

Cerrar

B. OPCIONES DEL SISTEMA

LISTADO DE PREDIOS

El sistema le presenta el listado de predios a los cuales usted se encuentra asociado como propietario de animales.

Seleccione el predio que usted desea consultar. Para facilitar la búsqueda encontrará filtros en el departamento, municipio, vereda, nombre del predio, número de identificación o Registro ICA.

De clic en el botón Ver

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VEREDA	PREDIO	IDENTIFICACIÓN AUTORIZADOR	REGISTRO ICA	SELECCIONAR
ANTIOQUIA	ABEJORRAL	ALTAMIRA	SIGMA Y ASOCIADOS SA	11258534	0500212346 - FORMA 3101A	Ver
ARAUCA	ARAUCA	ALTAMIRA	PRUEBAS 2 SIGMA	11258534	8100199999 - FORMA 3101	Ver
NORTE-SANTANDER	CUCUTA	ACEITUNO	INTERACCION SIGMA	963258741	5400100072 - FORMA 3101	Ver

Mostrando registros del 1 al 3 de un total de 3 registros (filtrado de un total de 47 registros)

MENU DE OPCIONES

A través de esta plataforma usted cuenta con las siguientes opciones:

1. INFORMACION DEL PREDIO
2. GUIAS DE MOVILIZACION
3. SALDO
4. VACUNACION
5. INVENTARIO
6. PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
7. VOLVER A SELECCIÓN DE PREDIOS – CERRAR SESION
8. SOPORTE MESA DE AYUDA

SIGMA Y ASOCIADOS SA

ESPECIE PORCINA

Información del predio consultar

Nombre:
SIGMA Y ASOCIADOS SA
Departamento:
ANTIOQUIA
Municipio:
ABEJORRAL
Vereda:
ALTAMIRA

Guías de movilización consultar

Numero de Guia	Fecha	Total
017-9999000120	2017/05/09	1
017-9999000094	2017/05/03	1
017-9999000068	2017/04/25	1
017-9999000067	2017/04/25	1
015-0647999	2017/02/28	1

Nueva Guia

Saldo consultar

\$808311

Registrar Pago

Vacunación consultar

Numero RUV	Enfermedad	Cantidad animales
------------	------------	-------------------

Inventario consultar

ESPECIE O CATEG. ETARIA	CANTIDAD	DETALLE
LEVANTE CEBEA 61 A 180 DIAS	234	Ver
HEMBA CRIA MAYOR A 6 MESES	22	Ver
MACHO REPRODUCTOR MAYOR DE 6 MESES	6	Ver

Pruebas Diagnosticas consultar

Laboratorio	Fecha Emisión	Tipo de Prueba
-------------	---------------	----------------

1. INFORMACION DEL PREDIO

En esta opción usted puede conocer los datos básicos asociados al registro sanitario de predio pecuario encontrando información básica como:

- Nombre del Predio
- Ubicación geográfica
- Número de Registro Sanitario
- Propietarios del predio
- Propietarios de animales
- Autorizados o apoderados

Información del predio consultar

Nombre:
SIGMA Y ASOCIADOS SA
Departamento:
ANTIOQUIA
Municipio:
ABEJORRAL
Vereda:
ALTAMIRA

Para ampliar información de clic en la palabra consultar que aparece en la parte superior derecha de esta opción para visualizar la información mencionada anteriormente de la siguiente manera:

Información predio

NOMBRE:
SIGMA Y ASOCIADOS SA

DEPARTAMENTO:
ANTIOQUIA

MUNICIPIO:
ABEJORRAL

VEREDA:
ALTAMIRA

REGISTRO ICA:
0500212346-FORMA 3101A

Propietarios de Predio

Nombres/Razón Social	Identificación	Tipo Tenencia	Fecha Inicial	Fecha Final	Firma
JOSE QUESO LUNA PORRAS	11258534	PROPIETARIO	2015/03/04	2017/05/10	 getfile.php?id=1891264

Propietarios de Animales

Nombres/Razón Social	Identificación	Bloqueado	Firma	Nombres Propietario de Predio que Autoriza	Identificación
JOSE QUESO LUNA PORRAS	11258534	NO		JOSE QUESO LUNA PORRAS	11258534
JUAN ALEJANDRO GARCIA SOTELO	1022373780	NO		JOSE QUESO LUNA PORRAS	11258534

Apoderados

Nombres/Razón Social Apoderado	Identificación Apoderado	Fecha Inicial	Fecha Final	Firma	Apoderado Por
ROSALIA ROJAS	2	2016/07/25 00:00:00	2016/08/01 23:59:59		JOSE QUESO LUNA PORRAS

Autorizados

2. GUIAS DE MOVILIZACION

A través de esta opción se pueden consultar todos los registros de guías generadas desde y hacia su predio además de lograr expedir usted mismo las guías de movilización.



La interfaz muestra un encabezado con el título "Guías de movilización" y un botón "consultar" a la derecha. Debajo hay una tabla con tres columnas: "Numero de Guia", "Fecha" y "Total".

Numero de Guia	Fecha	Total
017-9999000117	2017/05/09	1
017-9999000115	2017/05/08	1
017-9999000114	2017/05/08	1
017-9999000113	2017/05/08	1
017-9999000071	2017/04/25	1

En la parte inferior de la interfaz hay un botón verde que dice "Nueva Guía".

Para ampliar la información de las guías generadas de clic en la palabra consultar

Para generar una GSMI de clic en el botón Nueva Guía.

A continuación se indicará el procedimiento para realizar una Guía Sanitaria de Movilización Interna:

Nueva Guía

En el momento de dar clic en el botón Nueva Guía, el sistema desplegará el formulario para diligenciar los datos necesarios para expedir una GSMI:

- LUGAR DE ORIGEN
- LUGAR DE DESTINO
- TIPO DE TRANSPORTE
- ANIMALES A MOVILIZAR - MARCAS
- SELECCIÓN DEL PAGO
- FECHAS DE MOVILIZACION
- RUTAS DE TRANSPORTE

LUGAR DE ORIGEN

El lugar de origen será siempre el predio seleccionado inicialmente en la barra de selección de predios y estos campos los diligencia el sistema de forma automática.

Lugar de Origen			
Tipo Lugar:	PREDIO	Departamento:	ANTIOQUIA
Nombre Lugar:	SIGMA Y ASOCIADOS SA	Municipio:	ABEJORRAL
Productor:	JOSE QUESO LUNA PORRAS	Vereda:	ALTAMIRA
Numero Identificacion:	11258534	Zonas Sanitarias:	Ver

LUGAR DE DESTINO

Seleccione el Tipo de lugar entre

- PREDIO
- PLANTA DE BENEFICIO (Matadero)
- CONCENTRACION GANADERA (Feria)

Lugar de Destino

Tipo Lugar:	<input type="text" value="Seleccione..."/> <ul style="list-style-type: none"> Seleccione... <li style="background-color: #007bff; color: white;">PREDIO PLANTA DE BENEFICIO CONCENTRACION GANADERA 	Departamento:	<input type="text"/>
Nombre Lugar:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>
Productor:	<input type="text"/>	Vereda:	<input type="text"/>
Numero Identificacion:	<input type="text"/>	Zonas Sanitarias:	<input type="button" value="Ver"/>

DESTINO A PREDIOS

Si la movilización tiene como destino un predio, usted debe diligenciar de manera obligatoria los campos:

- Departamento.
- Municipio.
- Número de identificación del propietario de los animales en el destino.

Las demás opciones como vereda, nombre del predio o registró ICA, le permiten realizar una búsqueda más específica.

Predio de Destino

*Departamento:	<input type="text" value="Seleccione..."/>	*Municipio:	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Vereda:	<input type="text" value="Seleccione..."/>
*Numero Identificación:	<input type="text"/>	Nombre Predio:	<input type="text"/>	Registro Ica:	<input type="text"/>
<input type="button" value="Buscar"/>					

IMPORTANTE: Recuerde tener a mano la información correcta del destino

Cuando tenga la información de clic en el botón Buscar y el sistema traerá el predio de destino, Selecciónelo para continuar con el diligenciamiento dando clic en el botón Buscar.

Predio de Destino

*Departamento: *Municipio: Vereda:

*Numero Identificación: Nombre Predio: Registro Ica:

PREDIOS ENCONTRADOS

Mostrar registros

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VEREDA	NOMBRE PREDIO	PROPIETARIO	ACCIÓN
AMAZONAS	EL-ENCANTO	EL ENCANTO	APODERA	JOSE QUESO LUNA PORRAS	<input type="button" value="Seleccionar"/>

Para una próxima movilización el sistema le recordará los predios favoritos o a los que usted más moviliza para agilizar el proceso de selección del predio.

PREDIOS ENCONTRADOS

Mostrar registros

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VEREDA	NOMBRE PREDIO	PROPIETARIO	ACCIÓN
AMAZONAS	EL-ENCANTO	EL ENCANTO	APODERA	JOSE QUESO LUNA PORRAS	<input type="button" value="Seleccionar"/>
AMAZONAS	EL-ENCANTO	EL ENCANTO	FFF	JOSE QUESO LUNA PORRAS	<input type="button" value="Seleccionar"/>
AMAZONAS	EL-ENCANTO	EL ENCANTO	PRUEBA X1	JOSE QUESO LUNA PORRAS	<input type="button" value="Seleccionar"/>

Una vez seleccionado el predio, el sistema llena el formulario en el campo de destino

Lugar de Destino

Tipo Lugar: Departamento:

Nombre Lugar: Municipio:

Productor: Vereda:

Numero Identificación: Zonas Sanitarias:

DESTINO A PLANTAS DE BENEFICIO Y CONCENTRACIONES GANADERAS

Si la movilización tiene como destino una planta de beneficio o concentración ganadera, usted debe diligenciar de manera obligatoria los campos:

- Departamento donde está ubicada la planta o concentración.

- Municipio donde está ubicada la planta o concentración.
- Número de identificación de la persona que queda como propietaria de los animales en el lugar de destino.

Planta de Beneficio de Destino

Departamento: Municipio: Numero Identificación:

Número de identificación del propietario de los animales en el destino

De clic en buscar y seleccione del listado de plantas o concentraciones a donde desee enviar los animales

LISTADO DE PLANTAS DE BENEFICIO

Mostrar registros

NOMBRE PLANTA	PROPIETARIO	ACCIÓN
---INACTIVA---	JOSE LUNA	<input type="button" value="Seleccionar"/>
ANTIOQUE7A DE PORCINOS LTDA. - PORCICARNES	JOSE LUNA	<input type="button" value="Seleccionar"/>
COOPERATIVA COLANTA LTDA	JOSE LUNA	<input type="button" value="Seleccionar"/>
SOCIEDAD CENTRAL GANADERA S.A.	JOSE LUNA	<input type="button" value="Seleccionar"/>

Mostrando registros del 1 al 4 de un total de 4 registros

Una vez seleccionada la planta de destino o concentración, el sistema llena el formulario en el campo de destino

Lugar de Origen

Tipo Lugar: Departamento:
Nombre Lugar: Municipio:
Productor: Vereda:
Numero Identificación: Zonas Sanitarias:

Lugar de Destino

Tipo Lugar: Departamento:
Nombre Lugar: Municipio:
Productor: Vereda:
Numero Identificación: Zonas Sanitarias:

TIPO DE TRANSPORTE

IMPORTANTE: Recuerde que el sistema solamente muestra las plantas de beneficio o concentraciones ganaderas que se encuentran autorizadas por las entidades competentes

Seleccione del filtro el medio de transporte en el cual va a movilizar sus animales (A PIE, CARRO, AERONAVE, EMBARCACIÓN)

The screenshot shows a form titled 'Tipo de Transporte'. A dropdown menu is open, displaying the following options: 'Seleccione..', 'Seleccione..', 'A PIE', 'CARRO', 'AERONAVE', and 'EMBARCACION'. The 'Seleccione..' option is highlighted in blue. In the bottom left corner of the form, there is a copyright notice: '© Instituto Colombiano Agropecuario.'

Si las opciones son CARRO, AERONAVE O EMBARCACIÓN diligencie los siguientes datos teniendo en cuenta que los que están marcados con asteriscos son de carácter obligatorio.

The screenshot shows a form for driver information. At the top, there is a dropdown menu with 'CARRO' selected. Below it are several input fields: '*Número de Identificación:' with the value '11258534' and a subtext 'Ingresa para Auto-completar la cédula de Conductor'; '*Primer Nombre:' with 'JOSE'; '*Primer Apellido:' with 'LUNA'; '*Placa o Matricula:' with 'PRG513'; 'Segundo Nombre:' with 'QUESO'; 'Segundo Apellido:' with 'PORRAS'; and 'Empresa:'. A red note at the bottom states 'Los campos con asteriscos(*) son obligatorios.' and a green 'Continuar' button is at the bottom center.

Número de identificación del conductor: digite la cédula. Es posible que el dato ya exista y el sistema autocomplete la información restante. Verifique que los datos sean correctos.

Para el tipo de movilización A PIE, el sistema no solicita datos adicionales.

IMPORTANTE: Recuerde que los datos que usted ingresa pueden ser objeto de verificación por parte de los entes de control y de no ser ciertos usted se expone a obtener una **MULTA**.

ESPECIE A MOVILIZAR

Seleccione del filtro la especie que desea movilizar.

The screenshot shows a form titled 'Especie a Movilizar'. A dropdown menu is open, displaying the following options: 'Seleccione...', 'BOVINA', 'BUFALINA', 'PORCINA', 'EQUIDA', 'AVES GALLUS GALLUS', 'LLAMAS', and 'Seleccione...'. The 'Seleccione...' option at the top is highlighted in blue.

El sistema le muestra solamente las categorías etareas que usted posee en el predio. Indique la cantidad de animales a movilizar

Selección de Animales

SELECCION INDIVIDUAL	CATEGORIA	CANTIDAD	FIEBRE AFTOSA - SI	FIEBRE AFTOSA - NO	BRUCELOSIS - SI	BRUCELOSIS - No
Seleccionar	HEMBRA BOVINA 0 - 3 MESES (8)	<input type="text"/>	8	0	0	8
Seleccionar	HEMBRA BOVINA 3 - 8 MESES (8)	2	8	0	0	8

Sí desea seleccionar los animales individualmente de clic en Seleccionar

Digite la cantidad de animales

Usted puede verificar si los animales cuentan con vacunación contra Fiebre Aftosa o Brucelosis Bovina

SELECCIONAR	GENERO	CATEGORIA ETARIA	EDAD	FIEBRE AFTOSA	BRUCELOSIS	PRUEBAS VIGENTES	IDENTIFICACION
<input checked="" type="checkbox"/>	HEMBRA BOVINA	0 - 3 MESES	68 DIAS	2-6469797 (29/12/2016)	N/A	N/A	
<input checked="" type="checkbox"/>	HEMBRA BOVINA	0 - 3 MESES	68 DIAS	2-6469797 (29/12/2016)	N/A	N/A	

Cuando esté seguro de las cantidades a movilizar de clic en el botón GUARDAR

Guardar

REQUISITOS SANITARIOS

En este campo el sistema realiza un resumen de los requisitos sanitarios que se necesitan para movilizar al lugar de destino.

CATEGORIA ETARIA	REQUISITO	NOMBRE	Y/O	CUMPLE	CANTIDAD PERMITIDA
BOVINA HEMBRA MENOR DE 3 MESES	VACUNACION	FIEBRE AFTOSA	OBLIGATORIO	CUMPLE	2

IMPORTANTE: Sí el sistema no le permite continuar o aparece un letrero rojo con la palabra **NO CUMPLE** es porque en el sistema, los animales no cuentan con los requisitos sanitarios. Comuníquese con la Oficina Local donde registró el predio o a través de la mesa de ayuda en Bogotá.

SELECCIÓN DE HIERROS

Sí los animales están marcados, seleccione el Hierro dando clic en el cuadro de selección. Estos Hierros aparecerán dibujados en la GSMI.

Selección de Hierros

Hierros

<input type="checkbox"/>	2MY
--------------------------	-----

SELECCIÓN DE PAGO

Seleccione el pago que usted va a usar para generar esta GSMI.

TIPO	NUMERO	SALDO	ACCION
CONSIGNACION	897964314346	302800	<input checked="" type="checkbox"/>

Guardar

IMPORTANTE: Para ampliar el tema de Formas de Pago vea la descripción de PAGOS.

GENRACION DE GSMI

Para finalizar con la generación de la GSMI indique la Fecha de movilización y Ruta de transporte de la siguiente manera:

Fecha de Movilización: Puede seleccionar hasta tres días posteriores a la fecha de elaboración de la GSMI para indicar al sistema la fecha en la cual se van a movilizar sus animales.

Generación de la GSMI

Datos Basicos

*Fecha de Movilizacion:

*Ruta de Transporte

Mayo 2017						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Ruta de Transporte: Indique al menos tres puntos para delimitar la ruta de transporte a realizar así:

Generación de la GSMI

Datos Basicos

*Fecha de Movilizacion: 2017-05-10

*Ruta de Transporte: ABEJORRAL BARBOSA BELLO MEDELLIN

Para finalizar de clic en el botón GENERAR GUIA

IMPORTANTE: Recuerde revisar los datos consignados ya que estos pueden ser objeto de verificación por parte de las autoridades competentes

VERIFICACION DE DATOS

Antes de imprimir, el sistema le permite una vez más revisar sí los datos diligenciados son correctos. Recuerde que una vez generado el documento, no se podrán modificar datos ni se devolverá el dinero.

Verifique los datos antes de dar clic en "Generar Gsmi", despues de guardada, los datos no se podrán modificar ni se devolverá el dinero.

Lugar de Origen

Tipo Lugar:	<input type="text" value="PREDIO"/>	Departamento:	<input type="text" value="ANTIOQUIA"/>
Nombre Lugar:	<input type="text" value="SIGMA Y ASOCIADOS SA"/>	Municipio:	<input type="text" value="ABEJORRAL"/>
Productor:	<input type="text" value="JOSE QUESO LUNA PORRAS"/>	Vereda:	<input type="text" value="ALTAMIRA"/>
Numero Identificacion:	<input type="text" value="11258534"/>		

Lugar de Destino

Tipo Lugar:	<input type="text" value="PLANTA DE BENEFICIO"/>	Departamento:	<input type="text" value="ANTIOQUIA"/>
Nombre Lugar:	<input type="text" value="SOCIEDAD CENTRAL GANADERA S.A."/>	Municipio:	<input type="text" value="MEDELLIN"/>
Productor:	<input type="text" value="JOSE QUESO LUNA PORRAS"/>	Vereda:	<input type="text" value="N/A"/>
Numero Identificacion:	<input type="text" value="11258534"/>		

Transporte

Tipo Transporte:	<input type="text" value="A PIE"/>	Número de Identificación:	<input type="text"/>
Primer Nombre:	<input type="text"/>	Segundo Nombre:	<input type="text"/>
Primer Apellido:	<input type="text"/>	Segundo Apellido:	<input type="text"/>
Placa o Matrícula:	<input type="text"/>	Empresa:	<input type="text"/>

Animales a Movilizar

Grupo Etario	Cantidad
HEMERA BOVINA 0 - 3 MESES	2

Datos Basicos

Fecha de Movilizacion:

Generar Gsmi

Cerrar

De clic en Generar GSMI para lograrla imprimir

Generar Gsmi

GUIA DE MOVILIZACION

ica		COMPROBANTE DE PAGO NO. 017-9999000124			
DÍA	MES	AÑO	OFICINA	RECIPIENTE DE	\$
10	05	2017	OFICINA VIRT	JOSE LUNA	6800
SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS					POR CONCEPTO DE EXPEDICIÓN DE UNA GUIA DE MOVILIZACIÓN
ica		GUÍA SANITARIA DE MOVILIZACIÓN DE ANIMALES			NO. 017-9999000124
DÍA	MES	AÑO	OFICINA	AUTORIZAMOS A	C.C.
10	05	2017	OFICINA VIRT	JOSE LUNA	11258534
PARA MOVILIZAR LOS SIGUIENTES ANIMALES					
DE (LUGAR ORIGEN)			A (LUGAR DESTINO)		
<input checked="" type="checkbox"/> PREDIO			<input type="checkbox"/> CONCENTRACIÓN		
<input type="checkbox"/> PREDIO			<input type="checkbox"/> CONCENTRACIÓN		
<input type="checkbox"/> PLANTA			<input checked="" type="checkbox"/> PLANTA		
NOMBRE (PREDIO O LUGAR)			SOCIEDAD CENTRAL GANAD		
PROPIETARIO			11258534-JOSE LUNA		
MUNICIPIO			MEDELLIN		
DEPARTAMENTO			ANTIOQUIA		
CONDICIÓN SANITARIA AFTOSA			<input type="checkbox"/> ZLSV <input checked="" type="checkbox"/> ZLCV <input type="checkbox"/> ZP <input type="checkbox"/> ZAV		
Especie: BOVINA			Total de Animales Movilizados: Animales		
CATEGORÍA	CANTIDAD (NÚMERO)	CANTIDAD (LETRAS)	CATEGORÍA	CANTIDAD (NÚMERO)	CANTIDAD (LETRAS)
HEMBRA BOVINA 3 A 5 AÑOS	2	002			

Imprimir

De clic en el botón Imprimir

Imprimir

Finalmente seleccione la impresora en la cual va a generar las GSMI teniendo en cuenta las siguientes indicaciones:

- Habilite en el menú de la Izquierda la opción Gráficos de Fondo para que la Guía muestre el LOGO ICA.
- Si desea guardar una copia antes de imprimir cambie la opción de impresora a la opción Guardar PDF.
- Imprima a doble cara ya que en la segunda hoja se encuentra la información necesaria para validación de puestos de control.

CONSULTA DE GUIAS EXPEDIDAS

En el menú principal a través de la opción consultar usted puede ver todas las GSMI expedidas desde y hacia su predio.



Numero de Guia	Fecha	Total
017-9999000117	2017/05/09	1
017-9999000115	2017/05/08	1
017-9999000114	2017/05/08	1
017-9999000113	2017/05/08	1
017-9999000071	2017/04/25	1

[consultar](#)

Nueva Guia

Para ampliar la información de las guías generadas de clic en la palabra consultar

Número Guia	Productor	Fecha Solicitud	F. Inicial - F. Finalizada	Tipo Movimiento	Origen - Destino	Estado Guia	Entrada Salida
010-1626465	JOHANNA POSADA	2015/11/13	2015/11/02 - 2015/11/05	ASISTIDA	PREDIO - PREDIO	COMPROBADA	ENTRADA
010-6852434	JOHANA RODRIGUEZ	2015/09/14	2015/09/14 - 2015/09/17	ASISTIDA	PREDIO - PREDIO	COMPROBADA	ENTRADA
010-9854515	JOHANA RODRIGUEZ	2015/09/15	2015/09/15 - 2015/09/18	ASISTIDA	PREDIO - PREDIO	COMPROBADA	ENTRADA
015-0647999	JOSE LUNA	2017/02/28	2017/02/28 - 2017/03/02	AUTOMATICA	PREDIO - PREDIO	EN MOVILIZACION	SALIDA

- **Número de Guía:** Número de la GSMI expedida. Dando clic en este número puede entrar a revisar el detalle y anular guía.
- **Productor:** Propietario de los animales.
- **Fecha de solicitud:** Fecha en la que se elabora la GSMI.
- **Fecha Inicial – Fecha Finalizada:** Fecha de movilización de los animales y fecha de vigencia. La fecha de vigencia es de máximo 2 días.
- **Origen destino:** Predio – Predio, Predio a Planta, Predio a Concentración.
- **Estado:** **Comprobada** (Sí los animales ya llegaron a su destino), **En Movilización** (sí los animales no han llegado a su destino), **en movilización EMB** (Requiere de certificación de embarque para certificar la llegada de los animales al destino), **Anulada** (Guía anulada por diferentes motivos)
- **Entrada Salida:** Indica sí en esa guía los animales ingresaron o salieron del predio.

ANULACION DE GSMI

Sí usted cometió algún error durante la generación de la Guía, podrá anulara usted mismo bajo las siguientes condiciones:

- Tiene máximo 4 horas para realizar el proceso.
- Máximo podrá anular 3 guías al día.
- Para anular la guía

IMPORTANTE: Sí se exceden estos tiempos y condiciones deberá acudir a la oficina Local más cercana para solicitar la anulación con el diligenciamiento de la Forma 4-574 u oficio dirigido al ICA.

3. REGISTRO DE PAGOS

Para el Registro de Pagos El instituto presenta las siguientes opciones

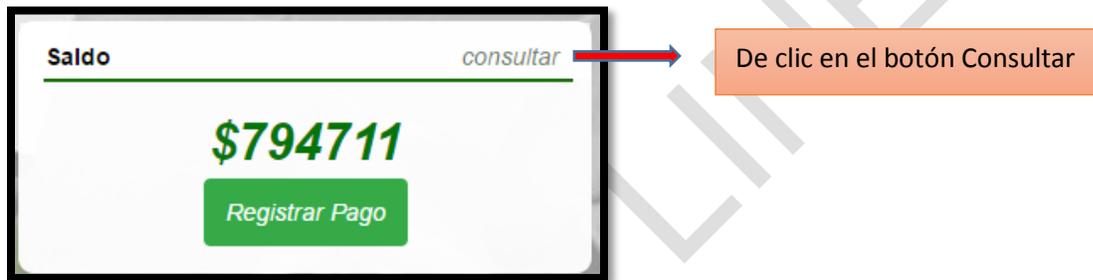
1. CONSIGNACION

Usted puede consignar en cualquiera de las cuentas del ICA autorizadas para el recaudo de Guías Sanitarias de movilización el valor de la GSMI ó un valor superior para contar con un saldo prepago en el sistema. Diríjase a la Oficina local donde registró el Predio para que la consignación sea ingresada al sistema.

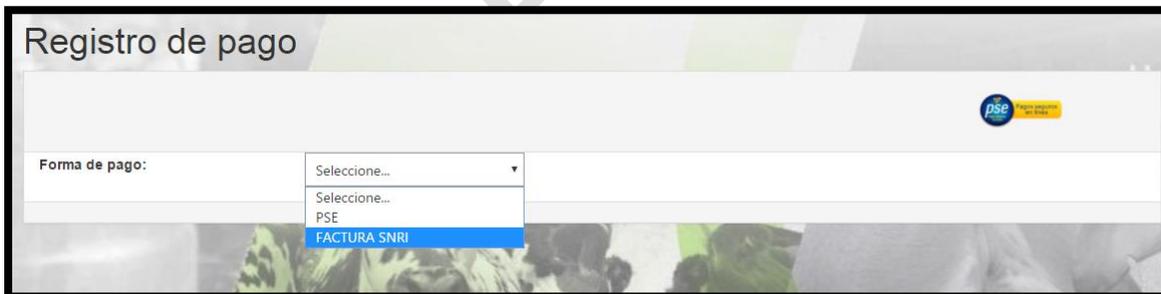
2. USUARIOS SNRI y PAGO PSE

Sí usted posee usuario de SNRI para el registro de facturas, puede generar la factura a través del usuario de SNRI y en el módulo de PAGOS de SIGMA usted mismo registrar el saldo.

Usted también puede registrar el pago a través de PSE de la siguiente manera:



FACTURA SNRI



Elija la opción factura SNRI

Registro de pago

Forma de pago: FACTURA SNRI

Numero Factura: 020171022820

Numero Identificacion:
 Nombre/Razon Social:
 Valor total (\$ pesos):
 Fecha:
 Codigo Servicio:
 Seccional:
 Forma de Pago:
 Estado:



FACTURA DE VENTA

ANTIOQUIA
 Carrera 45 N° 31 - 03 Bello
 Teléfono 4461200 - 4611700

Número de documento	020171022820
Fecha de expedición	24/04/2017
Fecha limite pago	24/04/2017

Razón Social JOSE DAVID LUNA LANZA		Nit	11258534
Dirección TV 11 # 24 - 30		Teléfono	3212381529

Cod.	Concepto	Pro. Comer	Cod. Lab.	Cantidad	Parcial	Total
04438	04438 Guía de movilización de animales, productos ...			73	\$6,800	\$500,000

Observaciones:

Total	\$ 500,000
--------------	------------

EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA - ES UN ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL, AGENTE RETENEDOR DE IVA, RENTA E INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS. Para todos los efectos legales este documento se asimila a la FACTURA CAMBIARIA. Se cobrará un recargo (interés moratorio máximo permitido por la Superintendencia Bancaria y vigente a la fecha de pago) sobre el valor total que se adeude, el cual se causará a partir de los 30 días siguientes a la fecha de su expedición.

Digite el número de la FACTURA pagada en línea.

PAGO PSE

desarrollo-sigma.ica.gov.co dice:
 Está a punto de realizar el pago, será redirigido a la pasarela de pagos ICA.
 ¿Desea Continuar?

Registro de pago

Forma de pago: PSE

Nombre: JOSE LUNA
 Identificación: 11258534
 Servicio: 04438|Guía de movilización de animales, productos y subproductos, por cada vehiculo
 Valor total (\$ pesos): 6800

1. Seleccione la opción PSE y de clic en el botón PAGAR.

afroditia.ica.gov.co dice:
 Usted va a Realizar el Pago. Esta seguro de continuar?

PAGO EN LINEA

Para realizar el pago en línea de nuestros servicios por favor hacer clic en el botón **Pagos Entidades PSE**, luego usted deberá seleccionar la Entidad Financiera para realizar el pago.

Aplicación SIGMA

Total a pagar \$6,800,00

Descripción del pago 04438|Guía de movilización de animales

2. Confirme el pago dando clic en el botón PAGAR EN LINEA.

PAGO EN LINEA

Tipo de Cuenta: PERSONAL

Seleccione una Entidad Financiera

- BANCO AGRARIO
- BANCO AV VILLAS
- BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
- BANCO CAJA SOCIAL
- BANCO COLPATRIA
- BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL
- BANCO CORPBANCA S.A.
- BANCO DAVIVIENDA**
- BANCO DE BOGOTA
- BANCO DE OCCIDENTE
- BANCO FALABELLA
- BANCO GNB SUDAMERIS
- BANCO PICHINCHA S.A.
- BANCO POPULAR
- BANCO PROCREDIT
- BANCOLOMBIA

Confirmar Cancelar

3. Identifíquese como persona natural o jurídica y confirme el banco en el cual usted tiene cuenta.

pse Fácil, rápido y seguro

PSE - Pagos Seguros en Línea / Persona Natural

Persona natural Persona jurídica

Soy un usuario registrado Quiero registrarme ahora

E-mail:

Regresar al comercio Ir al Banco

4. Continúe registrando los datos para el pago que le solicita el banco asociado a su cuenta.

4. VACUNACION

Usted puede consultar los registros de vacunación ingresados al sistema y dando clic en la consulta visualizar los detalles de número de RUV, Fecha de vacunación, Ciclo, Enfermedad y cantidad de animales vacunados.

Vacunacion *consultar*

Numero RUV	Enfermedad	Cantidad animales
2-6469797	FIEBRE AFTOSA	90

Numero RUV	Fecha_vacunacion	Nombre Ciclo	Enfermedad	Cantidad animales
12-0987653-26	23/12/16	SEGUNDO CICLO 2016	FIEBRE AFTOSA	200

5. INVENTARIO

Consulte el inventario de animales que posee actualmente de cada especie dando clic en el botón consultar del módulo de inventario o revise el detalle de cada animal dando clic en el botón VER.

BOVINA
BUFALINA
PORCINA
EQUIDA
LLAMAS

GRUPO ETARIO		CANTIDAD
HEMBRA BOVINA		
HEMBRAS 1 A 2 AÑOS		23
HEMBRAS 2 A 3 AÑOS		81
HEMBRA MENOR DE 3 MESES		8
HEMBRA ENTRE 3 A 8 MESES		8
HEMBRA DE 8 A 12 MESES		8
HEMBRAS 3 A 5 AÑOS		104
HEMBRAS MAYORES A 5 AÑOS		8
MACHO BOVINO		
		8
		8
		10
		10
		(276 total)

Inventario consultar

ESPECIE O CATEG. ETARIA	CANTIDAD	DETALLE
LEVANTE CEBA 61 A 180 DIAS	234	Ver
HEMBRA CRIA MAYOR A 8 MESES	22	Ver
MACHO REPRODUCTOR MAYOR DE 6 MESES	6	Ver

Identificación	Genero	Edad	Especie	Ultima Vacunación	Ultima Prueba	Rui
mamita	HEMBRA BOVINA	0 - 3 MESES	BOVINA	2-6749646 15/12/2016 FIEBRE AFTOSA	NO POSEE	NO POSEE
No Identificado	HEMBRA BOVINA	0 - 3 MESES	BOVINA	2-1212121 01/03/2016 FIEBRE AFTOSA	NO POSEE	NO POSEE

6. PRUEBAS DIAGNOSTICAS

Adicionalmente si los animales del predio tienen pruebas diagnósticas asociadas, puede consultar las que están cargadas al sistema.

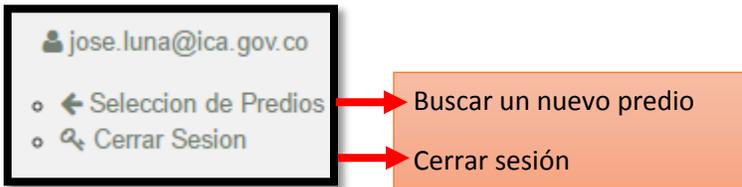
Pruebas Diagnosticas consultar

Laboratorio	Fecha Emisión	Tipo de Prueba
LABORATORIO NACIONAL	2015/06/11	INMUNODIFUSION EN GEL DE AGAR

Nro. Reporte Laboratorio	Nro. Solicitud Analisis	Fo Emisión Resultado	Nombre Laboratorio	Tipo de Prueba	Fo Muestra	Cant. Animales
36388-GE	36388-GE	2015/06/11	LABORATORIO NACIONAL	INMUNODIFUSION EN GEL DE AGAR	2015/06/11	10
7664646	44444	2017/02/08	CONSULTORES AGROPECUARIOS DEL BAJO CAUCA ACONAGROBAC	TUBERCULINA	NO APLICA	7

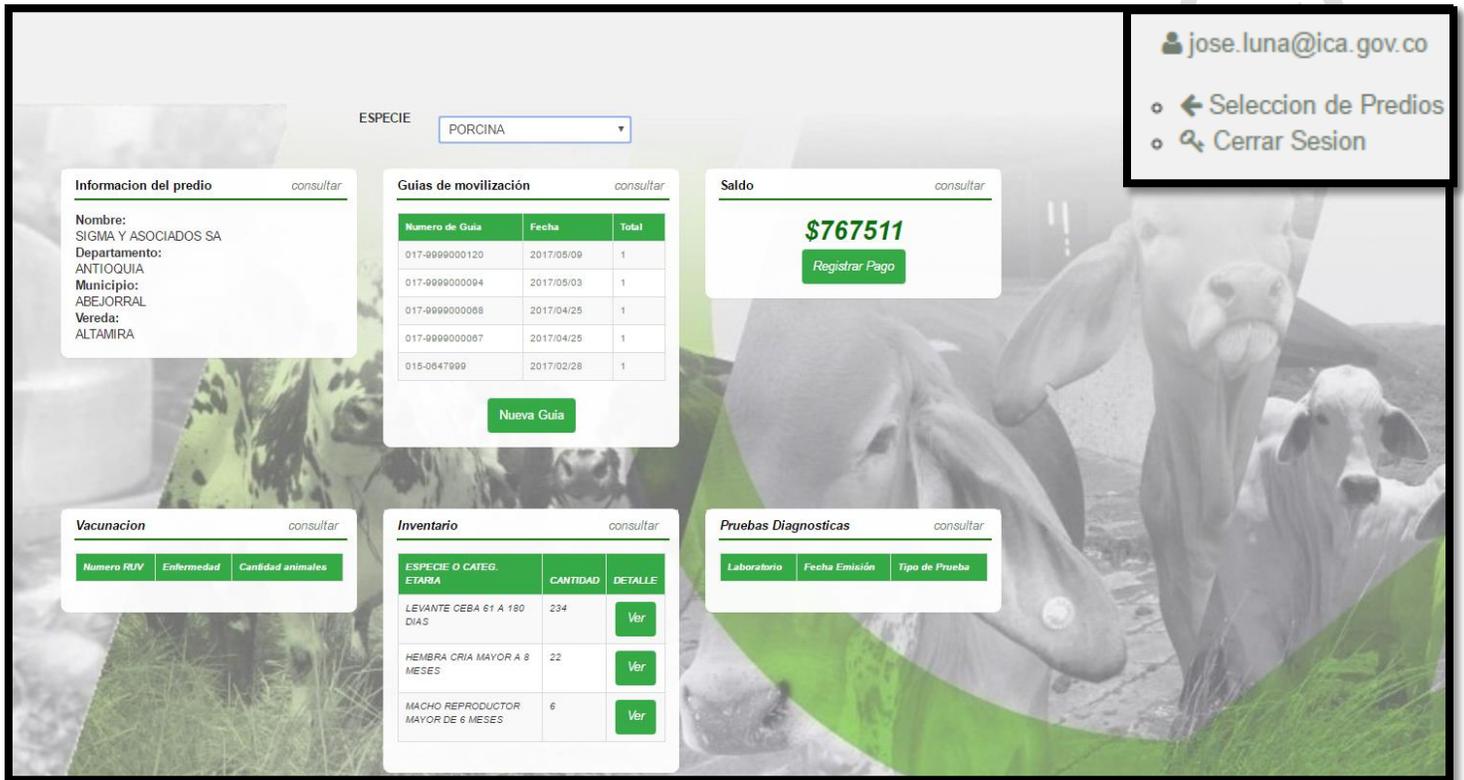
7. VOLVER A SELECCIONDE PREDIO – CERRAR SESION

Si requiere trabajar con otro predio utilice las opciones ubicadas en la parte superior derecha así:



jose.luna@ica.gov.co

- ← Seleccion de Predios → Buscar un nuevo predio
- 🔍 Cerrar Sesión → Cerrar sesión



jose.luna@ica.gov.co

ESPECIE: PORCINA

Informacion del predio consultar

Nombre: SIGMA Y ASOCIADOS SA
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ABEJORRAL
Vereda: ALTAMIRA

Guías de movilización consultar

Numero de Guía	Fecha	Total
017-9999000120	2017/05/09	1
017-9999000094	2017/05/03	1
017-9999000068	2017/04/25	1
017-9999000067	2017/04/25	1
015-0847999	2017/02/28	1

Nueva Guía

Saldo consultar

\$767511
Registrar Pago

Vacunacion consultar

Numero RUV	Enfermedad	Cantidad animales
------------	------------	-------------------

Inventario consultar

ESPECIE O CATEG. ETARIA	CANTIDAD	DETALLE
LEVANTE CEBA 61 A 180 DIAS	234	Ver
HEMBRA CRIA MAYOR A 8 MESES	22	Ver
MACHO REPRODUCTOR MAYOR DE 6 MESES	6	Ver

Pruebas Diagnosticas consultar

Laboratorio	Fecha Emisión	Tipo de Prueba
-------------	---------------	----------------

8. SOPORTE DE MESA DE AYUDA

Sí requiere soporte personalizado comuníquese a los siguientes números de lunes a viernes de 8AM a 5 PM

- En Bogotá: (1) 3323700 Extensión: 1215, 1210, 1218,1205 o escribanos al correo: mesadeayuda.sigma@ica.gov.co
- En el resto del país: Directamente en la Oficina ICA más cercana a donde se encuentra ubicado el predio.

En fines de semana envíe su solicitud de soporte al correo mencionado anteriormente indicándonos un número de contacto al cual podamos comunicarnos con usted.

Elaborado por: Grupo SIGMA