1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***SIMON MATEO GOMEZ GIRALDO***
Informe de Actividades N°.	***1 de 4***
Periodo	*27/04/2021 AL 26/05/2021*
Número del Contrato	*240*
Objeto:	Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión en la Subsecretaría de juventudes y participación ciudadana en el municipio de Santa Rosa de Cabal.
Plazo	4 Meses
Valor Total del Contrato	$ 6.200.000
Valor del Periodo de Informe	$ 1.550.000
Fecha de Inicio	*27/04/2021*
Fecha de Terminación	26/08/2021
Plan, Programa o Proyecto	LOS JOVENES NOS MOVEMOS
Supervisor	**JHON EDUARD HERNANDEZ CARDENAS**
Secretaría	*Secretaria de desarrollo social (Sub. Secretaria de juventudes y participación ciudadana)*

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
Jóvenes	14-28	271	145	126

Rangos de Edades: 0 – 5 años ( ), 6 – 12 años ( ), 13 – 17 años (168), 18 – 28 años (103), 29 – 60 años ( ) y Mayores de 60 ( ).

PERTENENCIA ÉTNICA						VULNERABILIDAD							
Afro		Indígenas		Mestizos		Discapacidad		Desplazados		Red Unidos		Damnificados	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
				145	126								

BENEFICIARIOS POR ZONA		INSTITUCIONES INTERVENIDAS		
URBANA	RURAL	URBANA	RURAL	TOTAL
245	26	6	1	7

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA	100	100	100	100	
ATENDIDA			26	245	

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

ALCANCES	ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
1. Apoyar como enlace juvenil entre la alcaldía municipal y los grupos juveniles del municipio.	-Se acompañamiento a los jóvenes, organizaciones sociales, estudiantes y grupos juveniles a sus diferentes actividades en el marco del paro nacional, donde ejercían su legítimo derecho a la protesta -Se acompañó la mesa del alcalde y el comité municipal del paro -Se realizó una Reunión para la realización del cronograma de actividades de la subsecretaria de juventudes y participación ciudadana y el coordinador departamental.	**Registro fotográfico** **-Listado de asistencia.**	
2. Colaborar en el fomento de la intervención de actores juveniles en los diferentes espacios de participación.	-Se asistió a la mesa de escucha del programa nacional "Pacto Colombia con los jóvenes' donde asistieron diferentes líderes juveniles organizaciones sociales y grupos juveniles para contar sus problemáticas -Se acompañó la celebración del día de la afrocolombianidad organizado por el grupo juvenil educando. -Reunión virtual con el secretario de educación departamental y los coordinadores de los municipios de Risaralda para hacer una mesa departamental de personeros de colegio.	**Registro fotográfico** **Listado de asistencia.**	
3.Brindar apoyo en las campañas de promoción y prevención de derechos de factores protectores y de riesgo implementada.	-Se asistió en la logística la vía activa donde se ayudó con la promoción de la campaña del uso adecuado de la bici y también una campaña de lectura	**Registro fotográfico**	
4. Brindar apoyo en el seguimiento al cronograma juvenil como el calendario electoral, eventos juveniles y demás actividades de participación que se realicen en el Municipio	Se hizo el seguimiento constante al cronograma electoral con el coordinador departamental de juventudes y en las plataformas de Colombia joven, el 18 de mayo salió el comunicado y cronograma de las elecciones de CMJ -Se informó a los grupos juveniles sobre el cronograma -Reunión con proyecto J para aclarar dudas del CMJ -Reunión con la personera municipal para hablar de CMJ y todos los procesos a seguir	**Registro fotográfico** **Listado de asistencia**	

5. Acompañar la realización de un trabajo articulado con diferentes profesionales con el fin de crear nuevos líderes juveniles, estableciendo espacios de participación política	-Se acompañó a la realización de evento "mil maneras de leer" -Se realizó un taller de literatura con profesional de la secretaria de desarrollo social	**Registro fotográfico**	
6. Apoyar la construcción y presentación de la política pública de juventudes ante el Concejo Municipal.	*-Se acompañó actividad donde se invitó a grupos juveniles para hacer un estudio sobre las mayores problemáticas para los jóvenes del municipio*	**Registro fotográfico**	*Hasta el momento la política pública va en la fase de diagnostico*
7. Acompañar la Mesa Municipal de niños, niñas y adolescentes	- Acompañamiento a las subsecretaria de juventudes y participación ciudadana en la reunión de la mesa municipal de niños niñas y adolescentes	Pantallazo Se adjunta acta.	

SIMON MATEO

SIMON MATEO GOMEZ GIRALDO

CC. 1053821983

Contratista:

JHON EDUARD HERNANDEZ CARDENAS

Supervisor

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053821983
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SIMON MATEO GOMEZ GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 NUMERO 44 83	TELÉFONO:	3658297
TIPO AP...	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO ...	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORM... ...CIÓN:	ÚNICO		
APORTA... ...ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7801130749	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1023301703

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 19,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,400	$ 0	$ 19,400
SUBTOTALES:										$ 19,400	$ 0	$ 19,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 15,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15,200	$ 0	$ 0	$ 15,200
SUBTOTALES:													$ 15,200	$ 0	$ 0	$ 15,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1053821983	GOMEZ GIRALDO SIMON MATEO	INDEPEND		$ 908,526				NO	27															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	4	$ 121,137	$ 19,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 19,400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 121,137	$ 15,200	$ 0	$ 15,200			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 34,600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 1,550,000	$ 908,526

PENSION	$ 145,364
SALUD	$ 113,566

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	0.522%	$ 4,743

$ 263,672
TOTAL

Niveles de Riesgo
I - 0,522%
II - 1,044%
III - 2,436%
IV - 4,35%
V - 6,96%

Escriba los valores necesarios en las casillas de color amarillo.

Jon E. Hernández
FIRMA SUPERVISOR

SIMON MATEO
FIRMA CONTRATISTA

NOTA: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los valores estipulados en el presente formato corresponden exactamente a los derivados del presente contrato y que **SI** ____ **NO** __X__ tengo otras relaciones contractuales con otras entidades públicas por valor de _____ en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.