1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contratista	**MARIA JULIETA RAMIREZ LOPEZ**
Informe de Actividades	2 de 4
Período	11 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE OCTUBRE DE 2022
Número del Contrato	**446-2022**
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMO ENLACE A LOS PROGRAMAS INGRESO SOLIDARIO Y DEVOLUCION DEL IVA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.
Plazo	cuatro (4) meses
Valor Total del Contrato	SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($6’200.000)
Valor del Periodo del Informe	UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1’550.000)
Fecha de Inicio	11 de agosto de 2022
Fecha de Terminación	10 de diciembre de 2022
Plan, Programa o Proyecto	Apoyo para la Superación de la Pobreza en el Municipio de Santa Rosa de Cabal - Risaralda
Supervisora	**NATALY CALDERON MELO**
Dependencia	Secretaria de Desarrollo Social

ADICIÓN	
PRORROGA	
TERMINACION FINAL	
DISPONIBILIDAD	
REGISTRO PRESUPUESTAL	
RUBRO	

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
MUJERES Y HOMBRES	6-12	0		
	13-17	0		
	18-26	12	9	3
	27-60	67	62	5
TOTAL		77		

Rangos de Edades: 0 – 5 años ( ), 6 – 12 años ( ), 13 – 17 años ( ), 18 – 26 años (12), 27 – 60 años(67) y Mayores de 60 (9).

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
1				72	10			4					

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA	25	190	192	75	
ATENDIDA	4	34	29	6	

BENEFICIARIOS POR ZONA	
URBANA	RURAL
66	19

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Asistir y participar de la(s) capacitaciones y reuniones del Programa Ingreso Solidario, recibiendo el usuario de consulta y clave para facilitar la atención de ciudadanos con inquietudes del programa; así como de las que se programen de la medida de apoyo económico a la Devolución del IVA.	27/09/2022 asistí a capacitación programada por prosperidad social sobre desnutrición infantil, donde se trataron temas como: desnutrición moderada, desnutrición aguda.	Pantallazo de Capacitación **Anexo 1**	N/A
Apoyar Brindando atención a los usuarios beneficiados con el subsidio de Ingreso Solidario que se acerquen a la Oficina de Familias en Acción del Municipio en temas de pagos, puntos de pago, modos de pago, entre otros.	Se brindo atención a beneficiarios que se acercaron a la oficina a consultar sobre si eran beneficiarios de IS, DI y familias en acción a los beneficiarios se les indico las fechas y lugar donde se pueden acercar a cobrar estos incentivos y las fechas de inscripciones de familias en acción.	Registro fotográfico **Anexo 2**	N/A

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Decepcionar, validar y crear oportuna las novedades y/o consultas en la plataforma dispuesta para el efecto por el Departamento Administrativo para la Prosperidad Proyectar y/o elaborar las comunicaciones de respuesta a los actores que generaron consulta y/o novedad, manifestando los motivos de aprobación o rechazo	Se hicieron un total de 72 novedades,33 por corrección en nombres, apellidos, fecha de nacimiento, fecha de expedición de cc, cambio de número y dirección del IVA, 3 traslados de municipio devolución de IVA, 28 por levantamiento de suspensión por no cobro de IS, 2 novedades por cambio de titular de IS, 6 novedades cambio de banco IS.	Pantallazo, foto novedades **Anexo 3**	N/A
Informar oportunamente a la comunidad por medio de medios visuales y/o tecnológicos la información que sea allegada por parte del Departamento Administrativo para la Prosperidad con relación al Programa Ingreso Solidario y Devolución del IVA.	Se realiza publicación en la Fan Page de Familias en Acción donde se informa a los beneficiarios las fechas de pago del programa ingreso solidario.	Pantallazo **Anexo 4**	N/A

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Alimentar y mantener actualizada la base de datos de dispersión cobro de Ingreso Solidario con los usuarios beneficiarios del programa y los pagos realizados; identificando los usuarios que no han reclamado subsidio, los motivos del no reclamo y la registrando la respectiva observación en la base de datos; así como las que se implementen para la Devolución del IVA.	Se realiza seguimiento por medio de llamada telefónica de Beneficiarios que se encuentran con inconsistencia en su documento en el programa devolución del IVA para que se acerquen a la oficina para generar su respectiva novedad, se realizan llamadas a beneficiario de IS que se encontraban suspendidos para que cobraran su incentivo.	Registro fotográfico **Anexo 5**	N/A
Apoyar las actividades asistenciales, operativas y logísticas de la Oficina de Familias en Acción del Municipio tales como; devolución del IVA, archivo, participación en encuentros, elaboración de informes, atención al cliente.	Se realiza apoyo a familias en acción sobre verificación en base de datos de hogares focalizados para familias en acción, apoyo en ventanilla, se continua con apoyo a nuestras a madres con el uso de la APP MOVII, apoyo a la secretaria de desarrollo con el desfile de jipao.	Registro Fotográfico **Anexos 6**	N/A

Nataly Calderón Melo.

NATALY CALDERÓN MELO
Secretaria de Desarrollo Social / Supervisora

MARIA JULIETA RAMIREZ LOPEZ
Contratista

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-06, 03:14:33 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048800316

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

PAGADA 2022-10-06 15:10:15.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA JULIETA RAMIREZ				
Documento	CC 33965686	**Dirección**	CR 15 #8 - 63 CENTRO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3640106		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 33965686		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RAMIREZ LOPEZ MARIA JULIETA	66682000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-25	1	0,522 %	$ 1.000.000	$ 5.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

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

PENSION	$ 160,000
SALUD	$ 125,000

	Nivel de Riesgo	Valor
ARL	0.522%	$ 5,220

$ 290,220
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.

Nataly Calderón Melo.

NATALY CALDERON MELO-Supervisora

MARIA JULIETA RAMÍREZ LÓPEZ-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.