

	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha:	 
		Versión: 2.0	
		Página 1 de 5	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	MARIA JULIETA RAMIREZ LOPEZ
Informe de Actividades N°	1 de 4
Período	Del 4 de marzo al 3 de abril de 2024
Número del Contrato	171 / 2024
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, PARA LOS PROGRAMAS DEL DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL EJECUTADOS A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Plazo	cuatro (4) meses
Valor Total del Contrato	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$8.800.000)
Valor del Periodo del Informe	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000)
Fecha de Inicio	4 de marzo de 2024
Fecha de Terminación	3 de julio de 2024
Plan, Programa o Proyecto	APOYO PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL- RISARALDA
Supervisora	ANA CONSTANZA OSPINA GIRALDO
Secretaría	Desarrollo Social

ADICION	N/A
PRORROGA	N/A
TERMINACION FINAL	N/A
DISPONIBILIDAD	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	N/A
RUBRO	N/A

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
	6-12	0		
	13-17	2	2	
	18-26	17	17	
	27-60	85	82	3
TOTAL		110		

Rangos de Edades: 0 – 5 años (), 6 – 12 años (), 13 – 17 años (2), 18 – 26 años (17), 27 – 60 años (85) y Mayores de 60 (6).

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
		2		103	3			11					

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA		62	47	1	
ATENDIDA		62	47	1	

BENEFICIARIOS POR ZONA	
URBANA	RURAL
76	34

	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha:	 
		Versión: 2.0	
		Página 3 de 5	

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1.Participar en las capacitaciones y reuniones programadas por el departamento para la prosperidad social como delegada de la secretaria de desarrollo social del municipio de santa rosa de cabal.	El 11 de marzo asistí a capacitación sobre lineamientos del programa RENTA CIUDADANA programada por prosperidad social, y el 20 de marzo asistí a capacitación para resolver dudas sobre el programa RENTA CIUDADANA.	Pantallazos Registro fotográfico	Reuniones programadas para dar inicio al nuevo programa RENTA CIUDADANA y donde se dan lineamientos y requisitos para pertenecer al programa
2.Diligenciar las matrices asignadas para la debida trazabilidad de la información de su competencia	Se han manejado las directrices del programa según la información de prosperidad social, a la fecha solo información por medio verbal en ventanilla ya que desde prosperidad social no se ha dado inicio a ciclo operativo, se crea matriz para darle seguimiento a las novedades creadas de los diferentes programas.	Pantallazo Excel	Se han manejado las directrices del programa según la información de prosperidad social, a la fecha solo información por medio verbal en ventanilla ya que desde prosperidad social no se ha dado inicio a ciclo operativo
3.Apoyar las actuaciones derivadas de los ciclos operativos de los programas implementados por prosperidad social en el municipio de santa rosa de cabal	No se realizaron pagos en el mes de marzo debido a que se inició una nueva focalización y a la espera de inicio de la operatividad dispuesto por prosperidad social.	N/A	No se realizaron pagos en el mes de marzo debido a que se inició una nueva focalización



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha:

Versión: 2.0

Página 4 de 5



OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
4.Apoyar la atención de los usuarios beneficiarios de los diferentes programas sociales establecidos por el departamento para la prosperidad social en santa rosa de cabal	Se da apoyo a ventanilla donde se atiende la población en general brindándoles información sobre los programas de prosperidad social en el municipio, y caracterización de las personas que se atendieron en ventanilla.	Registro fotográfico Copias caracterización	Se informa sobre listados, focalización y requisitos para el programa, se hace caracterización de la atención de la persona que se acercan a consultar.
5.Recepcionar, validar y crear oportunamente las novedades y/o consultas en las plataformas dispuestas por el departamento para la prosperidad social para los beneficiarios de santa rosa de cabal	No se realizaron novedades en este mes debido a nueva focalización para el programa renta ciudadana dispuesta por prosperidad social.	N/A	No se realizaron novedades en este mes debido a nueva focalización para el programa renta ciudadana
6.Elaborar y actualizar de manera constante la base de datos de los beneficiarios de los diferentes programas del departamento para la prosperidad, cumpliendo con la respectiva protección de datos personales de la ley 1581 de 2012	No se actualizaron datos personales debido a la implementación de nueva plataforma para los beneficiarios de renta ciudadana dispuesta por prosperidad social	N/A	No se actualizaron datos personales debido a la implementación de nueva plataforma para los beneficiarios de renta ciudadana
7.Realizar el cargue de novedades y seguimiento de los beneficiarios del programa compensación del IVA, conforme a la metodología y lineamientos del programa	No se hicieron novedades de ningún programa debido a la nueva focalización para renta ciudadana y nuevo ciclo operativo de compensación del IVA, dispuesta por prosperidad social.	N/A	No se hicieron novedades de ningún programa debido a la nueva focalización para renta ciudadana y nuevo ciclo operativo de compensación del IVA.



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha:

Versión: 2.0

Página 5 de 5



OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
8. Presentar un informe de los beneficiarios de cada programa y novedades respecto al departamento para la prosperidad social en Santa Rosa de Cabal, conforme a los términos estipulados por la Secretaría de Desarrollo Social.	Hasta la fecha contamos con una focalización para madres cabeza de hogar con niños menores de 6 años en el grupo A del Sisbén y a la espera que prospere de inicio al ciclo operativo.	Informe	Hasta la fecha contamos con una focalización para madres cabeza de hogar con niños menores de 6 años en el grupo A del Sisbén, informe sobre nueva focalización.
9. Apoyar la organización de las actividades del programa renta ciudadana organizadas por la Secretaría de Desarrollo Social.	Asiste todo el equipo de renta ciudadana a capacitación al SECOP	Registro Fotográfico Acta	Asiste todo el equipo de renta ciudadana a capacitación al SECOP el día 13 de marzo

ANA CONSTANZA OSPINÁ GIRALDO
Secretaría de Desarrollo Social
Supervisora

MARÍA JULIETA RAMÍREZ LOPEZ
Contratista

PAGADA 2024-04-04 11:16:44.0

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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

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	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
\$ 2,200,000	\$ 1,300,000

PENSION	\$ 208,000
---------	------------

SALUD	\$ 162,500
-------	------------

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	0.522%	\$ 6,786

\$ 377,286
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.

ANA CONSTANZA OSPINA GIRALDO - SUPERVISORA

NOMBRE DEL CONTRATISTA - 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.