

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	GERMAN ALBERTO VALENCIA SANTA
Informe de Actividades N°.	FINAL
Período	11 de diciembre de 2025 – 15 de diciembre de 2025
Número del Contrato	329 - 2025
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, DESARROLLO RURAL Y BIENESTAR ANIMAL, COMO ENLACE GESTOR COMUNITARIO, ACCIONES PRODUCTIVAS Y DE PARTICIPACION EN LA COMUNIDAD DE LAS VEREDAS DEL SUR DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
Plazo	Nueve (09) meses cinco (5) días
Valor Total del Contrato	(\$22.800.000) - VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
Valor del Periodo del Informe	(\$2.850.000) – DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
Fecha de Inicio	11 de marzo de 2025
Fecha de Terminación	10 de noviembre de 2025
Plan, Programa o Proyecto	Plan: Plan de Desarrollo Municipal Santa Rosa de Cabal 2024-2027 Programa: Agricultura y desarrollo rural - Campo - Innova Proyecto: Código BPIN 2024666820006 - Consolidación del proyecto CAMPO INNOVA en el municipio de Santa Rosa de Cabal
Supervisor	MARIA MARTHA HERRERA BERRIO
Secretaría	Medio Ambiente, Desarrollo Rural y Bienestar Animal

ADICION	(\$ 3.325.000) – TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE
PRORROGA	UN (1) MES Y CINCO (5) DIAS
TERMINACION FINAL	15 de diciembre de 2025
DISPONIBILIDAD	N. 413 – 20 de febrero del 2025 - Adición 1599 de 30/10/25
REGISTRO PRESUPUESTAL	N. 446 – 06 de marzo del 2025 - Adición 1988 de 06/11/25
RUBRO	2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
JUVENTUD	(18-28)	1		1
ADULTO	(29-59)			
ADULTO MAYOR	>=60	2		2

Rangos de Edades: 0 – 5 años (), 6 – 12 años (), 13 – 17 años (), 18 – 26 años (), 27 – 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
					3								

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA					
ATENDIDA					

BENEFICIARIOS POR ZONA	
URBANA	RURAL
	3

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Apoyar a las comunidades rurales del corregimiento del sur municipio de Santa Rosa de Cabal en realización solidaria de aditamentos para el aprovechamiento y uso racional de los recursos naturales conforme a lineamientos, de acuerdo con el manejo y determinantes ambientales.	<i>Diciembre 11. Entrega material divulgativo. Aprovechamiento y uso de materiales orgánicos en la producción de compostaje. Vereda Mangas.</i>	• Fotográfico. • Listado de asistencia.	
2. Realizar procesos de orientación y capacitación de medidas de adaptación al cambio climático tales como manejo adecuado de residuos sólidos, siembra de árboles, aprovechamiento de subproductos, recuperación de taludes en el corregimiento del sur del Municipio de Santa Rosa de Cabal.	<i>Diciembre 11: Capacitación producción de compostaje para mejorar la estructura y fertilización de suelos de uso agrícola.</i>	• Fotográfico. • Listado de asistencia.	
3. Realizar orientación productiva de procesos de acceso y disponibilidad de alimentos en predios y vitrinas de comercialización comunitaria de las veredas del sur Municipio de Santa Rosa de Cabal.	- <i>Se realizan 3 visitas de asistencia técnica agropecuaria, en las veredas Mangas, Planadas y Cedralito, cuyo objetivo principal es el mejoramiento de la producción sana, para generación de mejores ingresos económicos.</i>	• Fotográfico. • Recomendaciones técnicas.	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
4. Servir de enlace de estrategias comunitarias y de participación con pobladores del corregimiento de sur con actividades de la Secretaría de Medio ambiente Desarrollo Rural y Bienestar Animal y demás autoridades Regionales relacionadas.	Se atendieron solicitudes de de la comunidad relacionadas con información a cerca de procesos y procedimientos de la administración municipal.	➤ Fotográfico. ➤ Listado de asistencia.	Se programa con la Gobernación de Risaralda por intermedio de contratistas de la EPSEA Unisarc.
5. Realizar las demás actividades que determine el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	<u>Diciembre 12:</u> Participación Taller “Zonificación Agrícola de riesgo climático. Unisarc sede El Jazmín.	➤ Listado de asistencia.	



GERMAN ALBERTO VALENCIA SANTA
CONTRATISTA



MARÍA MARTHA HERRERA BERRÍO
SUPERVISOR

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700
SUBTOTALES:									\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT
1	CC 4580497	VALENCIA SANTA GERMAN ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-25-COLMENA	30	\$ 1.423.500	\$ 4580497	\$ 34.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 440.500
----------------------	-------------------



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
\$ 2,850,000	\$ 1,423,500

PENSION	\$ 227,760
---------	------------

SALUD	\$ 177,938
-------	------------

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	2.436%	\$ 34,676

\$ 440,374
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.

M. Martha H.B.

FIRMA SUPERVISOR

MARÍA MARTHA HERRERA BERRIO

GA

FIRMA CONTRATISTA

GERMAN ALBERTO VALENCIA SANTA Cto. 329-25

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.

908526	40
2271315	100