INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**SECRETARIA DE MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL**	**Dirección:**	**Despacho, 4 piso, secretaria de mujer familia y desarrollo social**
Número del Contrato:	*2033*	**Informe No.:**	*Número 01 de 06*
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 28 de enero al 27 de marzo del 2025**	**Plazo de Ejecución:**	El plazo del contrato es de 180 días, contados a partir del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2026.
Contratista:	*CAROLINA CHICA PALACIO*	**Supervisor:**	**LITZA FERNANDA ROLDAN RAMIREZ**

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1- Apoyar en la construcción de campañas para prevenir riesgos y promover el desarrollo a través del juego y actividades lúdicas para mejorar las habilidades motoras, sociales, cognitivas y de autocuidado a través de la identificación de peligros y la implementación de medidas preventivas para espacios educativos seguros en los diferentes municipios del departamento.	1.1 Asistí el día 23 de febrero a a reunión con el equipo de comunicaciones de la Gobernación de Risaralda, con el fin de crear campañas de autocuidado para prevenir riesgos y que ayuden a su desarrollo y que impacten la población de primera infancia de los diferentes municipios del departamento.	1.1 Se anexa listado de asistencia	

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Scanned with CamScanner

2- Apoyar el proceso de construcción de las rutas de atención y orientación en el marco del programa de niños, niñas y adolescentes, en coordinación con el equipo de profesionales de la dirección de familias e inclusión social de la secretaría de mujer, familia y desarrollo social.	2.1 Asistí el 16 de febrero a la reunión de equipo del programa de infancia y adolescencia del departamento, en las instalaciones de la Gobernación de Risaralda. Se socializaron: • los temas de fechas de inicio y finalización del contrato. • Revisión de los alcances • Socialización de los formatos • Días de atención en la oficina • Ruta de presentación de informes. • Asignaciones de las tareas de cada uno.	2.1 Se anexa acta de reunión y listado de asistencia y Anexo fotográfico.	
	2.2 Realicé acompañamiento en la atención a requerimientos de primera infancia brindando apoyo oportuno en la gestión, seguimiento y respuesta a las diferentes solicitudes relacionadas con la atención integral de niños. Durante este proceso articulé con instituciones garantizando la adecuada canalización del cumplimiento de los lineamientos establecidos. Fundación genios en potencia y conscientemente organización.	2.2 Se Anexa acta de reunión y registro fotográfico	

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 035-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 075
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

3- Apoyar en el proceso de consolidación de las bases de datos de la población atendida en el marco del programa de niños, niñas y adolescentes.	3. En este período no se ha iniciado este proceso ya que está en espera del cronograma que será establecido para la consolidación de bases de datos de la población de niños niñas y adolescentes que serán atendidos.		
4- Apoyar en la consecución de los insumos documentales y técnicos para la revisión y actualización de la política de niños y adolescentes de la secretaria de mujer familia y desarrollo social, junto con el equipo profesional del programa.	4.1 Se inició la revisión e identificación de documentos que se requieren para el desarrollo de actividades específicas Así mismo, se esperan directrices para la revisión y actualización de la política de niños niñas y adolescentes con el equipo profesional.	4.1 Se anexan registros fotográficos.	
5. En cumplimiento de la ley de archivo, apoyar en la organización de las evidencias.	5.1 Se realizó jornada de apoyo en archivo en orden de enumeración, asegurando así una buena manipulación para su almacenamiento y evitar su deterioro en las respectivas cajas. Se asistió a reunión contratistas bajo la supervisión de la secretaria de Mujer Familia y Desarrollo Social	5. Se anexa evidencia fotográfica y acta de reunión	

CAROLINA CHICA PALCIO

C.C. 42.016.784

Versión. 02

Vigencia:01-2026

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Scanned with CamScanner

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CAROLINA CHICA PALACIO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-42016784
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-42016784
NOMBRE EMPLEADO	CAROLINA CHICA PALACIO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8639583061
REFERENCIA PAGO(PIN)	8604183937
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-01
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1841201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0052200	$ 9.200	891480085

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 508.300