Marinilla, 29 de junio de 2021

EL SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO con CC 1.038.408.285 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 181AS2021, cuyo objeto es Prestar el servicio profesional desde el área de la educación física, recreación y deportes a los Adultos Mayores pertenecientes al Programa Atención Integral al Adulto Mayor del Municipio de Marinilla, en desarrollo del programa Nacional Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar y en cumplimiento al plan de desarrollo "Marinilla, Nuestro Compromiso ¡Eres Tú!", correspondiente al periodo del 27 de mayo al 26 de junio de 2021, pago N° 01 de 07.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro . 2.3.2.02.02.009.4104.2201 SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES CENTRO DIA 70% por un valor de ($3.605.000), TRES MILLONES SESCIENTOS CINCO MIL PESOS, incluidos impuestos y retenciones a que haya lugar, según el PAC y Registro Presupuestal N° 657.

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.

VERÓNICA ANDREA GIRALDO ZULUAGA
Supervisora

anexo factura Julio 1/21

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			29/06/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°: 01	01 de 07	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	27/05/21	HASTA EL	26/06/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO (X)	NÚMERO:	181AS2021
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/05/21

OBJETO: Prestar el servicio profesional desde el área de la educación física, recreación y deportes a los Adultos Mayores pertenecientes al Programa Atención Integral al Adulto Mayor del Municipio de Marinilla, en desarrollo del programa Nacional Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar y en cumplimiento al plan de desarrollo "Marinilla, Nuestro Compromiso ¡Eres Tú!".

ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARIA DE LA FAMILIA Y LA INCLUSIÓN SOCIAL			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO		
	CÉDULA	1.038.408.285		
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	**NOMBRE**	VERÓNICA ANDREA GIRALDO ZULUAGA		
	CÉDULA	21.492.494		
FECHA DE INICIO	27/05/21		**FECHA DE TERMINACIÓN**	26/12/21
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO				N/A

POLIZA INICIAL			
NUMERO	M-100026033-M100142099	ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
F EXPEDICION	26/05/21	F. APROBACION	27/05/21
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE**	**HASTA**
CALIDAD Y CUMPLIMIENTO		26/05/2021	26/04/2022
RESPONSABILIDAD CIVIL		26/05/2021	26/12/2021

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES
1. Garantizar la ejecución y aplicación rigurosa de los protocolos de bioseguridad y medidas de manejo para evitar el contagio o la propagación del COVID-19.	Se da cumplimiento a las políticas de bioseguridad y medidas de manejo para evitar el contagio del COVID-19.	Se anexa registro fotográfico, donde se evidencia el uso de los elementos de bioseguridad. (anexo 1)
2. Realizar asesoría y acompañamiento en mantenimiento físico por todos los medios virtuales disponibles y/o telefónicamente a personas mayores, llegando a un promedio mensual de 80 asesorías y/o acompañamientos, dejando registro de lo realizado físico y digital en los formatos y plantillas definidos, e identificando situaciones o casos que requieran de acompañamiento presencial de manera articulada con la labor del equipo interdisciplinario de trabajo.	Se realiza asesoría y acompañamiento en mantenimiento físico de forma presencial a 75 adultos mayores y 25 asesorías virtuales	Se anexa formato de registro individual de servicios de atención, asesoría, acompañamiento, orientación, tramite y apoyo social debidamente diligenciado, se anexa registros fotográficos y videos (Anexo 2)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES
3. Prestar servicio de mantenimiento físico personalizado y en el domicilio de la persona mayor en aquellos casos que sea identificados o sugeridos por el equipo interdisciplinario por su situación con promedio mensual de 80 sesiones de mínimo 1 hora tanto en la zona urbana como rural, con autorización del supervisor, la aplicación estricta de los protocolos de bioseguridad y el consentimiento de los adultos mayores.	Se realizo servicio de mantenimiento físico personalizado sobre los tipos de movimientos, posturas y coordinación fisiológica y tipos de actividades terapeutas en el gimnasio de centro dia a 42 personas en la zona rural y en la zona urbana 64 para un total de 106 adultos mayores.	Se anexa formato de registro individual de servicio de atención, asesoría, acompañamiento, orientación, tramite y apoyo social debidamente diligenciado y registros fotográficos (Anexo 2)
4. Ofrecer y participar las charlas, talleres o programas, según se le solicite, por medios virtuales, sobre sobre la importancia del ejercicio y el mantenimiento físico de las personas mayores.	En este periodo no se solicitaron charlas y talleres.	N/A
5. Apoyar desde su área las actividades propias de la celebración del mes del adulto mayor y las demás actividades que se realicen con la población adulta mayor relacionado con el objeto del presente contrato.	Se realizó apoyo para la apertura de las actividades del Adulto Mayor. Miércoles 9 de junio se apoyó en la reunión de líderes de la zona urbana del programa del adulto mayor para la reapertura del programa. Jueves 10 de junio	Se anexa registro fotográfico (Anexo 9)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES
6. Aplicar la normatividad del Sistema Integrado de Gestión Municipal, incorporando sus acciones en los formatos establecidos.	Se cumple con la implementación de los formatos establecidos en el sigem	Se anexa formato registro individual de servicios de atención, asesoría, acompañamiento, orientación, trámite y apoyo social diligenciado.
7. Cumplir las políticas de seguridad de la información.	Se cumple con las políticas de seguridad de la información a través del cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales.	La información sistematizada reposa en formatos electrónicos. Ruta: Equipo adulto mayor/centro día/contratos2021/contrato Claudia La información física reposa en las carpetas del archivo de gestión de centro dia.
8. Participar activamente en las diferentes actividades de la Secretaría de la Familia y de la Inclusión Social que se programen.	Se prestó servicio de apoyo profesional en la actividad familia con el alcalde en la vereda de chocho mayo el dia sabado 19 de junio	Se anexa registro fotográfico
9.Entregar el informe mensual y consolidado trimestral de las fichas de seguimiento con las evidencias respectivas en el formato 929 del Sigem, del siguiente producto en cuanto a su alcance: -1.1.6.5 Implementar Entre Las Secretarias 1 Plan De Acción Anual Del Plan Municipal De La	En este periodo no se presentó el consolidado, me encuentro atenta a presentarlo a partir del mes de Julio.	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES
Política Pública Del Adulto Mayor.		
10.Presentar en medio magnético y físico informe de las distintas actividades desarrolladas con la periodicidad requerida para los respectivos pagos y un informe final ejecutivo consolidado con sugerencias y recomendaciones de mejora	Se presenta informe físico magnético con el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Se anexa informe físico y magnético periodo 27 de mayo al 26 de junio del 2021 con folios presentado el 29 de junio de 2021.

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	14.28 %

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	27/05/21	**[$25.235.000]**

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	[$00.000.000]
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	**[$3.605.000]**
		TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$3.605.000]**
		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**14.28%**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:
Informe de actividades con evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas
Soporte de pago a la seguridad.
Factura legal o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.
Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma el 29 de junio de 2021 en el Municipio de Marinilla.

VERONICA ANDREA GIRALDO ZULUAGA
Supervisora

Marinilla, 29 de junio de 2021

El Municipio de Marinilla- Antioquia
Con NIT 890.983.716-1

DEBE A:
CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO Con C.C 1.038.408.285

LA SUMA DE:

(Tres millones seiscientos cinco mil pesos) ($3.605.000)

POR CONCEPTO DE:

Pago N° 01 correspondiente al periodo del 27 de mayo al 26 de junio de 2021 del contrato Número 181AS2021 cuyo objeto es: Prestar el servicio profesional desde el área de la educación física, recreación y deportes a los Adultos Mayores pertenecientes al Programa Atención Integral al Adulto Mayor del Municipio de Marinilla, en desarrollo del programa Nacional Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar y en cumplimiento al plan de desarrollo "Marinilla, Nuestro Compromiso ¡Eres Tú!"

Soy persona natural en ejercicio de una profesión liberal, mis ingresos son considerados como rentas de trabajo (Arts.103 y 330 del Estatuto Tributario) sometidos a retención en la fuente laboral del Art. 383, ya que no he vinculado 2 ó más trabajadores para desarrollar mi actividad. Para el cálculo de la base de retención, tener en cuenta que el presente pago podría corresponder a más de un mes y por tanto la retención se aplica sobre "base mensual izada" es decir, promedio mes. La eventual retención que resultare se multiplica por los meses que se están incluyendo en esta cuenta de cobro, siendo esta la retención total. (DR. 099 de 2013)."

Igualmente solicito el favor de realizar la respectiva consignación en la cuenta de ahorros Bancolombia N° 64738050965 a mi nombre.

Cordialmente,

CLAUDIA GONZALEZ

Teléfono: 3212851929

Simple

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2021-06-03, 02:38:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1038148883

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021

Fecha limite de pago: 2021-05-12

PAGADO 03/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO				
Documento	CC1038408285	**Dirección**	CL 30 #31 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	56922443		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MARINILLA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1038408285	GONZALEZ SOTO CLAUDIA MILENA	57	00	X															0	6	6	6	0	COLPENSIONES	$ 288.400	$ 46.200	EPS SURA	$ 288.400	$ 36.100	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 288.400	$ 7.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 288.400	$ 288.400	$ 288.400	$ 0	$ 46.200	$ 0	$ 0	$ 36.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.400	$ 0	$ 89.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2021-06-28, 03:43:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1038149018

Periodo Cotización: junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021

Fecha limite de pago: 2021-06-15

PAGADO 28/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO				
Documento	CC1038408285	**Dirección**	CL 30 #31 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	56922443		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MARINILLA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1038408285	GONZALEZ SOTO CLAUDIA MILENA	57	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.442.000	$ 230.800	EPS SURA	$ 1.442.000	$ 180.300	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.442.000	$ 35.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.442.000	$ 1.442.000	$ 1.442.000	$ 0	$ 230.800	$ 0	$ 0	$ 180.300	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.300	$ 0	$ 446.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Marinilla, 29 de junio de 2021

Señores
Municipio de Marinilla
E.S.M.

Yo, CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.038.408.285 de Marinilla, en mi calidad de aportante independiente al Sistema de Seguridad Social y de contratista por prestación de servicios del Municipio de Marinilla, por medio del presente documento manifiesto que:

1. DECLARO bajo la gravedad de juramento, que el documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato Nº 181AS2021 del 25 de mayo de 2021.

2. Que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, se toman de la base del 40% del valor mensual del contrato.

Atentamente,

CLAUDIA GONZALEZ
CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO
1.038.408.285 de Marinilla

Marinilla, 29 de junio de 2021

Señora
ANGELA AMPARO LOPEZ ARBELAEZ
Municipio de Marinilla

ASUNTO: Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO, identificado con C.C. número 1.038.408.285 expedida en la ciudad de Marinilla, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota No. 1 del contrato No. 181AS2021, objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, de las cuales certifico que mis rentas provienen de:

   (X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   ( ) Dividendos y participaciones.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos:
   Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

CLAUDIA GONZALEZ

Firma: CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO
Documento de Identificación: 1.038.408.285

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			28/06/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°: 01	01 de 07	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	27/05/21	HASTA EL	26/06/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO (X)	NÚMERO:	181AS2021	
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/05/21	
OBJETO: Prestar el servicio profesional desde el área de la educación física, recreación y deportes a los Adultos Mayores pertenecientes al Programa Atención Integral al Adulto Mayor del Municipio de Marinilla, en desarrollo del programa Nacional Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar y en cumplimiento al plan de desarrollo "Marinilla, Nuestro Compromiso ¡Eres Tú!".			
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARIA DE LA FAMILIA Y LA INCLUSIÓN SOCIAL		
CONTRATISTA	NOMBRE	CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO	
	CÉDULA	1.038.408.285	
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	NOMBRE	VERÓNICA ANDREA GIRALDO ZULUAGA	
	CÉDULA	21.492.494	
FECHA DE INICIO	27/05/21	FECHA DE TERMINACIÓN	26/12/21
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A

2. EJECUCION FISICA EN EL PERIODO

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
1. Garantizar la ejecución y aplicación rigurosa de los protocolos de bioseguridad y medidas de manejo	Se da cumplimiento a las políticas de bioseguridad y medidas de	Se anexa registro fotográfico, donde se evidencia el uso de los	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
para evitar el contagio o la propagación del COVID-19.	manejo para evitar el contagio del COVID-19.	elementos de bioseguridad. (anexo 1)		
2. Realizar asesoría y acompañamiento en mantenimiento físico por todos los medios virtuales disponibles y/o telefónicamente a personas mayores, llegando a un promedio mensual de 80 asesorías y/o acompañamientos, dejando registro de lo realizado físico y digital en los formatos y plantillas definidos, e identificando situaciones o casos que requieran de acompañamiento presencial de manera articulada con la labor del equipo interdisciplinario de trabajo.	Se realiza asesoría y acompañamiento en mantenimiento físico de forma presencial a 75 adultos mayores y 25 asesorías virtuales	Se anexa formato de registro individual de servicios de atención, asesoría,acompañamiento, orientación, tramite y apoyo social debidamente diligenciado, se anexa registros fotográficos y videos (Anexo 2)	Se realizaron 100 de 560 y faltan 460	100

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
3. Prestar servicio de mantenimiento físico personalizado y en el domicilio de la persona mayor en aquellos casos que sea identificados o sugeridos por el equipo interdisciplinario por su situación con promedio mensual de 80 sesiones de mínimo 1 hora tanto en la zona urbana como rural, con autorización del supervisor, la aplicación estricta de los protocolos de bioseguridad y el consentimiento de los adultos mayores.	Se realizo servicio de mantenimiento físico personalizado sobre los tipos de movimientos, posturas y coordinación fisiológica y tipos de actividades terapeutas en el gimnasio de centro dia a 42 personas en la zona rural y en la zona urbana 64 para un total de 106 adultos mayores	Se anexa formato de registro individual de servicio de atención, asesoría, acompañamiento, orientación, tramite y apoyo social debidamente diligenciado y registros fotográficos (Anexo 2)	Se realizaron 106 de 560 y faltan 454	106
4. Ofrecer y participar las charlas, talleres o programas, según se le solicite, por medios virtuales, sobre sobre la importancia del ejercicio y el mantenimiento	En este periodo no se solicitaron charlas y talleres.	N/A	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
físico de las personas mayores.				
5. Apoyar desde su área las actividades propias de la celebración del mes del adulto mayor y las demás actividades que se realicen con la población adulta mayor relacionado con el objeto del presente contrato.	Se realizó apoyo para la apertura de las actividades del Adulto Mayor. Miércoles 9 de junio se apoyó en la reunión de líderes de la zona urbana del programa del adulto mayor para la reapertura del programa. Jueves 10 de junio	Se anexa registro fotográfico (Anexo 9)	N/A	N/A
6. Aplicar la normatividad del Sistema Integrado de Gestión Municipal, incorporando sus acciones en los formatos establecidos.	Se cumple con la implementación de los formatos establecidos en el sigem	Se anexa formato registro individual de servicios de atención, asesoría, acompañamiento , orientación, trámite y apoyo social diligenciado.	N/A	N/A
7. Cumplir las políticas de seguridad de la información.	Se cumple con las políticas de seguridad de la información a través del cumplimiento de cada una de las obligaciones	La información sistematizada reposa en formatos electrónicos. Ruta: Equipo adulto mayor/centro	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
	contractuales.	día/contratos2021/contrato Claudia La información física reposa en las carpetas del archivo de gestión de centro dia.		
8. Participar activamente en las diferentes actividades de la Secretaría de la Familia y de la Inclusión Social que se programen.	Se prestó servicio de apoyo profesional en la actividad familia con el alcalde en la vereda de chocho mayo el dia sabado 19 de junio	Se anexa registro fotográfico	N/A	N/A
9.Entregar el informe mensual y consolidado trimestral de las fichas de seguimiento con las evidencias respectivas en el formato 929 del Sigem, del siguiente producto en cuanto a su alcance: -1.1.6.5 Implementar Entre Las Secretarias 1	En este periodo no se presentó el consolidado, me encuentro atenta a presentarlo a partir del mes de Julio	N/A	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
Plan De Acción Anual Del Plan Municipal De La Política Pública Del Adulto Mayor.				
10.Presentar en medio magnético y físico informe de las distintas actividades desarrolladas con la periodicidad requerida para los respectivos pagos y un informe final ejecutivo consolidado con sugerencias y recomendaciones de mejora	Se presenta informe físico magnético con el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Se anexa informe físico y magnético periodo 27 de mayo al 26 de junio del 2021 con folios presentado el 28 de junio de 2021.	N/A	N/A

3. ANEXOS

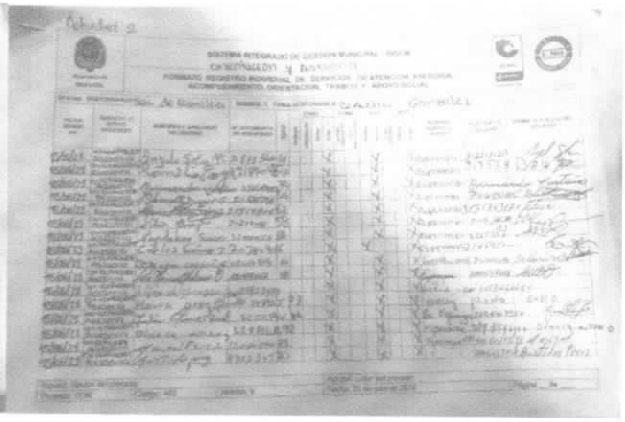
Anexos

ANEXO 1 (BIOSEGURIDAD COVID 19)



ANEXO 2 (MANTENIMIENTO FISICO A DISTANCIA










17 de junio de 2021

LLAMADAS)

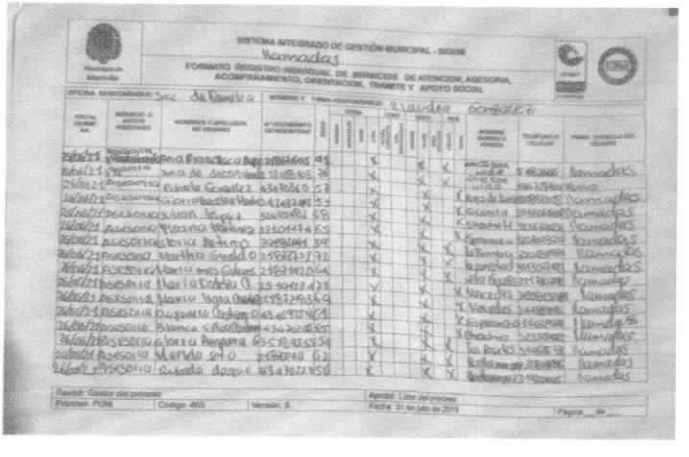


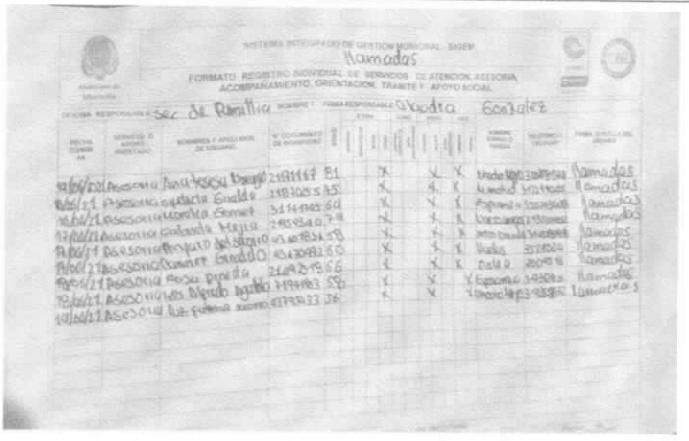





3108973018
Hoy 4:37 p. m.

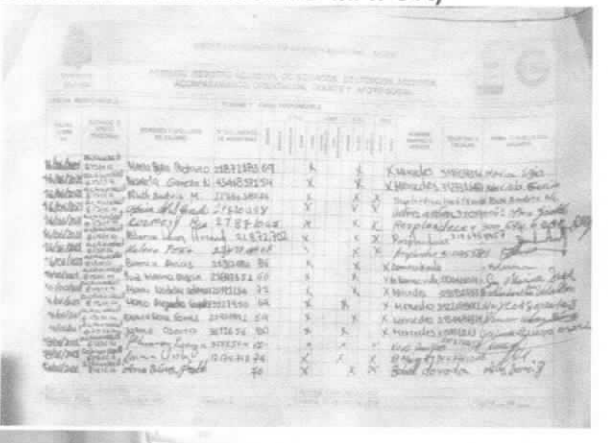

0345482666
Hoy 5:16 p. m.
1 de jun. 2:02 p. m.


Llamadas



ANEXO 3 (MANTENIMIENTO FISICO EN EL DOMICILIO DEL ADIULTO MAYOR)









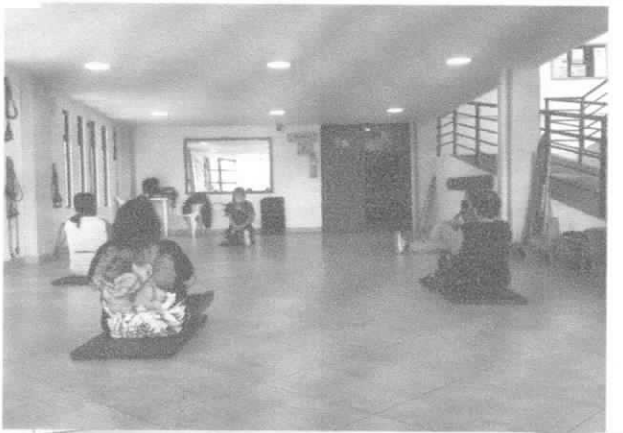




SISTEMA INTEGRADO DE GESTION MUNICIPAL - SIGEM

FORMATO REGISTRO INDIVIDUAL DE SERVICIOS DE ATENCION ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO, ORIENTACION, TRAMITE Y APOYO SOCIAL









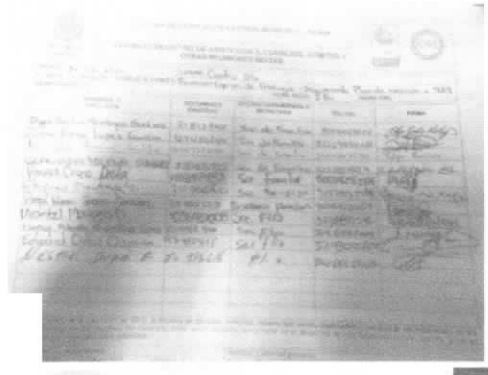




ANEXO 4

N/A

ANEXO 5 (APOYO REUNIÓN DE LIDERES)







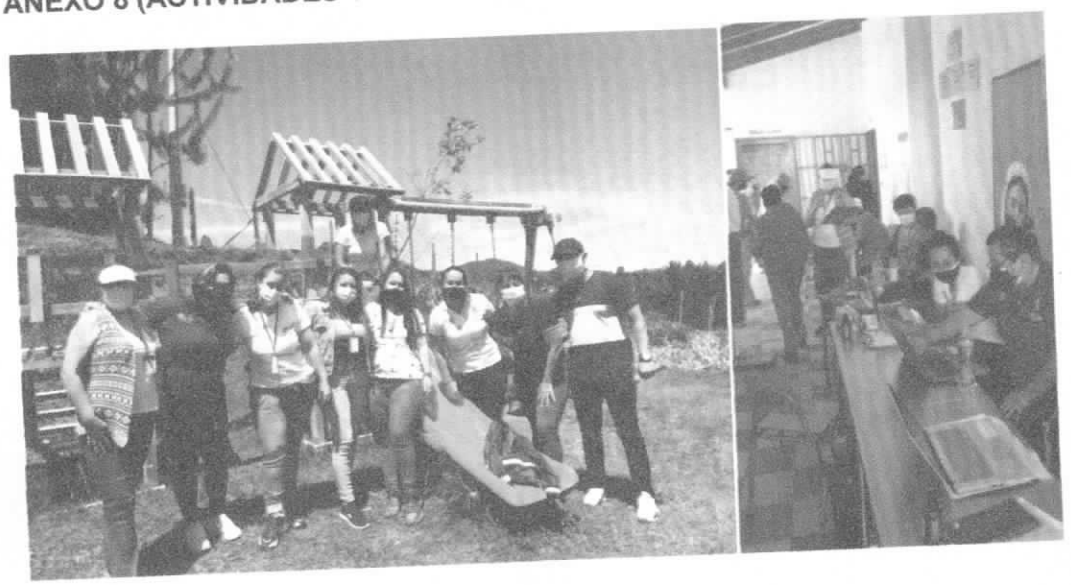
ANEXO 6

N/A

ANEXO 7

N/A

ANEXO 8 (ACTIVIDADES Y REUNIÓN SECRETARIA DE FAMILIA)



ANEXO 9

N/A

Para constancia, se firma el 28/06/2021, en el Municipio de Marinilla.

CLAUDIA GONZALEZ

CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO
1.038.408.285



MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2021-1242

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE1224

Fecha/Estado
06/07/2021 **PAGADO**

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** ---

PAGADO A: GONZALEZ SOTO CLAUDIA MILENA ,Id: 1038408285

DESCRIPCIÓN: PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL DESDE EL AREA DE LA EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES A LOS ADULTOS MAYOREAS PERTENECIENTES AL PROGRAMA ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE MARINILLA, EN DESARROLLO DEL PROGRAMA NACIONAL ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR Y EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO "MARINILLA, NUESTRO COMPROMISO ERES TU". DESDE EL 27 DE MAYO HASTA EL 26 DE JUNIO DE 2021.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 3,605,000.00 **Vlr Deducc.:** 237,930.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,367,070.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
606	657	22	08	2.3.2.02.02.009.4104.2201:SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES CENTRO DIA 70%		$3,605,000.00

TOTAL: **$3,605,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$3,605,000	$21,630	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$3,605,000	$72,100
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,605,000	$144,200				

TOTAL Deducibles: **$237,930.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

CARLOS ALFREDO ALBARRACIN TURRIAGO
SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716

Usuario Pago:
GHENAO
1242

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2021-01224

Fecha de Pago: 06-07-2021 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GONZALEZ SOTO CLAUDIA MILENA ,Id: 1038408285

DESCRIPCIÓN: PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL DESDE EL AREA DE LA EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES A LOS ADULTOS MAYOREAS PERTENECIENTES AL PROGRAMA ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE MARINILLA, EN DESARROLLO DEL PROGRAMA NACIONAL ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR Y EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO "MARINILLA, NUESTRO COMPROMISO ERES TU!" DESDE EL 27 DE MAYO

Otros: CANCELACION ORDEN DE PAGO 1242

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 3,605,000.00 **Vlr Deducc.:** 237,930.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,367,070.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2	BANCOLOMBIA	64791069937	ND-774	GONZALEZ SOTO CLAUDIA MILENA ,Id	$3,367,070.00
				Total:	**$3,367,070.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$3,605,000	$21,630	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$3,605,000	$72,100
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,605,000	$144,200				
TOTAL Deducibles:			**$237,930.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

JAVIER IGNACIO GOMEZ RAMIREZ
TESORERO MUNICIPAL

BENEFICIARIO