ALCALDÍA MUNICIPAL San Carlos, Antioquia	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		FECHA	30/01/2016

PERIODO DE PAGO	**Del 01 AL 30 DE MAYO DE 2024**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

No CONTRATO	CPS-014-2024
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en actividades operativas y asistenciales para la gestión, formulación y ejecución de programas y proyectos a la población adulta mayor del Municipio de San Carlos Antioquia.
NOMBRE CONTRATISTA	PAULA ANDREA GARCÍA GARCÍA
CONTRATO	16 DE ENERO DE 2024
DIAS	180
VALOR INICIAL	18.816.000
VALOR ANTICIPO	no aplica
FECHA INICIO	16 DE ENERO DE 2024
ADICIÓN TIEMPO	no aplica
ADICIÓN DINERO	no aplica
FECHA SUSPENSIÓN	no aplica
FECHA DE REINICIO	no aplica
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	15 DE JULIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (solo si hay	no aplica
INTERVENTOR	**ERIKA JOHANNA SERNA RESTREPO - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN EN DIAS	180
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	135
AVANCE PORCENTUAL	75,00%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	18.816.000
VALOR EJECUTADO	14.112.000,00
PORCENTAJE EJECUTADO	75,00%

1.4 AMORTIZACIONES Y/0 ACTAS DE AVANCE

	ANTICIPO %	VALOR EJECUTADO	AMORTIZACION	TOTAL A PAGAR
DEL 16 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2024		1.568.000		1.568.000
DEL 01 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2024		3.136.000		3.136.000
DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2024		3.136.000		3.136.000
DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024		3.136.000		3.136.000
				-
TOTAL PAGADO				-
				10.976.000,0
SALDO POR EJECUTAR				7.840.000

2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

Me permito prestar mis servicios en las instalaciones de la Administración Municipal y en las delegadas por el supervisor del contrato

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL TOTAL ACTIVIDADES
Apoyo logístico, operativo y asistencial a los eventos y actividades que se requieran en el desarrollo de los programas y proyectos que adelanta la Secretaría de Bienestar Social en beneficio de los adultos mayores Sancarlitanos, cuando sea requerido.	5	3.136.000,00	16%
Compilar base de datos sobre los usuarios de los programas y proyectos que benefician a los adultos mayores y llevar control de la documentación solicitada y/o de soporte, según sea el caso para cada programa y/o proyecto.	3		9%
Brindar información clara y veraz a la comunidad interesada en conocer, acerca de los programas y proyectos que se desarrollan a través de la Secretaría de Bienestar Social con la población adulta mayor, cuando sea requerido.	3		9%
Apoyar asistencialmente los diversos trámites que se realizan en la oficina de Bienestar Social, en el desarrollo de los programas y proyectos en beneficio de los adultos mayores Sancarlitanos, cuando sea requerido.	3		9%
Apoyar la actualización de base de datos de los beneficiarios y postulaciones de los programas del adulto mayor del Municipio de San Carlos y verificación de requisitos para la inscripción de los posibles beneficiarios y/o actualización, cuando sea requerido.	4		13%
Participar de los diferentes encuentros, capacitaciones y/o talleres que contribuyan y enriquezcan el bienestar de los adultos mayores Sancarlitanos.	2		6%
Apoyar las actividades lúdicas y recreativas que se realizan con los adultos mayores en el municipio de San Carlos.	2		6%
Las demás que sean delegadas por el supervisor del contrato en el desarrollo de los programas y proyectos que adelanta la secretaria de Bienestar Social en beneficio de los adultos mayores Sancarlitanos.	10		31%

TOTAL	32	100%

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales durante el mes de mayo de 2024 (incluido en un folio)



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información Básica del Afiliado :

NOMBRE	CATH
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	43977760
PRIMER APELLIDO	PAULA
SEGUNDO APELLIDO	HERRERA
PRIMER NOMBRE	LUCIA CAROLINA
SEGUNDO NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	1978-04-21
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	SAN CARLOS

Datos de afiliación :

REGIMEN	ESTADO	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE CANCELACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ADRES	PERSONA EPS S.A.S CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	01/12/2015	31/12/9999	COTIZANTE



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

CERTIFICA QUE:

Anexar registro fitográfico durante toda la ejecución del contrato

FIRMA INTERVENTOR

ERIKA JOHANNA SERNA RESTREPO