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

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

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

No CONTRATO	CPS-177-2024
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	18 DE JULIO DE 2024
DIAS	163
VALOR INICIAL	17.248.000
VALOR ANTICIPO	no aplica
FECHA INICIO	18 DE JULIO DE 2024
ADICIÓN TIEMPO	no aplica
ADICIÓN DINERO	no aplica
FECHA SUSPENSIÓN	no aplica
FECHA DE REINICIO	no aplica
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICEIMBRE 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	163
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	43
AVANCE PORCENTUAL	26,38%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	17.248.000
VALOR EJECUTADO	4.550.085,00
PORCENTAJE EJECUTADO	26,38%

1.4 AMORTIZACIONES Y/0 ACTAS DE AVANCE

	ANTICIPO %	VALOR EJECUTADO	AMORTIZACION	TOTAL A PAGAR
DEL 18 DE JULIO AL 30 DE JULIO		1.375.607		1.375.607
				-
TOTAL PAGADO				1.375.607,0

SALDO POR EJECUTAR	15.872.393

2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

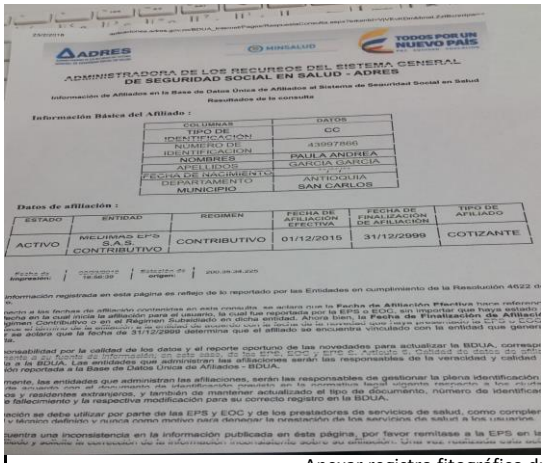
Me permito prestar mis servicios en las instalaciones de la Administración Municipal y en las delegadas por el supervisor del contrato

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.	3	3.174.478	13%
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		13%
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.	4		17%
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		13%
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.	3		13%
Participar de los diferentes encuentros, capacitaciones y/o talleres que contribuyan y enriquezcan el bienestar de los adultos mayores Sancarlitanos.	1		4%
Apoyar las actividades lúdicas y recreativas que se realizan con los adultos mayores en el municipio de San Carlos.	2		9%
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.	4		17%
TOTAL	23		100%

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

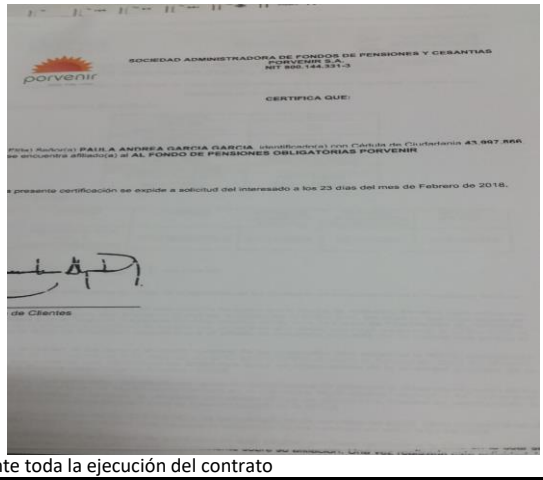
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	43997866
NOMBRES	PAULA ANDREA
APELLIDOS	GARCIA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	SAN CARLOS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	01/12/2015	31/12/2999	COTIZANTE



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

Anexar registro fotográfico durante toda la ejecución del contrato

FIRMA INTERVENTOR
ERIKA JOHANNA SERNA RESTREPO

2400000

960000

17523830

1752383

19276213

5.925.692

-275.830

OBRA PÚBLICA

SUMINISTRO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTERVENTORÍ

CONVENIO

CONSULTORÍA