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

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

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

No CONTRATO	CPS-177-2024
OBJETO	Prestacion de servicios de apoyo a la gestion en actividades operativas y asisitenciales para la gestion, 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	133
AVANCE PORCENTUAL	81,60%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	17.248.000
VALOR EJECUTADO	14.073.519,00
PORCENTAJE EJECUTADO	81,60%

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
DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO		3.174.478		3.174.478
DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE		3.174.478		3.174.478
DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE		3.174.478		3.174.478
				-
TOTAL PAGADO				10.899.041,0

SALDO POR EJECUTAR	6.348.959

2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

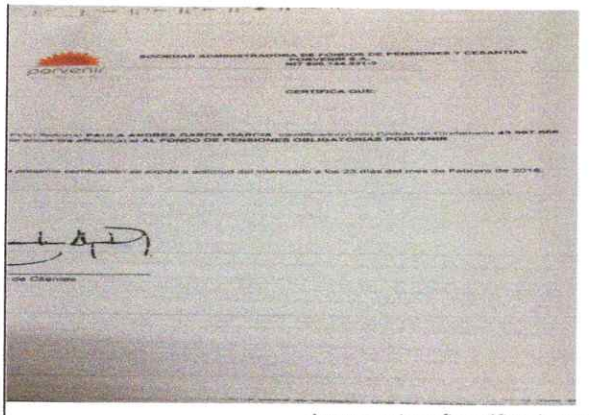
Me permito prestar mis servicios en las instalaciones de la Administración Municipal y en las delegadas por el supervisor del contrato

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.	3		13%
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.	4		17%
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

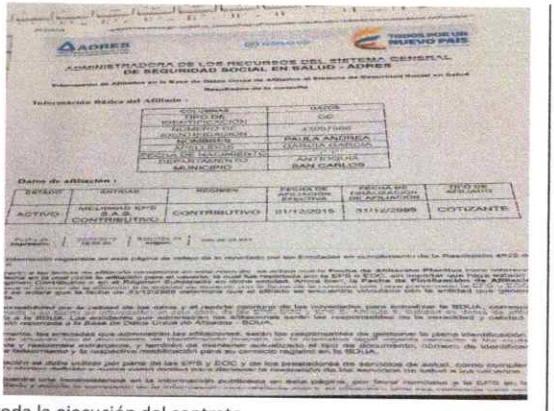
Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales durante el mes de noviembre de 2024 (incluido en un folio)



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
porvenir

CERTIFICA QUE:

de Cliente



ADRES

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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	43067466
NOMBRES	PAULA ANDREA
APELLIDOS	OSPINA OSPINA
FECHA DE NACIMIENTO	
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	SAN CARLOS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE RADICACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NELUMBIA E.P.S S.A.S. CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	01/12/2016	01/12/2999	COTIZANTE

Anexar registro fitográfico durante toda la ejecución del contrato

FIRMA INTERVENTOR
ERIKA JOHANNA SERNA RESTREPO