# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| INFORME DE ACTIVIDADES N° 02 | |
|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | |
| N°CPS-002-2025 | |
| MES DE FEBRERO | |
| **SECRETARÍA.** | BIENESTAR SOCIAL |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA LA GESTIÒN, FORMULACIÒN Y EJECUCIÒN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE BENEFICIEN A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA. |
| **CONTRATISTA** | PAULA ANDREA GARCIA GARCIA |
| **CEDULA** | 43.997.866 |
| **PLAZO** | 353 DIAS |
| **PRORROGA N° 1** | N/A |
| **FECHA INICIO** | 08 DE ENERO DE 2025 |
| **FECHA TERMINACION INICIAL** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION FINAL** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $43.200.000 |
| **ADICION N° 1** | N/A |
| **VALOR FINAL** | $43.200.000 |
| **PERIODO DEL INFORME** | 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2025 |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 28 DE FEBRERO DEL 2025 |

**OBJETIVO DEL INFORME**: Presentar informe de avance de las actividades ejecutadas durante el periodo de febrero del presente año, determinadas en el contrato CPS-002-2025,

La Administración Municipal acorde con el Plan de desarrollo del Municipio " **SAN CARLOS TERRITORIO DE OPORTUNIDADES-2024-2027**" en sus deberes misionales y constitucionales busca satisfacer y mitigar las necesidades de la población Adulta Mayor, que por diversas situaciones ya sean económicas, sociales y/o familiares son identificados en estado de vulnerabilidad y que por ende el estado tiene la responsabilidad de brindar atención a este grupo poblacional garantizando el goce efectivo de sus derechos, constituyendo el envejecimiento como un proceso en el cual se involucran cambios a nivel biológico, social y psicológico que ocurre con el paso de los años;

# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

donde es importante destacar que en la actualidad se ha venido presentando un aumento significativo de la población adulto mayor en nuestro municipio.

Por medio de la SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL, se realizó la firma el presente contrato CPS-002-2025 con la contratista PAULA ANDREA GARCIA GARCIA con cedula de ciudadanía N° 43.997.866 del Municipio de MEDELLÍN, el cual tiene por objetos la prestación de servicios en actividades operativas para la gestión, formulación y ejecución de programas y proyectos que beneficien a la población adulta mayor del municipio de San Carlos Antioquia

Se presenta informe de avance de las actividades ejecutas durante el mes de febrero del presente año, determinada en el contrato de prestación de servicios con numero **CPS-002-2025**

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO CPS-002-2025**

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1 | 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. |
| 2 | 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 | 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 | 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. |
| 5 | 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. |
| 6 | Participar de los diferentes encuentros, capacitaciones y/o talleres que contribuyan y enriquezcan el bienestar de los adultos mayores Sancarlitanos. |
| 7 | Apoyar las actividades lúdicas y recreativas que se realizan con los adultos mayores en el municipio de San Carlos. |
| 8 | Las demás que sean convenidas con 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. |

# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

**DESARROLLO DEL INFORME CPS-002-2025:**

**ACTIVIDAD 1.** 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.

**DESARROLLO:** Apoyo logístico en la entrega de kits de aseo para la población adulta mayor de 60 años que participa en las actividades del centro vida y del polideportivo de la zona urbana del Municipio de San Carlos Antioquia.

- Apoyo en la entrega de kit alimentario municipal a los adultos mayores beneficiarios de la zona urbana y rural del Municipio de San Carlos Antioquia.

**EVIDENCIAS:**

**IMAGEN N° 1**



**Lugar: Administración Municipal**
**Fecha / mes: Febrero**

**IMAGEN N° 2**



**Lugar: Administración Municipal**
**Fecha / mes: Febrero**

**IMAGEN N° 3**



**Lugar: Administración Municipal**
**Fecha / mes: Febrero**

**IMAGEN N° 4**



**Lugar: Administración Municipal**
**Fecha / mes: Febrero**

**ACTIVIDAD 2.** 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.

# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

- **DESARROLLO:** Actualizar bases de datos de los adultos mayores que vienen siendo beneficiados del kit alimentario y de quienes solicitan ser beneficiados de los diferentes programas que se manejan desde la oficina de bienestar social.
- Compilar copias cedula de ciudadanía de las personas que solicitan el ingreso a los programas de adulto mayor.

Actualización base de datos de las personas que vienen siendo atendidas en los diferentes programas que se ofertan desde la secretaria de Bienestar Social.

**EVIDENCIAS:**

| IMAGEN N° 1 | IMAGEN N° 2 |
|---|---|
|  |  |
| **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** | **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** |

**ACTIVIDAD 3.** 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.

- **DESARROLLO:** Orientación a la comunidad en general sobre los requisitos y documentación requerida para los programas y proyectos que se manejan desde la secretaria de Bienestar social con los adultos mayores del municipio.
- Informar a los adultos mayores del primer pago del año 2025
- Informarles a los adultos mayores que salieron nuevos en el programa Colombia mayor

**EVIDENCIAS:**

| IMAGEN N° 1 | IMAGEN N° 2 |
|---|---|
|  |  |
| **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** | **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** |

# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

**ACTIVIDAD 4.** 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.

- **DESARROLLO:** Verificación de documentación correspondientes a los procesos que se inician en pro del bienestar de los adultos mayores del municipio.
- Realización tramites de salud, autorizaciones, citas médicas con especialistas, para los adultos mayores y población vulnerable que lo requieran.
- Solicitud de cdp para los compañeros que ingresa apoyar adulto mayo por el convenio con la Gobernación de Antioquia.
- Recibir y verificar la documentación de los compañeros que van a ser contratados por el convenio con la Gobernación de Antioquia.
- Realización de estudios previos y análisis del sector de los compañeros que van a ser contratados por el convenio con la Gobernación de Antioquia.

Recepción de correos y solicitudes para el buen funcionamiento de los programas y actualizaciones de los programas de adulto mayor.

**EVIDENCIAS:**

| IMAGEN N° 1 | IMAGEN N° 2 |
|---|---|
|  |  |
| **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** | **Lugar: Administracion Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** |

**ACTIVIDAD 5.** 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

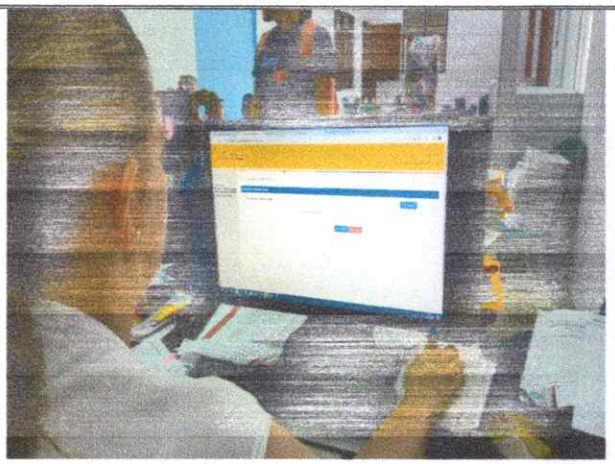
- **DESARROLLO:** Recibir Información y novedades de los adultos mayores para la actualización de la base de datos del programa Colombia mayor.
- Verificar el estado de inscripción de los adultos mayores en la plataforma de Colombia mayor.

Orientar a los adultos mayores cuando se acercan a la oficina a solicitar información de su interés.

**EVIDENCIAS:**

| IMAGEN N° 1 | IMAGEN N° 2 |
|---|---|

# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



**Lugar: Administración Municipal**
**Fecha / mes: Febrero**

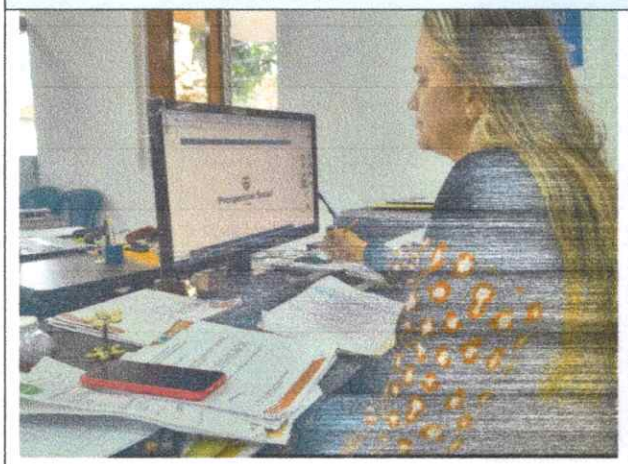
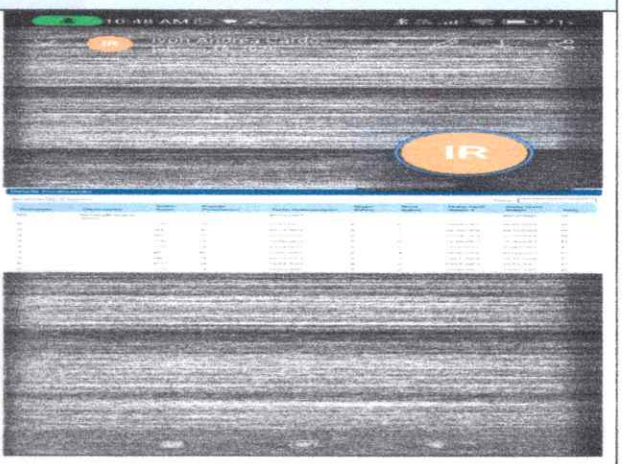


**Lugar: Administración Municipal**
**Fecha / mes: Febrero**

**ACTIVIDAD 6.** Participar de los diferentes encuentros, capacitaciones y/o talleres que contribuyan y enriquezcan el bienestar de los adultos mayores Sancarlitanos.

**DESARROLLO:** Capacitación por medio del link que envían de Colombia adulto mayor sobre las nuevas directrices y pagos que van dando desde el nivel nacional en el programa Colombia adulto mayor.

**EVIDENCIAS:**

| IMAGEN N° 1 | IMAGEN N° 2 |
|---|---|
|  |  |
| **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** | **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes:** Febrero |
| **IMAGEN N° 3** | **IMAGEN N° 4** |

**ACTIVIDAD 7.** Apoyar las actividades lúdicas y recreativas que se realizan con los adultos mayores en el municipio de San Carlos.

**DESARROLLO:** Apoyo en las inscripciones de los adultos mayores que desean participar en las actividades que se realizan desde Bienestar social.

# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

-Apoyo a las actividades que se realizan en beneficio de los adultos mayores en el centro vida y polideportivo

**EVIDENCIAS:**

| IMAGEN N° 1 | IMAGEN N° 2 |
|---|---|
|  |  |
| **Lugar: Polideportivo**<br>**Fecha / mes: Febrero** | **Lugar: Centro Vida**<br>**Fecha / mes: Febrero** |
| **IMAGEN N° 3** | **IMAGEN N° 4** |

**ACTIVIDAD 8.** Las demás que sean convenidas con 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.

**DESARROLLO:** Programar en la agenda las diferentes reuniones sean virtuales, presenciales y actividades donde sea necesario el acompañamiento de la secretaria de bienestar social para los servicios de atención y protección integral al adulto mayor y población vulnerable.

- Apoyo logístico en las diferentes actividades que se realizan en beneficio del adulto mayor y población vulnerable.

**EVIDENCIAS:**

| IMAGEN N° 1 | IMAGEN N° 2 |
|---|---|
|  |  |
| **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** | **Lugar: Administración Municipal**<br>**Fecha / mes: Febrero** |

# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| |
|---|
| **ASPECTOS POSITIVOS:** El interés y motivación que tienen los adultos mayores en los procesos y beneficios que se brindan desde la Secretaria de Bienestar Social. |
| **ASPECTOS PARA MEJORAR:** En el presente informe no se presentan aspectos a mejorar. |

| ITEMS | RESUMEN DE ACTIVIDADES | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | 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. | 100 |
| 2 | 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. | 35 |
| 3 | 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. | 85 |
| 4 | 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. | 12 |
| 5 | 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. | 1 |
| 6 | Participar de los diferentes encuentros, capacitaciones y/o talleres que contribuyan y enriquezcan el bienestar de los adultos mayores Sancarlitanos. | 3 |
| 7 | Apoyar las actividades lúdicas y recreativas que se realizan con los adultos mayores en el municipio de San Carlos. | 8 |
| 8 | Las demás que sean convenidas con 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 |
| | **TOTAL** | 320 |

Atentamente;

PAULA ANDREA GARCIA GARCIA
CC: 43.997866

CONTRATISTA

ERIKA JOHANNA SERNA RESTREPO
Cargo: Secretaria de Bienestar Social

SUPERVISOR

**OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:** SOLICITUD DE AUTORIZACIONES Y CITAS MEDICAS PARA LOS ADULTOS MAYORES Y POBLACIÓN VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS-ANTIOQUIA

**FECHA:** FEBRERO **HORA** **LUGAR:** OFICINA DE BIENESTAR SOCIAL

| NOMBRE | CEDULA | TELEFONO | DIRECCIÓN | OBJETO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| JESUS MARIA OSORIO | 71494072. | 3122547583 | V. PUERTO RICO | ORTOPEDIA. | Jesús M. Osorio |
| JOSE MAURICIO GARCIA | 70166113 | 3185028582 | V TABOR. | UROLOGIA. | Lilsana Giraldo Garcia |
| NOFA YISETH GONZALEZ | 22001919 | 3122105794 | CASCO URBANO | MEDICINA INTERNA | Nofa Gonzalez |
| NOFI YISETH GONZALEZ | 22001919. | 3122105794 | CASCO URBANO | NUTRICIÓN | Nofa Gonzalez. |
| CONSUELO ARIAS | 22002131 | 3172821217 | V. SANTA INES | MEDICINA INTERNA | Virgelina |
| MARIA NOHELIA MONSALVE | 21815195. | 3504471968 | V. CHOCO | ORTOPEDIA. | María Nohelia M |
| MARIA VIRGELINA PARRA | 43475530 | 3218404382 | V. SANTA INES | MEDICINA INTERNA | Virgelina Parra |
| MARIA VIRGELINA PARRA. | 43475530 | 3218404382. | V. SANTA INES | NUTRICIÓN | Virgelina Parra |
| LUIS CARLOS ORTIZ GIL. | 1020424668 | 3146220480 | CASCO URBANO | PSIQUIATRIA | Sofia Guarin. |
| ROSA MARIA YEPES. | 2199794. | | CASCO URBANO | RESONANCIA | Diocelina Ramirez |
| YOLANDA NARANJO | 43477419. | 3238432666 | CASCO URBANO | TOMOGRAFIA | Yolanda Naranj |
| DENIS DE JESUS ECHAVARRIA | 70090462. | | V. PUERTO RICO | MEDICINA INTERNA | Denis E |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | PAULA ANDREA GARCIA GARCIA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-43997866 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-02-22 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-02-17 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-01-22 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-01 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-01 |
| NÚMERO PLANILLA: | 32300504 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 32300504 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.468.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 183.600 | $ 183.600 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.468.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 235.000 | $ 235.000 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.468.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.700 | $ 7.700 |
| CCF04 | 890900841 | COMFAMA ANTIOQUIA | 1 | $ 1.468.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 29.400 | $ 29.400 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 455.700 | $ 455.700 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/03/2025 |

**28 DE FEBRERO DEL 2025**

**N° 2**

## CUENTA DE COBRO

**MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA**
**NIT. 890.983.740-9**
**DEBE A**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE (S) APELLIDOS** | PAULA ANDREA GARCIA GARCIA |
| **CEDULA** | 43.997.866 |
| **TELEFONO** | 3122811307 |
| **CORREO ELECTRONICO** | garciapaula6@gmail.com |
| **MUNICIPIO DEPARTAMENTO** | San Carlos Antioquia |

| **POR CONCEPTO DE PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO** | | | |
|---|---|---|---|
| **OBJETO CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA LA GESTIÒN, FORMULACIÒN Y EJECUCIÒN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE BENEFICIEN A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA | **N°** | CPS-002-2025 |

| **LA SUMA DE** | |
|---|---|
| **VALOR EN NUMERO** | **VALOR EN LETRAS** |
| $3.671.388 | Tres millones seiscientos setenta y un mil trescientos ochenta y ocho pesos |
| **PERIODO A COBRAR** | **NUMERO DE DIAS LIQUIDADOS** |
| Del 1 al 28 de Febrero 2025 | 30 |

| **SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO** | 0021000026551 | | | |
| **TIPO DE CUENTA** | AHORROS | X | CORRIENTE | |
| **NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA** | COOGRANADA | | | |

*Actualmente soy contratista independiente, es de advertir que más del 80% de mis ingresos depende de la relación contractual con la entidad Municipio de San Carlos-Antioquia, favor aplicar retención depurada. ART-383 del Estatuto tributario.*

**PAULA ANDREA GARCIA GARCIA**
**CC 43.997.866**