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

PERIODO DE PAGO	Del 02 AL 30 DE ENERO DE 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

No CONTRATO	CPS-006-2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE BENEFICIEN A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NOMBRE CONTRATISTA	PAULA ANDREA GARCÍA GARCÍA
CONTRATO	02 DE ENERO DEL 2026
DIAS	180 DIAS
VALOR INICIAL	24.600.000
VALOR ANTICIPO	no aplica
FECHA INICIO	2 DE ENERO DEL 2026
ADICIÓN TIEMPO	no aplica
ADICIÓN DINERO	no aplica
FECHA SUSPENSIÓN	no aplica
FECHA DE REINICIO	no aplica
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30 DE JUNIO DEL 2026
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	29
AVANCE PORCENTUAL	16,67%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	24.600.000
VALOR EJECUTADO	4.100.000
PORCENTAJE EJECUTADO	16,67%

1.4 AMORTIZACIONES Y/0 ACTAS DE AVANCE

	ANTICIPO %	VALOR EJECUTADO	AMORTIZACION	TOTAL A PAGAR
				-
				-
TOTAL PAGADO				-

SALDO POR EJECUTAR	24.600.000

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
Brindar acompañamiento logístico, operativo y asistencial a los eventos y actividades necesarios para la ejecución de los programas y proyectos desarrollados por la Secretaría de Bienestar Social, orientados al bienestar de los adultos mayores del municipio de San Carlos, cuando se requiera.	20	4.100.000	8%
Apoya el proceso de compilación de 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	65		27%
Ofrecer a la comunidad información veraz, oportuna y comprensible acerca de los programas y proyectos dirigidos a las personas adultas mayores, ejecutados por la Secretaría de Bienestar Social.	100		42%
Brindar apoyo administrativo y operativo en los distintos trámites que se llevan a cabo en la oficina de Bienestar Social, colaborando en la ejecución de programas y proyectos destinados al bienestar de los adultos mayores del municipio de San Carlos, cuando sea necesario	25		11%
Brindar apoyo en la actualización de la base de datos de beneficiarios y postulantes de los programas del adulto mayor del Municipio de San Carlos, así como en la revisión y validación de los requisitos para la inscripción o actualización de información cuando corresponda.	2		1%
Apoyar y participar en espacios formativos y recreativos que favorezcan el bienestar de los adultos mayores de San Carlos.	2		1%
Brindar apoyo a las iniciativas lúdicas y recreativas desarrolladas con la población adulta mayor en San Carlos.	15		6%
Las demás que se acuerden con el supervisor del contrato durante la ejecución de los programas y proyectos que desarrolla la Secretaría de Bienestar Social en beneficio de los adultos mayores del municipio de San Carlos.	8		3%
TOTAL	237		100%

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social



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

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

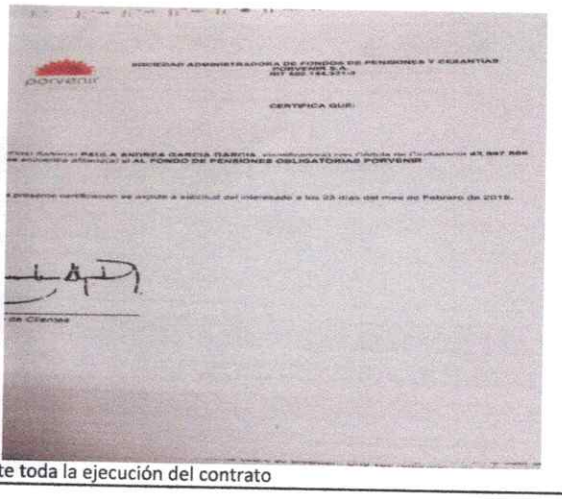
Registrada de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	43978996
NOMBRES	PAULA ANDREA
APELLIDOS	GARCIA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	SAN CARLOS

Datos de afiliación :

ESTADO	REGIMEN	NOVEDAD	FECHA DE AFILIACIÓN 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:

[illegible] PAULA ANDREA GARCIA GARCIA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 43.997.996 se encuentra afiliado(a) al AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Febrero de 2018.

[illegible] de Cleves

Anexar registro fitográfico durante toda la ejecución del contrato

FIRMA INTERVENTOR

ERIKA JOHANNA SERNA RESTREPO