INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
053-2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SANDRA TANGARIFE** N.º 1035305656 DE CAÑASGORDAS		
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud y Protección social		
FECHA DE CONTRATACIÓN	07/01/2026	**PERIODO A COBRAR**	Del 07 de Febrero al 06 de Marzo de 2026
NÚMERO DEL CONTRATO	053-2026	**NUMERO DEL INFORME**	02

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios de apoyo operativo y administrativo para la gestión, verificación y acompañamiento en el proceso de pagos a los beneficiarios del programa social colombia mayor, garantizando la correcta ejecución, control y entrega oportuna de los incentivos económicos, de conformidad con los lineamientos establecidos por el departamento para la prosperidad social (DPS) y la normatividad vigente

Actividades objeto del contrato	Actividad realizada	Evidencia
Garantizar la correcta ejecución del programa Colombia Mayor, que incluye el pago oportuno y eficiente a los beneficiarios del programa. Realizar los pagos dentro de los plazos establecidos o por el cronograma definido por el Departamento de Prosperidad Social. Asegurarse de que los pagos lleguen a los beneficiarios correspondientes y evitar retrasos injustificados. Verificación y validación de la identidad de los beneficiarios antes de realizar el pago. Comprobar la autenticidad de los documentos de identificación con el fin de evitar fraudes o pagos a personas no autorizadas. Sistemas de información y reporte, utilizar las plataformas tecnológicas que el DPS disponga para reportar los pagos realizados. Entregar reportes periódicos, número de beneficiarios atendidos, pagos realizados, casos pendientes o incidencias. Brindar un servicio de atención al usuario, resolver dudas, quejas o inconvenientes de los beneficiarios relacionados con el	- Se realizaron jornadas de socialización del Programa Colombia Mayor en las veredas del municipio, con el propósito de brindar información clara y oportuna a la comunidad sobre los requisitos de acceso, proceso de inscripción, criterios de priorización, actualización de datos, novedades, cronograma de pagos y deberes de los beneficiarios, garantizando así la transparencia y correcta implementación del programa en el territorio Acompañamiento en punto de pago -Cronograma Colombia de pagos Colombia mayor -Resoluciones para el programa Colombia Mayor -Elaboración, cambios de punto de pago -Elaboración poderes especiales	Toda la evidencia se encuentra en: https://colombiamayor.prosperidadsocial.gov.co/Home/Index -Fotografías -Novedades e informes en físico (archivadas en oficina). -Cronograma mes de pago -Planillas de asistencia

proceso de pago. Actuar con transparencia, evitando cualquier conducta indebida o conflicto de interés. Revisar correos del programa y otros concernientes al programa. Administración de la base de datos de priorización. Transcripción de los cronogramas de pago de nómina y publicación en redes sociales. Gestión de firma de poderes notariales para beneficiarios que se encuentran en condición de vulnerabilidad. Dar un trato especial y preferencial al adulto mayor. Apoyar en las encuestas y pagos del Incentivo Colombia mayor en la parte rural como veredas y corregimientos como en el casco urbano de Municipio a los adultos Mayores. Realizar las actividades para la gestión para el mejoramiento de los procesos integrales tendientes a fortalecer las acciones de los grupos del adulto mayor del Municipio, llevadas a cabo por la Dirección Local de Salud. Apoyar las labores de oficina como programación, atención a usuarios y adultos mayores, resolver inquietudes, enviar novedades, tabular encuestas, programar las actividades de la semana y en general todas aquellas actividades que guarden relación con el objeto del contrato para una buena ejecución y buenos resultados.Apoyar en la atención de las actividades y programación de los Club Vida del municipio.	-Elaboración poderes notariados -Atención de usuarios en la oficina - priorización Nuevos beneficiarios Inscripciones Colombia Mayor Novedades: fallecimiento Toma de huella Acompañamiento entrega de paquetes nutricionales	
Las demás que le sean asignadas por el superior jerárquico de manera verbal o escrita y las que de manera reglamentaria se llegaren a adicionar en el futuro estatal.	TOMA DE HUELLA 150	- fotos

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Socialización programa Colombia Mayor



Asignación de Cupos

Fecha de Ingreso	Nombres de Beneficiario	Apellidos de Beneficiario
19/02/2026	MARIA ALIRIA DEL SOCORRO	GUZMAN USUGA
19/02/2026	JAIME DE JESUS	ECHAVARRIA LOPEZ
19/02/2026	DORA MARIA	HIGUITA CORREA
19/02/2026	RAUL DE JESUS	RESTREPO LOPERA
19/02/2026	MERCEDES	BASTIDAS ALCARAZ
19/02/2026	JOSE ANGEL	GOEZ
19/02/2026	LUZ MARINA	GARCIA USUGA
19/02/2026	GLADYS DEL SOCORRO	TANGARIFE
19/02/2026	ROSA MARIA	BERRIO CAMPO
19/02/2026	MIRYAM DEL SOCORRO	BASTIDAS ALCARAZ
19/02/2026	MARIA BERENICE	RUEDA DURANGO
19/02/2026	LUIS JAVIER	VILLA
19/02/2026	OLGA MARGARITA	USUGA CASTAÑO
19/02/2026	CARMEN ROSA	URIBE URIBE
19/02/2026	MARIA DEYANIRA	AGUIRRE RAMIREZ

Poderes Notariados

Municipio: Cañasgordas –Antioquia

E.S.R.

REFERENCIA PODER:

Yo ***ANA RAQUEL MORENO TOBON***, con C.C ***42.763.661*** DE ***CAÑASGORDAS***, ANTIOQUIA. Mayor de edad, vecino de esta ciudad identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre manifiesto a usted, por medio del presente escrito confiero poder especial a la señor (a); ***MARIA JOSEFINA HURGUITA DAVID*** mayor de edad y vecina de esta localidad identificada CC ***43.549.040 DE CAÑASGORDAS***, civilmente como aparece al pie de su firma, para que gestione y cobre con mi cedula original, **CUMPLIENDO CON LA EXCEPCION QUE HABILITA EL PROCESO DE PAGO DEL SUBSIDIO A TRAVEZ DE TERCEROS,** ante la entidad **REDITOS EMPRESARIALES (GANA)** del Municipio de CAÑASGORDAS, ANTIOQUIA, los dineros productos del subsidio consordo colombia mayor que otorga el gobieno nacional del mes de _____ de _____

Mi apoderado cuenta con todas las facultades necesarias para el cumplimiento de su gestion.

Es importante resaltar que debido a mis quebrantos de salud de altos riesgos, se me dificulta reclamar el subsidio de manera personal, agradezco su atencion prestada.

Sirvase reconocerle personeria para actuar en los terminos de este poder.

La (EL) señora NO FIRMA, POR ENFERMEDAD para dar validez a este porder se FIRMA A RUEGO: ***ANYI PAOLA RODRIGUEZ GAVIRIA*** CC ***1.007.331.262*** DE CAÑASGORDAS

Atentamente,

_____

Beneficiario: ***ANA RAQUEL MORENO TOBON***

C.C. _____

A RUEGO: ***ANYI PAOLA RODRIGUEZ GAVIRIA*** CC ***1.007.331.262*** DE CAÑASGORDAS

PODERES ESPECIALES



Poder Especial

Sandra Tangarife Orta
ENLACE COLOMBIA MAYOR
Municipio De Cañasgordas
CC Celular. 3122148817
1007500608

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

INFORMACION BENEFICIARIO | HISTORICO INSCRIPCIONES | NOVEDADES | LIQUIDACION Y PAGOS | FOCALIZACION

istórico Novedades

star 10 registros

Búsqueda rápida:

Categoria Novedad	Tipo Novedad	Ciclo Creación	Ciclo Aplicación	Usuario Creador	Fecha Creación	Estado	Usuario Aprobador	Fecha Aprobación o Rechazo	Fecha Aplicación
DATOS BASICOS	DATOS DE CONTACTO	03-2024	03-2024	05138SATAN656	05/03/2024 04:03:36 PM	APLICADA	05138SATAN656		05/03/2024 04:03:36 PM
INSCRIPCIÓN	CAMBIO A POTENCIAL	03-2022	03-2022	ANTIFRAUDES	08/03/2022 07:30:14 PM	APLICADA			08/03/2022 07:30:14 PM

strando 1 a 2 de 2 Registros

En consecuencia, se autoriza a la secretaria de Hacienda a realizar el pago de los bienes y/o servicios recibidos a satisfacción por un valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS **($ 3.465.000) M.L.**
Por el contrato de prestación de servicios entre el 07 DE FEBRERO y el 06 DE MARZO de 2026

OBSERVACIONES

Observaciones:
La contratista adjunta constancia de pago de la seguridad social conforme a la planilla

N.º

9499379357

Para constancia de lo anterior, el supervisor firma la presente acta a los 06 MARZO de 2026

Katerine Cordoba C.

KATERINE CORDOBA
SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL