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 JUNIO al 06 de JULIO de 2026
NÚMERO DEL CONTRATO	053-2026	**NUMERO DEL INFORME**	06

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 200	- fotos

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Atención al usuario



Acompañamiento en pagos



Poderes Notariados

Municipio: Cañasgordas Antioquia

E.S.E

REFERENCIA PODER

Yo *ANA RAQUEL MORENO TOBON*, con C.C *43.549.040 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 HUAGUETA DAVID*, mayor de edad y vecina de esta localidad identificada CC *43.549.040 DE CAÑASGORDAS*, ampliamente 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 conectos colombia mayor que otorga el gobierno nacional de mes de _____ de _____

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

Es importante resaltar que debido a mis cuebrantos 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 poder se FIRMA A RUEGO *ANYI PAOLA RODRIGUEZ GAVIRIA* CC *1.007.331.262* DE CAÑASGORDAS

Atentamente,

Beneficiario: *ANA RAQUEL MORENO TOBON*

CC _____

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

PODERES ESPECIALES



Poder Especial

En atención a la Circular externa 041 del 2 de agosto de 2022 y al Memorando 20222440184774 del 29-08-2022 donde de manera preferencial, para ejercer inspección con fines a historia, podrá adelantar el mecanismo de Poder Especial a cargo del señalado, pudiendo en virtud del mismo delegar, sustituir, de palabra o mediante escrito, al Programa Colombia Mayor delegado de manera oficial por el alcalde, bajo las siguientes características:

a. Para cuando adultos mayores que viven en zonas alejadas del casco urbano y que su desplazamiento resulte muy gravoso o asuntos ajenos que no comprometan el valor entregado del subsidio.	
b. Para cuando adultos mayores que viven en zonas alejadas del casco urbano y que su desplazamiento resulte dispendioso económico de movilización por las condiciones presentadas por fuerza mayor en las vías y/o por situaciones de orden público.	
c. Para cuando adultos mayores con miedo de salir por temor a contraer algún virus por Covid-19	X

ANA ROSA HUGUETA DE DUARTE identificada con *C.C. 21.612.747* - *CAÑASGORDAS* en mi condición de Representante del Programa de Adulto Mayor del Municipio de *CAÑASGORDAS* - *BLANCA NUBIA DUARTE HUGUETA* identificada con *C.C. 43.551.858* de *CAÑASGORDAS*

Sandra Fasquelle Ochoa
ENLACE COLOMBIA MAYOR
Municipio De Cañasgordas
CC Cedula: 3122148827
3205303808

Cambios de punto de pago

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
LUZ	MERY	VALDERRAMA	RUEDA
GILBERTO		CARDENAS	HOLGUIN
ROMAN		LOAIZA	ZAPATA
ALCIDES		TUBERQUIA	
FERNANDO		HOLGUIN	
RAFAEL	ANGEL	LOAIZA	LOAIZA
LUIS	EDUARDO	CARDENAS	CARDENAS
ARCADIO		TAMAYO	CARDENAS
CESAR		PADERNA	TUBERQUIA
ANGELMIRO		QUIROZ	HOLGUIN
MARIO	DE JESUS	LOAIZA	HOLGUIN
JOSE	JOAQUIN	MORENO	QUIROZ
LUIS	ANGEL	HOLGUIN	LONDOÑO
JOSE	LIBARDO	LOPEZ	PADERNA
ROSMIRA		LONDOÑO	LOPEZ
ANTONIO		AVENDAÑO	DAVID
LUZ	MARINA	SALAS	VALLE
JORGE		QUIROZ	GRAJALES
LUIS	ALFREDO	ALZATE	DAVID
IDALY		ANTONIO	
ANA	INES	GRAJALES	SILVA
HERIBERTO	ANTONIO	FLOREZ	RODRIGUEZ
FLOR	LILIANA DEL SOCORRO	HOLGUIN	CANO

RESOLUCIONES

INFORMACIÓN BÁSICA | HISTÓRICO NOVEDADES | NOVEDADES | VIGILANCIA Y PAGOS | FOTOGRAFÍAS

Histórico Novedades

Mostrar 10 registros

Búsqueda rápida:

Categoría 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

Mostrando 1 a 2 de 2 Registros

	CONCLUSIONES
Como contratista se vienen ejecutando las actividades contenidas en el contrato, todo esto dentro del plazo previsto, según lo que se estipulo en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°053-2026,** y se procede a presentar la respectiva cuenta de cobro por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL **($ 3.465.000) M.L.**	
FIRMA DE APROBACION POR PARTE DEL SUPERVISOR	**KATERINE CORDOBA** **Directora Local de Salud** **Supervisor**
CONTRATISTA	**SANDRA TANGARIFE** **Contratista**