

La salud
es de todos

Minsalud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1041234917
NOMBRES	TATIANA
APELLIDOS	RINCON MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	PEÑOL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM	CONTRIBUTIVO	08/03/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/29/2022 14:27:59 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN										CÓDIGO: ABO-FR-47				
											VERSIÓN: 03				
INFORME DE SUPERVISIÓN										No.		001			
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO															
<i>Seleccione con una X el tipo de documento:</i>										CONTRATO		X		CONVENIO	
NÚMERO DEL CONTRATO		CPS		217-2022		FECHA		25 Ago 2022		VALOR INICIAL		\$ 9.900.000			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO															
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FOMENTO Y APOYO EN LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA, EN EL ÁREA DE TEATRO, APOYO EN LOS PROCESOS DESCENTRALIZADOS, DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTEMPLADO EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL GUATAPE EMPRENDE 2020-2023 EN LA LINEA 2. GUATAPÉ EMPRENDE POR EL BIENESTAR Y EL DESARROLLO SOCIAL															
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN		FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIE								CÉDULA		98.512.731			
CARGO		SUBSECRETARIO DE CULTURA													
CONTRATISTA		TATIANA RINCÓN MORALES								CÉDULA O NIT		1.041.234.917			
FECHA ELABORACIÓN DE INFORME		31		Ago		2022		PERÍODO DE COBRO		25 Ago 2022		A 31 Ago 2022			
2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):						No.		1487		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL		25 Ago 2022			
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)				25 Ago 2022		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				15 Dic 2022					
DURACIÓN DEL CONTRATO				5 MESES				No. DE DÍAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO				84 DÍAS			
2.1 PRÓRROGAS															
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS															
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO						TIEMPO DÍAS CALENDARIO									
1															
2															
3															
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA						FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA									
2.2 ADICIONES															
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO												NO			
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO						No. REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR DE LA ADICIÓN							
1								\$ -							
2								\$ -							
VALOR TOTAL ADICIONES						\$		-							
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)						\$		9.900.000,00							
2.3 SUSPENSIONES															
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO												NO			
ACTA DE SUSPENSIÓN N°						TIEMPO (N°de días de suspensión)									
1															

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS

NO

El intervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión

No. Folios

Formato control de seguimiento anticipo*

No. Folios

Conciliación bancaria

No. Folios

Extractos bancarios

No. Folios

Certificación bancaria sobre rendimientos financieros

No. Folios

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO

\$ 9.900.000

VALOR COFINANCIACIÓN

\$ -

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.900.000

VALOR TOTAL ADICIÓN

\$ -

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.900.000

VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)

\$ -

VALOR DEL ACTA No. 1

\$ 1.683.000

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 2

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 3

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 4

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 5

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 6

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

Inserte filas en caso de ser necesario

\$ -

VALOR TOTAL EJECUTADO

\$ 1.683.000

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR

\$ 8.217.000

COSTOS Y GASTOS

(Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)

3.5 CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NO.

33417847931

ENTIDAD
BANCARIA

BANCOLOMBIA

3.6 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS

NO

PERÍODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS

FECHA INICIO

FECHA CORTE

VALOR DE
RENDIMIENTOS

\$

FECHA DE CONSIGNACIÓN
DE RENDIMIENTOSANEXA
RECIBO

NO

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1 PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El intervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

SI

N° Planilla

7841915188

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de _____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Jurídica)

4.2. VERIFICACIÓN EN ADRES ANTES FOSYGA

El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** en la base de datos única de afiliados BDUA del sistema general de seguridad social en salud y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES (antes FOSYGA) (Aplica para persona Natural)

SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							
Pago anticipado							
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal							
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							
Estabilidad y calidad de la obra							
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							
Calidad del servicio							
Provisión de repuestos y accesorios							
Póliza Responsabilidad Extracontractual							
Otros							

5. COMPONENTE TÉCNICO**5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO**

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	17%
------------------------------------	--	-----

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS EN EL CONTRATO SE DESARROLLARON LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR.

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	Apoyar la actualización del drive académico, inventarios y la base de datos de los estudiantes que conforman los grupos formativos de la escuela de teatro, complementando con la entrega física de las planillas, en lo requerido: · PDS-FR-50 (Autorización de Uso de imagen) · PDS-FR-05 (Inscripción en programas de desarrollo social). Según el	La contratista apoyo la actualización del drive académico, actualización de inventarios y la base de datos de la escuela de teatro
2	Dirigir y coordinar los procesos teatrales.	La contratista coordinó los procesos teatrales del centro de formación artística, teniendo como objetivo primario la realización de las clases planteadas en los grupos de iniciación al teatro 1, proyección teatral infantil, laboratorio juvenil y adultos (grupo anfora)
3	Crear y Fortalecer los grupos de proyección del Centro de Formación Artística de Guatapé.	La contratista fortaleció los grupos de proyección del centro de formación artística, utilizando estrategias de convocatoria a través de la radio y la coordinación de la agenda cultural. Así mismo de el taller de clown para el fortalecimiento de las técnicas teatrales.
4	Realizar actividades artísticas de fortalecimiento e intercambio regional	La contratista realizó las actividades artísticas necesarias para el fortalecimiento y el intercambio regional, tales como. - intercambio con la red de cajitas lambe lambe del oriente antioqueño
5	Apoyo y fortalecimiento de los productos artísticos pertenecientes a las instituciones educativas del municipio.	La contratista apoyo la realización de productos artísticos en las instituciones educativas de el municipio, como la presentación de la obra controversia en los colores en la I.E Nuestra señora del pilar.

6	Participar y/o apoyar la realización de las reuniones y actividades convocadas por la Administración Municipal, o su dependencia, cumpliendo de manera efectiva los objetivos propuestos por el área y los procesos que intervienen a razón de su objeto contractual.	La contratista participó en las reuniones y actividades citadas por la dependencia de cultura y desarrollo social
7	Realizar las acciones necesarias para mantener en correcto estado y funcionamiento los espacios asignados para el desarrollo de las actividades.	La contratista realizó las acciones necesarias para mantener en correcto estado y buen funcionamiento el salón de teatro y también realizó una jornada de pintura y enbellecimiento del mismo
8	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal	La contratista realizó acciones de comunicación institucional por medio de sus redes sociales, garantizando que la información de la administración sea conocida por la población en general.
9	Las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual	La contratista cumplió con lo demás requerido por el objeto contractual, como reuniones con el comité de los 200 años de la parroquia y entrevistas para el canal local.

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Indicar en un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?			NO
¿ POR QUÉ?			
No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

5.3. LIQUIDACIÓN

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	
Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:	
Valor inicial del Contrato:	\$ 9.900.000
Valor Adiciones (si las hubiere):	
Valor Definitivo del Contrato:	\$ 9.900.000
El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:	\$9.900.000
El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:	\$0
En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el _____ Contrato Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.	

5.4. OBSERVACIONES

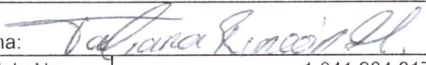
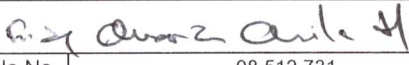
1	
---	--

6. ANEXOS

#####

1	Informe de ejecución presentado por:	TATIANA RINCON MORALES	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	1	X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X

4	Certificado de ADRES (Antes FOSYGA)	
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)	

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
TATIANA RINCON MORALES		FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIE	
Firma: 		Firma: 	
Cédula No.	1.041.234.917	Cédula No.	98.512.731

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
JOHN JAIRO GIRALDO GARCES	
Firma:	
Cédula No.	98.512.212