INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES		
DATOS DEL CONTRATISTA		
Nombre Contratista: **Catalina Álvarez Rodríguez.**	**No. de Identificación: 1036337016**	
Objeto Contractual:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en calidad de monitor en el área de expresión cultural en el programa de atención integral a la población adulta mayor; en el municipio de san jerónimo.	
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No. 164 del 10 de mayo	**Fecha Inicio: 10 de mayo de 2023**	
Valor: $ 9.922.500	**Fecha Fin: 09 de noviembre 2023**	
Modificaciones del contrato:		
PERIODO DEL INFORME DE ACTIVIDADES		
Fecha: 10 de mayo al 09 de junio de 2023.		
ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en el contrato)	**ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el mes-referente a la obligación)	**PRODUCTOS** (con respecto a la actividad desarrollada)
Elaborar plan de trabajo (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES) para las actividades a realizar durante el contrato. Plan que deberá entregarse al supervisor y con aprobación del coordinador de actividades; dentro de los primeros 15 días calendario a la firma del contrato. En la elaboración del plan deberá incluir la programación de actividades según objeto contractual y actividades a continuación descritas:	Durante este mes se realizó plan de trabajo para las actividades a desarrollar, el cual se presentó a la coordinadora del programa adulto mayor para su respectiva supervisión Carolina Matiz. En dicha elaboración se incluyó la programación para cada uno de los diferentes grupos de adulto mayor tanto de la zona urbana como de la zona rural del municipio.	Se anexa registró fotográfico y planilla de asistencia de dicha actividad.

-Talleres e intervenciones grupales, proyectar para los 37 grupos de centro de vida. -Fortalecimiento de Grupos de danza, canto, cuerdas y chirimía. -Procesos de educación y vinculación intergeneracional desde su área. -Actividades recreativas y lúdico deportivas. Apoyo a actividades de sano esparcimiento.		
Realizar intervenciones según área de trabajo y objetivos del programa Para los 37 grupos de Centro de vida, según rotación.	Durante este mes se realizaron 11 intervenciones con los usuarios del programa del adulto mayor de los diferentes grupos de la zona urbana y la zona rural. Dichos encuentros se llevaron a cabo en las diferentes veredas del municipio, para los encuentros con los usuarios de la zona urbana se realizaron en la casa de la mujer empoderada. En dichas intervenciones se desarrollan talleres de expresión corporal, talleres de lectura y práctica de actividades culturales. Los grupos intervenidos fueron: Zona urbana, buenos aires bajo, buenos aires alto, llano de Aguirre, guayacán, pomar, cenegueta Mestizo alto, Guayacán, mestizal.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.

Fortalecer y acompañar el proceso de práctica de los grupos de expresión cultural como: -Coro y canto. -Cuerdas. -Baile. -Chirimía.	Durante este mes se continúa fortaleciendo y acompañando a los grupos de expresión cultural.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.
Promocionar y ejecutar encuentros culturales, para el fomento y desarrollo del Envejecimiento activo y saludable, con actividades como: -Tertulias. -Encuentros al parque. -Desfiles y festividades. -Presentación de procesos de los grupos formados. -Encuentros Inter veredales para el compartir cultural y recreativo. -Entre otros.	Durante este mes se llevó a cabo la celebración del mes de las madres en el coliseo municipal al cual se hicieron presentes las madres usuarias de los diferentes grupos de adulto mayor. Se realizó celebración de las madres con el grupo de adulto mayor de la vereda el pomar con actividades de baile, canto entre otras.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.
Brindar apoyo a las demás actividades o eventos del programa y la administración pública Municipal, como: -Caminatas ecológicas e intergeneracionales e hidro aeróbicos. -Salidas pedagógicas. -Apoyo en: tamizaje y encuestas de caracterización SURVEY y SISMANA. -Actividades de vinculación comunitaria y colectiva.	Durante este mes de se realizó apoyo a las diferentes actividades programadas por la administración municipal, para esta oportunidad se realizó apoyo para la celebración del día de las madres. Se realizó apoyo a las caminatas ecológicas e hidro aeróbicos los cuales son dirigidos por los monitores de actividad física del programa adulto mayor. Se invita a los adultos mayores a vincularse en las actividades culturales realizadas para las diferentes festividades llevadas a cabo por la administración municipal.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.

Participar para la formulación, gestión y ejecución de actividades culturales y recreativas en las que se involucre a la población adulta mayor.	Durante este mes se participa para la formulación, gestión y ejecución de actividades culturales y recreativas con el adulto mayor. Para dar cumplimiento con esta actividad se hace invitación a los adultos mayores a participar de las diferentes programaciones.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.
Apoyar los procesos de educación gerontológica sobre el proceso de envejecimiento; y de vinculación intergeneracional con temas para la práctica de la herencia cultural para le expresión corporal, desde actividades lúdico recreativas.	Durante este mes no se llevó a cabo dicha actividad la cual se irá desarrollando durante el transcurso del presente contrato.	N/A
Asistir a las capacitaciones que sean convocadas para el mejoramiento continuo de la labor desempeñada y multiplicar los conocimientos adquiridos a compañeros y líderes gerontológicos	Durante este mes se participó de las diferentes capacitaciones convocadas para el mejoramiento de las actividades a desempeñar con el adulto mayor: SALUD PARA EL ALMA. ANTIOQUIA EN FAMILIA. (derechos)	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.
Asistir a las reuniones de planificación de actividades del programa que se realizaran con incidencia semanal, quincenal o mensual. Con la retroalimentación de las actividades a ejecutar.	Durante este mes se participó de las reuniones para la planificación de las actividades del programa, junto con los planes de mejora y capacitación para la prestación de los servicios. Dichas reuniones se llevan a cabo en la finca de la mujer empoderada ubicada en la vereda el Rincón.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.

Velar por el cuidado, mantenimiento y adecuado uso y almacenamiento de los elementos para la ejecución de actividades según su área a desempeñar: -Devolver y colocar en el lugar destinado para dicho material después de su uso. -Mantener limpio y ordenado el lugar y los elementos de trabajo. -Presentar informe de entrega de inventario al finalizar el contrato.	Durante este mes se dio el respectivo mantenimiento y almacenamiento de los diferentes elementos de trabajo para los adultos mayores. (Pelucas, vestidos, flores, máscaras, sombreros, pañoletas, faldas, etc.) Dichos elementos fueron organizados en cajas plásticas y bolsas para conservarlos siempre en buen estado.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.
Realizar contenido digital como videos, audios, notas publicitarias, E-card, entre otros, que permita: a. motivar el envejecimiento activo y saludable según área de trabajo contratada y b. dar a conocer los procesos realizados durante el periodo con los diferentes grupos en las redes sociales del programa; 2 publicaciones mensuales.	Durante este mes se realizaron varios contenidos digitales para motivar la práctica de las expresiones culturales con los adultos mayores. Se realiza publicación de algunos procesos realizados durante el mes. Todos estos contenidos digitales son publicados en los diferentes grupos de WhatsApp y página de Facebook. (Adulto Mayor San Jerónimo y Alcaldía San Jerónimo).	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.
Presentar informe mensual sobre las actividades realizadas al supervisor designado, con el fin de ejercer el deber de la revisión consagrado en la ley	Se entrega informe de actividades realizadas en este inicio de contrato del mes de mayo con sus respectivos requisitos, soportes y evidencias fotográficas en las cuales tuve	Se entrega un informe correspondiente al mes de marzo con todos los soportes necesarios.

(Art.4 de la Ley 80 de 1993). Los días 25 de cada mes y con los formatos que se le suministrarán para dicho fin. -Diligenciar respectivo formato de informe y actas de actividades. -Realizar toma de asistencia de los participantes de las diferentes actividades. -Presentar evidencias fotográficas según formato (3 min). -Entregar y solicitar firma del acta de entrega de refrigerios. -Presentar formato de Encuesta de satisfacción.	atención a los adultos, reuniones y capacitaciones.	
Presentar constancia mensual de los respectivos pagos en Salud, Pensiones y ARL, requisito indispensable para efectuar los pagos pactados.	Se realizo pago de la seguridad social acorde al contrato para la prestación de servicios como monitora en el área cultural del programa de atención a la población adulta mayor.	Se anexa documento de respaldo, planilla pagada de seguridad social.
Cumplir con las actividades que se indiquen en los planes de mejoramiento de conformidad con la supervisión del contrato.	Durante este mes de abril se cumplió con las actividades de mejoramiento y de conformidad con la supervisión del contrato. Para lo cual se asistió a las asesorías técnicas sobre la presentación de informes y formatos para el sustento de actividades dictado por: Control interno Secretario de protección social. Coordinadora del programa.	Se adjunta evidencia.

Y las demás obligaciones afines y conexas al objeto contractual que se desprendan de la prestación de los servicios del presente contrato.	Durante este mes de mayo se realizó apoyo a las diferentes actividades pactadas en el presente contrato. Actividad manual.	Se anexa registro fotográfico de dicha actividad.

CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO: Catalina Álvarez Rodríguez**
	FIRMA: Catalina Alvarez R.
	No. IDENTIFICACION: 1036337016

INFORME ENCARGADO DEL PROYECTO

OTRAS OBSERVACIONES: El contratista cumple con las actividades estipuladas en el Contrato.

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Juan Manuel Rodríguez Acevedo.**
	FIRMA:
ANEXOS	**Cuenta de cobro** ___1__ **Seguridad Social** __1___ **Evidencia de Actividades** 25.

ACTA No. 01

ACTIVIDAD: Elaboración del plan de trabajo para el 2023 con la población adulta mayor.
FECHA: 10 de mayo al 09 de junio del 2023.
LUGAR: zonas rurales y urbanas del municipio San Jerónimo.

OBJETIVO:

Elaborar plan de trabajo (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES) para las actividades a realizar durante el contrato.

ORDEN DEL DIA	
1	Reunión en la casa de la mujer empoderada con la coordinadora del programa para elaboración del plan de trabajo a ejecutar con la población adulta mayor.

DESARROLLO:

Durante este mes se realizó plan de trabajo para las actividades a desarrollar, el cual se presentó a la coordinadora del programa adulto mayor para su respectiva supervisión Carolina Matiz. En dicha elaboración se incluyó la programación para cada uno de los diferentes grupos de adulto mayor tanto de la zona urbana como de la zona rural del municipio.

LOGROS:

- Construir en equipo planes de acción que beneficien a la población adulta mayor que hacen parte del programa, con temas direccionados al arte, la cultura, la salud y demás áreas que ayuden a que se obtenga una mejor calidad de vida y productividad en los adultos mayores del municipio.

DIFICULTADES:

Ninguna.

211.25.08
Catalina Álvarez Rodríguez
C.C.:1036337016
Catalina Alvarez

ACTA No. 02

ACTIVIDAD: intervenciones con los diferentes grupos.
FECHA: 10 de mayo al 09 de junio del 2023
LUGAR: Zonas urbanas y rurales del municipio de San Jerónimo.

OBJETIVO:

Realizar intervenciones según área de trabajo y objetivos del programa para los 37 grupos de Centro de vida, según rotación

ORDEN DEL DIA	
1	Saludo y oración
2	Intervención
3	Cierre y evaluación
4	Refrigerio.

DESARROLLO:

Para dar inicio al encuentro con los adultos mayores damos normalmente un breve saludo, se realiza oración y se continúa con la toma de asistencia.

Durante este mes se realizaron 11 intervenciones con los usuarios del programa del adulto mayor de los diferentes grupos de la zona urbana y la zona rural. Dichos encuentros se llevaron a cabo en las diferentes veredas del municipio, para los encuentros con los usuarios de la zona urbana se realizaron en la casa de la mujer empoderada.
En dichas intervenciones se desarrollan talleres de expresión corporal, talleres de lectura y práctica de actividades culturales.
Los grupos intervenidos fueron:
Zona urbana, buenos aires bajo, buenos aires alto, llano de Aguirre, guayacán, pomar, cenegueta
Mestizo alto, Guayacán, mestizal.

211.25.08

Durante este mes se continúa fortaleciendo y acompañando a los grupos de expresión cultural.

LOGROS:

- Participación activa de los usuarios en temas relacionados para el bienestar y recreación de todos los adultos mayores.

DIFICULTADES:

Ninguna.

Catalina Alvarez R.

Catalina Álvarez Rodríguez
C.C.:1036337016

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Elaboración plan de trabajo (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES) para las actividades a realizar durante el contrato.



Intervenciones con los diferentes grupos de adulto mayor para desarrollo de actividades culturales. (Socialización plan de área de trabajo.)





Fortalecer y acompañar el proceso de práctica de los grupos de expresión cultural.



Promocionar y ejecutar encuentros culturales, para el fomento y desarrollo del Envejecimiento activo y saludable. (Celebración de madres vereda el pomar)



Apoyo a las demás actividades o eventos del programa y la administración pública Municipal.





Capacitaciones que sean convocadas para el mejoramiento Continúo de la labor desempeñada.





Asistir a las reuniones de planificación de actividades.

211.25.08



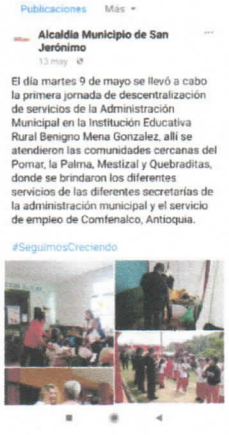
Velar por el cuidado, mantenimiento y adecuado uso y almacenamiento de los elementos de trabajo.



Realizar contenido digital como videos, audios, notas publicitarias, E-card, entre otros, que permita: a. motivar el envejecimiento activo y saludable.

211.25.08





Y las demás obligaciones afines y conexas al objeto contractual.



MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría:	SAIUD Y PROTECCION SOCIAL.	**Fecha:**	02-MAYO-2023.
Nombre del Responsable:	CATALINA ALVAREZ RODRIGUEZ.	**Lugar:**	CENEGOETA.
		Hora:	02:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Arely de Jesus Loaiza.	43703028	3194743330	Cenegueta		X		X												X	Arely Loaiza Osorio
2	Luz Marina Berrio.	22005600	317 2289450	Cenegueta		X		X												X	Luz Marina Berrio
3	Gloria Elena Alvarez	43704302	311 7313351	Cenegueta		X		X												X	Gloria Alvarez
4	Maria Beatriz Suarez	43703241	3116512183	Cenegueta.		X		X												X	Maria Beatriz Suarez
5	Ana Cecilia Osorio	22005785	3225380392	Cenegueta		X		X												X	Ana Cecilia Osorio
6	Maria Nely Restrepo.	43704988	3218834373	Cenegueta		X		X												X	Maria Nely R M
7	Luis Antonio Berrio.	8471212	3172232958	Cenegueta		X	X													X	Luis Antonio Berrio
8	Maria Rubiela Loaiza	22005564	3156655564	Cenegueta		X		X												X	Maria Rubiela Loaiza
9	Ramiro Loaiza	8470431	3205547690	Cenegueta		X	X													X	Ramiro Loaiza
10	Luis Alfonso Berrio.	8470310	3172282958	Cenegueta		X	X													X	Luis Alfonso Berrio
11	Gilberto Berrio	8470293	3225380342	Cenegueta		X	X													X	Gilberto Berrio Osorio
12	Luz Marina Osorio B	43704495	3116512183	Cenegueta		X		X												X	
13	Rosalina Suarez O.	22004581	3112549392	Cenegueta		X		X												X	Rosalina Suarez
TOTALES						13	4	9												13	

FIRMA DEL RESPONSABLE

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez.

Fecha:	02 : MAYO. 2023.
Lugar:	CENEGUETA.
Hora:	02:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Jesus Antonio Alzate.	3668508	3166136491	Ceneguetá		X	X													X	Jesus Antonio Alzate.
2	Blanca Livia Osorio.	22005495	3116512183	Geneguetá		X		X												X	Blanca Livia Osorio
3	Isabel Berrio	22004574	3113395819	Geneguetá		X		X												X	Isabel Berrio
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					3	1	2												3	

FIRMA DEL RESPONSABLE

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Fecha: 03-MAYO-2023.
Lugar: GUAYACAN.
Hora: 02:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yanery Montoya M	43703191	3222165972	Guayacan		X		X											X				
2	Margarita Ines Montoya	43703214.	3113204281	Guayacan		X		X												X			
3	Maria Elena Garcia	22005777	3215596789	Guayacan		X		X												X			María Elena García
4	Goncalo Garcia	8478866	3103269513	Guayacan		X	X													X			
5	Maria Lourdes Martinez	43024228	3217286162	Guayacan		X		X												X			
6	Luis Angel Agudelo	8478391	3222165972	Guayacan		X	X													X			
7	Gloria Elena Delgado	43052932	3127186903	Guayacan		X		X												X			
8	Nubia Betancur	22114496	8582063.	Guayacan		X		X												X			
9	Luz Elena Muñoz	22004970	3206924108	Guayacan		X		X												X			
10	PLACIDA NUBIA BEDOYA	43704297	3113234589	Guayacan		X		X												X			
11	Maria Lourdes Martinez.	43024228.	———	Guayacan		X		X												X			
12																							
13																							
	TOTALES					11	2	9												11.			

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

Fecha: 04 MAYO 2023.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Lugar: MESTIZO ALTO.

Hora: 02:PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luis Alberto Gomez	98480758	3233313559	Mestizo A.		X	X													X	LUIZA Gomez
2	Maria Rosa Zapata G.	22005528	3216552551	Mestizo A		X		X												X	Maria Rosa Zapata
3	Maria Del Carmen Gallego.	43096894	3226988773	Mestizo A		X		X												X	Carmen Gallego
4	Ana Eva Guerra Londoño	22115752	3112000155	Mestizo A		X		X												X	Ana Eva Guerra
5	Maria Edelmira Hernandez	22008351	3155335943	Mestizo A		X		X												X	Maria Edelmira Hernández
6	Sergio Alonso Gutierrez	3621967	317798 1792	Mestizo A		X	X													X	Sergio Gutierrez
7	Maria Judith Gutierrez	22005836	3186313543	Mestizo A		X		X												X	Maria Judith Gutiérrez
8	German Guillermo Gutierrez	3621541.	3206628469	Mestizo A.		X	X													X	German Gutierrez
9	Bernardo Antonio Gomez	3621279.	3136404046	Mestizo A.		X	X													X	Bernardo A. Gomez
10	Jose Angel Gomez Muñoz	8470034	3148045165	Mestizo A		X	X													X	Jose Angel Gomez
11	Maria Nelly Gutierrez M.	22116404	3148045165	Mestizo A		X		X												X	
12	Maria Oliva Bedoya	22117268	3217567137	Mestizo A.		X		X												X	Maria Oliva Bedoya B.
13	Lubin Garcia P.	98480820	3195314077	Mestizo A		X	X													X	Lubin Garcia P.
TOTALES						13	6	7												13	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Fecha: 10 MAYO - 2023.
Lugar: POMAR.
Hora: 02:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Jose Tomas Berrio	9402539	3137225691	Pomar.		X	X				X									X	José Tomás B.
2	Maria Rubiela M.	43704095	———	pomal		x		X												x	Rubiela Muñoz
3	Aura Rosa Cordoba	43007890	3012391547	pomar		X		x												x	Aura Rosa C.
4	Alicia Jaramillo.	32502904.	3509490520	Pomar		x		x												x	Alicia Jaramillo
5	Benilda Rodriguez.	32500988	3225169303	pomar		x		x												x	M.B.R.
6	Jose Alberto Ospina	74352623	3206868680	pomar		x	x													x	Jose J O.
7	Dolly Betancur	21912094.	3015098811	Pomar		x		x												x	Dolly M Betancur
8	Neira del Socorro Cases	22005656	3003106933	pomar		x		x												x	Especialcasas
9	Luz Marina Cuervo.	43444253	3233360352	Pomar		x		x												x	Luz marina Co
10	Yaneth Ortiz	43703791	3116812497	Pomar		x		x												x	[illegible]
11	Morelia Montoya.	21388110.	3187575350	pomar		x		x												x	Morelia Montoya
12	Gloria Acevedo.	43703342	3007521174	pomar		x		x												x	Gloria Acevedo.
13	Lucero Correa.	22004756	———	Pomar		x		x												x	Lucero correa
	TOTALES				13	2	11													13	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría:	PROTECCION SOCIAL.	**Fecha:**	16. MAYO - 2023.
Nombre del Responsable:	Catalina Alvarez Rodriguez.	**Lugar:**	POMAR.
		Hora:	02:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Concepción Mona.	43703767	3206386617	Pomar		X		X												X		Maria Mona
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
	TOTALES				1		1													1		

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría:	SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	**Fecha:**	18. MAYO - 2023
Nombre del Responsable:	Catalina Alvarez Rodriguez.	**Lugar:**	MESTIZO ALTA
		Hora:	02: PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Oliva Bedoya.	22117268	3217567137.	Mestizo A.		X		X												X	Maria Oliva Bedoya
2	German Guillermo Gutierrez	3621541	3206628464	Mestizo A.		X	X													X	German Gutierrez
3	M. del Carmen Gallego G.	43096894.	3226988773	Mestizo A.		X		X												X	Carmen Gallego
4	Arturo Garcia Paniagua.	98480275	3136826587.	Mestizo A		X	X													X	Arturo garcia P
5	Maria Rosa Zapata	22005528	3216553351	Mestizo A		X		X												1	Maria Rosa Zapata
6	Martha Ligia Gomez O.	43703566	3218853520	Mestizo A		X		X												X	Martha Ligia Gomez
7	Eva Guerra Jaramillo.	22115752_	3112000155	Mestizo A.		X		X												X	Ana Eva Guerra
8	Sergio Gutierrez	3621967	3177881792	Mestizo A		X	X													X	Sergio Gutierrez
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					8	3	5												8	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Fecha: 24 MAYO - 2023.
Lugar: LLANO AGUIRRE
Hora: 02: PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Adela Patiño.	21791440.	3226289075	llano A		X		X												X	LUZ ADELA PATIÑO
2	Yeny Bedoya.	43703663	3116369751.	llano A		X		X												X	yeny Goez B
3	Clarita Rodriguez.	22002507.	———	llano A		X		X												X	clarita
4	Miriam del Socorro Patiño.	21791277	3216770945	llano A		X		X												X	Miriam Patiño
5	Gloria Idali Cano.	43704168	3126211473	llano A		X		X												X	Gloria Cano.
6	Ziolima A Garcia.	43703136	3217205347	llano A		X		X												X	Ziolima Garcia
7	Maria Teresa Oquendo.	21580800	3137944276	llano A		X		X												X	Maria Teresa O
8	Virgelina Velasquez	22004414.	3117833229	llano A		X		X												X	Virgelina Velásquez
9	Luis Guillermo Montoya.	3620832.	3148866658	llano A		XX														X	Guillermo Montoya
10	Maria del Socorro Henao	22015958.	3148866658	llano A		X		X												X	Maria Socorro Henao
11	Socorro Bedoya.	22004893	3217386363	llano A		X		X												X	Socorro.
12	Edilma Rua.	32100285	3135032441	llano A		X		X												X	Edilma Rua
13	Nuria Velasquez.	43703166	3216150546	llano A.		X		X												X	Nuria Stella Velasquez
	TOTALES					13	1	12												13	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Fecha:	24 - MAYO - 2026.
Lugar:	LLANO AGUIRRE.
Hora:	02. PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Bienvenido Bedoya.	9770466.	3113924831	llano A.		X	X	X												X	
2	Guillermo Velasquez.	9770524.	3146579634	llano A		X	X													X	
3	Nora Cecilia Cano.	43703065.	3137929253	llano A		X		X												X	Nora cano
4	Tomelia Bedoya	22004543	3136569589	llano A.		X		X												X	Guillelia BZ
5	Leobardo Rios.	15522931	3137445775	llano A		X	X													X	Leobardo Rios
6	Lucia Garcia.	22004493	3136204519	llano A		X		X												X	Lucia Garcia
7	Abigail zapata z.	22004213	3128097014	llano A.		X		X												X	Abigail yg
8	Luis Eduardo Rodriguez	3621057.	———	llano A.		X	X													X	NO FIRMA.
9	Ana Garcia zapata	22004217	3127111133	llano A		X		X												X	Ana de Jesus Garcia Zapata
10	Rosalba Lopez.	42746807	3206302412	llano A		X		X												X	Rosalba Lopez
11	Maria Lucely Restrepo.	22115024.	3104022462	llano A		X		X												X	Maria Lucely R
12	Olga Rocio Velasquez.	22005530.	3146435649	llano A		X		X												X	Olga Velasquez
13	Carmen Restrepo.	22017581	3113030844	llano A		X		X												X	Maria del Carmen Restrepo
	TOTALES																				

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Fecha:	24-MAYO-2023.
Lugar:	LLANO AGUIRRE.
Hora:	02:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Eugenia Zapata	22005513	3103855195	Llano A		X		X												X		Maria Eugenia Zapata
2	Maria Idalba Ardila	25213661	3103590422	Llano A		X		X												X		Maria Idalba Ardila
3	Elvia Nora Zapata.	22004653	3182338610	Llano A		X		X												X		Elvia Nora Zapata
4	Maria del Carmen Cano.	43703090	3206294331	Llano A		X		X												X		Carmen cano
5	Juliana Tobon	21438988	3147759148	Llano A		X		X												X		Juliana Tobón.
6	Gloria Garcia	22005093.	3136250471	Llano A		X		X												X		Gloria Garcia
7	Martha Bedoya.	43703275	3109304634	Llano A		X		X												X		Martha Bedoya
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
	TOTALES				7			7												7		

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Fecha: 29-MAYO-2023.
Lugar: ZONA URBANA.
Hora: 10:AM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana dela Macias.	22005437.	———	Zona urbana.	X			X												X	ANA DELIA MACIAS
2	Maria Lucero Galeano.	22004499	3208684100	zona urbana	X			X												X	Maria Lucero Galeano
3	Blanca Oliva Munera	22005682	3233452204	zona urbana	X			X												X	Blanca Oliva M.
4	Nubia Bedoya	21708353	3205997162	zona urbana	X			X												X	Nubia Bedoya
5	Eleida Ospina	22005563	3145886651	La Esperanza	X			X												X	Eleida Ospina
6	Emerith Bedoya	32305532	3205277849	zona urbana	X			X												X	Emerith Bedoya B.
7	Eucaris Bedoya	22004335	3215813539	zona urbana	X			X												X	Eucaris Bedoya
8	Piedad zapata	22005888	3117552917	zona urbana	X			X												X	Piedad zapata
9	Victoria Gonzalez.	22005164	3127500588	zona urbana	X			X												X	Victoria
10	Jose Abigail Marin	3556760	3225169331	zona urbana	X		X													X	Jose A Marin
11	Fabiola Munera	22005026	3205715601	zona urbana	X			X												X	Fabiola M.
12	Soledad Castañeda	21893523	3206631102	Zona urbana	X			X												X	Soledad Castañeda G
13	Arnulfo Hoyos.	3577849.	8580345.	Zona urbana	X		X													X	Arnulfo Hoyos
TOTALES					13		2	11												13	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez R.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría:	SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	**Fecha:**	29 - MAYO - 2023
Nombre del Responsable:	Catalina Alvarez Rodriguez.	**Lugar:**	ZONA URBANA.
		Hora:	10:00 AM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Gallego	22004523	3233640656	zonaurbana	X			X												X	Maria Gallego
2	Adelaida Vivares	21364992	3014232855	zonaurbana	X			X												X	Adelaidavm.
3	Amparo Rios	34051307	3122446660	zonaurbana	X			X												X	AMPaRoRiOS
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				3			3												3	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Fecha: 29 - MAYO - 2023.

Nombre del Responsable: Catalina Alvarez Rodriguez.

Lugar: ZONA URBANA.

Hora: 02:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (6 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Nidia Agudelo V.	22004540	3107140089. 2200454?	Zona Urbana	X			X													X	Nidia Agudelo V.
2	Lucely Macias	22005421	3223001010.	Zona Urbana	X			X													X	Lucely M.
3	Maria Eugenia Garcia	22004961	3215629991	Zona Urbana.	X			X													X	Maria Eugenia Garcia G
4	Eumelia Ospina	22005143	3053791548	Zona Urbana	X			X													X	Eumelia Ospina G.
5	Luz Elena Ramirez.	21500036	3148700573	Zona Urbana	X			X													X	Luz Elena Ramirez G
6	Romelia Vidales	22005078	3002393148	Zona Urbana	X			X													X	Romelia Vidales
7	Aurora Osorio.	22003969.	3207608196	Zona Urbana.	X			X													X	Aurora Osorio
8	Aura Emilia Zapata.	22003690.	8582241	Zona Urbana	X			X													X	Aura zapata García
9	Eunice Zapata	52535386	3134731432	Zona Urbana	X			X													X	Eunice Zapata R.
10	Mercedes Silva	22004072	3133534828	Zona Urbana	X			X													X	Mercedes Silva Y.
11	Gilma Gimenez	22004288	8580365	Zona Urbana	X			X													X	Gilma Gimenez
12	Blanca Aristizabal	32425657	3002369088	Zona Urbana.	X			X													X	
13	Rosa Herrera	22114957	3196447888.	Zona Urbana.	X			X													X	Rosa Herrera
	TOTALES				13		13														13	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría:	SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	**Fecha:**	29-MAYO-2023.
Nombre del Responsable:	Catalina Alvarez Rodriguez.	**Lugar:**	ZONA URBANA.
		Hora:	02: PM

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Jue Marina Osorio G.	32303075	3015159322	La Raya.	X			X												X	Jue Marina Osorio G.
2	Ines Pedrahita	22003156.	8582447	La Paz.	X			X												X	Ines Pedrahita
3	Berenise Diaz	22004157.	3216345140	Carretera	X			X												X	Berenise Diaz
4	Jue Mila Cano	22003148	———	Senderito.	X			X												X	Jue Mila Cano
5	Emma Zapata	22004293	3217580172	La Ronda	X			X												X	Emma Zapata A.
6	Gloria Elizabet Peña.	22005305	3127470800	Leticia	X			X												X	Gloria Peña
7	Benjamin Molina.	8470123	3136114199	La Raya	X			X												X	Benjamin Molina
8	Gerardina Ospina	21920334	3234771924	La Raya	X			X												X	Gerardina Ospina
9	Aura Rosa Lopez	21499524	3127815372	La Ronda	X			X												X	Aura Rosa Lopez G.
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				9			9												9	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaria:	SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	**Fecha:**	01-JUNIO-2023
Nombre del Responsable:	Catalina Alvarez Rodriguez.	**Lugar:**	CALVARIO.
		Hora:	09: AM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Cultural.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Martha Libia Jaramillo.	22004605.		Calvario.		X		X												X	Martha Libia Jaramillo
2	Ana Lucia Jaramillo.	22005138.	3009521993	Calvario.		X		X												X	
3	Samuel Jaramillo.	8471435	3147660320	Calvario		X	X													X	Samuel Jaramillo
4	Jorge Arturo Jaramillo.	8471500	3136214542	calvario		X	X													X	NO FIRMA
5	Alfredo de Jesus Gomez.	3551220.	3147842298	Calvario		X	X													X	Alfredo de Jesus
6	Evelio Jaramillo.	8470478	3148505739	Calvario		X	X													X	NO FIRMA.
7	Luis Asad Diaz	19242484.	3146719329	Calvario		X	X													X	
8	Luz Marina Galeano.	21402037.	3226377819	Calvario.		X		X												X	Luz Marina Galeano
9	Guillermina Velasquez.	22004967.	3226947219.	Calvario		X		X												X	Guillermina Velasquez.
10	Blanca Iris Restrepo.	22004956	3117080950.	Calvario		X		X												X	
11	Luz Amparo Pulgarin	43731625	3103516644	Calvario		X		X												X	Luz Amparo Pulgarin
12	Luz Marina Restrepo.	22004938	3152380587	Calvario		X		X												X	Luz Marina RESTREPO
13	Maria Ercilia Restrepo.	22004904.	3113693114	Calvario		X		X												X	Maria Hercilia R M
	TOTALES					13	5	8												13	

FIRMA DEL RESPONSABLE Catalina Alvarez Rodriguez.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Proteccion Social)

CÓDIGO: GDS-F- 003
VERSIÓN: 001
FECHA: 22/04/2022

Secretaría:	SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	**Fecha:**	01 - JUNIO - 2023
Nombre del Responsable:	CATALINA ALVAREZ	**Lugar:**	CALVARIO.
		Hora:	09.00 AM.

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Familias en Acción ___
- Jovenes en Acción ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Juntas de Accion Comunal ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: ACTIVIDAD CULTURAL.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)		
1	Carmen del Rocio silva.	32100459.	3127993906.	Calvario		X		X												X		Carmen Rocio silva
2	Rosa Amelia Ramirez.	22004776	———	Calvario		X		X												X		Rosa Amelia Ramirez
3	Ivet Elena Suescun	43703618	3137303435.	Calvario		X		X												X		
4	Judith Maria Jaramillo.	22005554.	3146750374	Calvario.		X		X.												X		Judith Jaramillo
5	Enrice sanchez.	24476817.	3207009503	Calvario		X		X												X		Enrice Sanchez
6	Jose Ramiro Bedoya.	3577970.	3104163131	calvario		X	X	.												X		Jose Ramiro Bedoya
7	Libia Rosa Agudelo O.	22004694.	3213724193	Calvario.		X		X												X		Libia Agudelo.
8	Maria de los Angeles Jaramillo.	42969858.	3136851552	Calvario		X		X												X		
9	Myriam Eunice Rodriguez.	22005317.	3117797344	Calvario		X		X												X		
10	Marina Cifuentes.	22005381	3175301364	Calvario		X		X												X		Luz marina C.
11	Rosa Benjumea.	21652077	3209328908	Calvario		X		X												X		Rosa Benjumea
12	Blanca Ody Carmona.	43009299	3217619656	Calvario.		X		X												X		Blanca Ody Carmona.
13																							
	TOTALES																						

FIRMA DEL RESPONSABLE