SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
N° CPS-064-2025	
MES DE MAYO	
SECRETARÍA.	BIENESTAR SOCIAL
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO, A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y VULNERABILIDAD ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA
CONTRATISTA	Luz Nelly Botero Castrillón
CEDULA	22.001.050
PLAZO	180 DIAS
PRORROGA N° 1	N/A
FECHA INICIO	5 DE FEBRERO DE 2025
FECHA TERMINACION INICIAL	4 DE AGOSTO 2025
FECHA DE TERMINACION FINAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.000.000
ADICION N° 1	N/A
VALOR FINAL	N/A
PERIODO DEL INFORME	1 MAYO AL 30 DE MAYO DE 2025
FECHA DE ELABORACIÓN	30 DE MAYO 2025

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

OBJETIVO DEL INFORME:

La Administración Municipal acorde con el Plan de desarrollo del Municipio "SAN CARLOS TERRITORIO DE OPORTUNIDADES-2024-2027" en sus deberes misionales y constitucionales busca satisfacer y mitigar las necesidades de la población

Por medio de la SECRETARIA BIENESTAR SOCIAL se realizó la firma el presente contrato CPS-064-2025 con la contratista Luz Nelly Botero Castrillon con cedula de ciudadanía N° 22.001.050 del Municipio de San Carlos , en la prestación de servicios PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO, A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y VULNERABILIDAD ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA se presenta informe de avance de las actividades ejecutas durante el mes de Mayo del presente año, determinada en el contrato de prestación de servicios con numero CPS-064-2025°

BLIGACIONES DEL CONTRATO CPS-064-2025

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
1	Brindar acompañamiento al Comité Municipal de discapacidad, y realizar seguimiento a la política pública.
2	Brindar apoyo a las acciones tendientes a la focalización y atención integral de la población en condición de discapacidad en el Municipio de San Carlos.
3	Acompañar el proceso de caracterización de personas en situación de discapacidad.
4	Apoyar la entrega de kit alimentario a las personas en situación de discapacidad
5	Apoyar la gestión y solicitud de tramites de salud para las personas en situación de discapacidad del Municipio de San Carlos Antioquia.
6	Brindar acompañamiento y orientación a la Asociación de Personas en Situación de Discapacidad -ADISAC- que le permitan el acceso a las potenciales convocatorias u ofertas institucionales
7	Las demás actividades concertadas con el supervisor, siempre que se encuentren en cumplimiento del alcance contractual y de las actividades propias del bienestar de la población en situación de discapacidad del Municipio de San Carlos – Ant.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO DEL INFORME CPS-064-2025

ACTIVIDAD 1. Brindar acompañamiento al Comité Municipal de discapacidad, y realizar seguimiento a la política pública

DESARROLLO: Se apoya convocatoria para el segundo comité de Discapacidad , espacio en el cual se le realiza seguimiento a la política Publica de Discapacidad, se acompaña seguimiento al plan de acción .

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	**IMAGEN N° 2**
Lugar: Sala de Juntas Municipales Alcaldia **Fecha / mes:** Mayo	**Lugar:** Oficina D L S **Fecha / mes:** Mayo
	

ACTIVIDAD 2. Brindar apoyo a las acciones tendientes a la focalización y atención integral de la población en condición de discapacidad en el Municipio de San Carlos

DESARROLLO: Acompañamiento a la Población en condición de discapacidad en los espacios institucionales en articulación con los promotores del área de Cultura , actividad física y atención psicosocial , lectura creativa , la cual tiene como propósito compartir un espacio literario para la población en condición de discapacidad.

EVIDENCIAS:

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
Lugar: Fecha / mes: Mayo 	Lugar: Fecha / mes:: Mayo 
IMAGEN N° 3	**IMAGEN N° 4**
Lugar : Sede ADISAC Fecha / mes : mAYO 	Lugar Polideportivo Fecha / mes : Mayo 

ACTIVIDAD 3. Acompañar el proceso de caracterización de personas en situación de discapacidad

DESARROLLO: se acompaña proceso de caracterización en el área rural durante este mes se realizaron 2 caracterizaciones y en el área urbana se llevaron a cabo 4 para un total de 6 caracterizaciones.

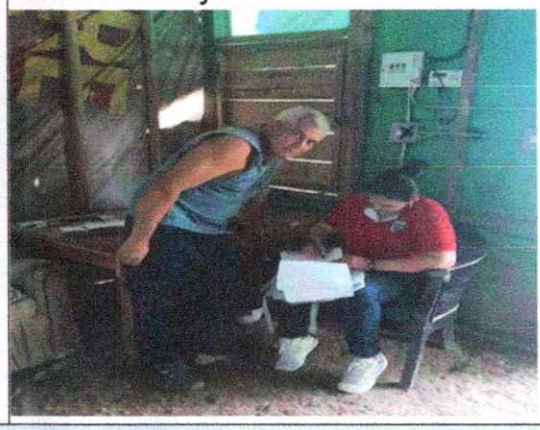
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

EVIDENCIAS

Lugar: vereda Betulia
Fecha / mes: Mayo



Lugar: Barrio Villa Esperanza
Fecha / mes: Mayo



ACTIVIDAD 4. Apoyar la entrega de kit alimentario a las personas en situación de discapacidad
DESARROLLO: esta actividad se desarrolla cada dos meses, por lo cual en este mayo no se llevó a cabo.
EVIDENCIAS:

Lugar:
Fecha / mes: Mayo

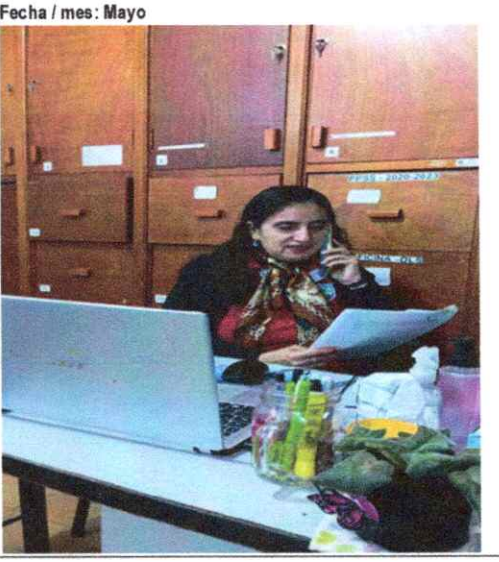
Lugar:
Fecha / mes: Mayo

ACTIVIDAD 5. Apoyar la gestión y solicitud de tramites de salud para las personas en situación de discapacidad del Municipio de San Carlos Antioquia

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO: Este mes de mayo se tramitaron 6 citas Médicas de las cuales, 5 ya se encuentran asignadas por la entidad prestadora y una de ellas se encuentra en trámite, se gestiona a través del correo electrónico , aun no han dado respuesta , es de anotar que se envía frecuentemente en la búsqueda de alguna respuesta.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
Lugar: CORREO **Fecha / mes: Mayo** Solicitud de agendamiento para cirugía Agregar una etiqueta Nelly Luz... Ayer para clinicas... Buenas tardes el señor Francisco Javier Franco , solicita agendar la cita para el proceso quirúrgico con el cirujano Robinson Rodriguez Cortina , debido a que el señor es una persona de avanzada edad se le tramita por este medio, a continuación dígito los datos del paciente :	**Lugar: Oficina DLS** **Fecha / mes: Mayo** 

ACTIVIDAD 6. Brindar acompañamiento y orientación a la Asociación de Personas en Situación de Discapacidad -ADISAC- que le permitan el acceso a las potenciales convocatorias u ofertas institucionales

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO: se apoya el proceso de visitas domiciliarias, para 5 familias Urbanas y 6 visitas rurales con integrantes en condición de Discapacidad , con el fin realizar un diagnóstico habitacional , tanto en el área urbana como rural

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
Lugar: vereda Cañaveral **Fecha / mes: Mayo** 	**Lugar: Vereda Betulia** **Fecha / mes** : Mayo 
IMAGEN N° 3	**IMAGEN N° 4**
Lugar :Barrio La Natalia **Fecha / mes: Mayo** 	**Lugar: Barrio La Viejita** **Fecha / mes** :Mayo 

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ACTIVIDAD 7. Las demás actividades concertadas con el supervisor, siempre que se encuentren en cumplimiento del alcance contractual y de las actividades propias del bienestar de la población en situación de discapacidad del Municipio de San Carlos – Ant

DESARROLLO: Se participa en Comité de Salud Mental, espacio en el cual se realiza seguimiento a la política pública de salud mental y se organizan acciones institucionales en pro de la población sancarlitana , se apoya la Jornada dignificando al ser en atención habitante en calle, se vivió una jornada con mucho sentido humanitario para dignificar el ser; en la siguiente imagen tomada en la oficina , actividad de socialización para el proceso de calidad de prestación en los servicios de salud.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
Lugar: Sala de JUNTAS Alcaldia Municipal **Fecha / mes: Mayo**	**Lugar : Centro Vida** **Fecha / mes:** Mayo
	

Lugar: Oficina DLS
Fecha / mes: Mayo



ASPECTOS POSITIVOS: Se reconoce el trabajo conjunto y articulado propendiendo por avanzar en el proceso de transformación del territorio de una manera positiva, felicitaciones por la aplicación de planes de mejora continua.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASPECTOS PARA MEJORAR: Continuar con la mejora continua para impactar ala comunidad sancarlitana en todo el territorio tanto urbano como rural .

ITEMS	RESUMEN DE ACTIVIDADES	CANTIDAD
1	Brindar acompañamiento al Comité Municipal de discapacidad, y realizar seguimiento a la política pública	2
2	Brindar apoyo a las acciones tendientes a la focalización y atención integral de la población en condición de discapacidad en el Municipio de San Carlos.	4
3	Acompañar el proceso de caracterización de personas en situación de discapacidad	6
4	Apoyar la entrega de kit alimentario a las personas en situación de discapacidad	
5	Apoyar la gestión y solicitud de tramites de salud para las personas en situación de discapacidad del Municipio de San Carlos Antioquia	6
6	Brindar acompañamiento y orientación a la Asociación de Personas en Situación de Discapacidad - ADISAC- que le permitan el acceso a las potenciales convocatorias u ofertas institucionales	11
7	Las demás actividades concertadas con el supervisor, siempre que se encuentren en cumplimiento del alcance contractual y de las actividades propias del bienestar de la población en situación de discapacidad del Municipio de San Carlos – Ant.	3
	TOTAL	32

Atentamente;

Luz Nelly Botero C

Luz Nelly Botero Castrillón
CC: 22.001.050

CONTRATISTA

Erika Johana Serna Restrepo
Secretaria Bienestar Social

SUPERVISOR

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: ACTIVIDAD FISICA DISCAPACIDAD

FECHA: Mayo 12 2025 **HORA** 10 am **LUGAR** Polideportivo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Hernando Arturo Valilla	70 254 650	3239618287		Hernando valilla
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3172778480		Gloria AGG
Ester Fabiola Quichia	22 000 833	3137347993		ESTer Quichia
Henry Giraldo Quichi	71005685	3137347993		
Diego Armando Garcia	1037947345	3044255264		Diego ESO
Juan David Valencia				Juan David

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

LECTURA CREATIVA

FECHA: MAYO 15 DE 2025 **HORA 2PM** **LUGAR: BIBLIOTECA PUBLICA**

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Hector Solorzo	1016043 9		Dacon	
Emilse Usme Gaviria	43488613		Asilo sector 4	Emilse Usme
Jony Alexander Garcia	70164424			J.A.G.C.
Flor Maria Velosquez.	43603767	3232816183	Villa esperanza	Flor Maria.
Daniel Esteban Velosquez	1000188359	3232816183	villa esperanza	Daniel V.
MARIA PATRICIA MEJIAZ	43.508 496	3246144430	villa Esperanza	patricia m.
CARLOS ALBERTO AGUDELO	71.619 516	3213449449	villa esperanza	carlos agudelo
Yuly Alexandra Chavedra			Porton de oriente	yuly
Jocicos Tobosa	9897797	3148659872	villa tolima	Jocicos
Cecilia Ayala	39385720	3148659872	villa tolima	~~cecil~~
Socorro Marin. F.	21998355	3012443761	C: abajo	Socorro Marin. F.
Luz Amparo Ramirez.	21999765	3504991003	C: Comercio	Amparo Ramirez

Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Jornada atención integral al habitante de calle "dignificando el ser"

FECHA: 14/05/202 **LUGAR:** Centro Vida **HORA:** 8:00AM - 12:00PM.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Jaime Ivan Mariul	70163317				
Wilson Arboleda Q	1028009900				Wilson A.A.Q
Juan Guillermo Alvarez	70040.997	H.C.			
Soter Alfonso Giraldo	70164655				
Oscar Alberto Perez	70163930				
Rafael Arcangel Giraldo	71001307			3137495083	Rafael Arcangel Giraldo S.
Obaide Esteban Giraldo	1001481856				.Obaider
Andres Felipe Betancur	8355760				.Andres
Maria Ilralia Giraldo	1037946188			3206621713	.Mariailralia

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: Mayo **HORA** 3 pm **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Maria Eloisa naranjo	21998670	3218221947	El alto	Maria Eloisa Naranjo
Santiago velasquez	70167109	3022490782	El alto	Santiago
Emilsen Usme Gaviria	43988 2B	3504952303	el asilo	Emilsen Usme
Luciria Murillo Rincon	21999685	3122432916	la variante	Luciria Murillo-R
cecilia cano	39385720	3148659872	villatrinfo	
Jacobo Zuluaga	9892797	3246244316	villaTrinFo	
Juan David Valencia	1037946469	3127302472	Barrio la Natalia	Juan David
Jony Alexander Garcia	70167424	3212949664	Barrio los Sauces	J.A.G.C.
Laura Maria Ramirez	1037947073	320 6614083	Barrio Hospital	Maricela V
Maricela Valencia Sastoque	22001375	3206614083	Barrio Hospital	Maricela V
Luz Marina Murillo Garcia	21998685	320 6207851	Barrio Llanegas	Luz Marina Murillo G.
Hector salazar Ramirez	70160739		Belen	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: **HORA** **LUGAR**

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Hemilda Margarita Giraldo	43471586			

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Identificar y gestionar la vergüenza como una emoción social

FECHA: 9/05/2025 **LUGAR:** Sede ADISAC **HORA:** 3:00 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Gloria Amparo Gonzalez	43475462			3117178480	GLORIA AGG
Emilse Usme Gaviria					Emilse Usme
Hector Salazar Ramirez	70160139			3023692518	
Maricela Valencia	22001875			3206614088	Maricela Valencia
Laura Maria Ramirez				3206614083	Maricela Valencia
Luz Marina Murillo	21998685			3206207851	Luz Marina Murillo g.
Carlos Alberto Agudelo	71619516			3213499449	Carlos A. Agudelo
Maria Patricia Mejia	43508496			3213499449	patricia m
PATRICIA MEJIA	43.508496			3	
Jose Luciano Salazar	3497169			3137637185	Luciano salazar
Judid ceballos	39430471			3012888057	Judith Ceballos

Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Identificar y gestionar la Vergüenza como emoción Social

FECHA: 09/05/2025 **LUGAR:** Sede ADISAC **HORA:** 3:00 pm.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Hermilda Margarita Giraldo	43475862				EMTI
Cecilia Ayala	39385120			3148659872	
Diego Armando Garcia	1037947345			3044295264.	
Iacides Zuluaga	9892797			3148657877	Iacides Zuluaga
Judid Salazar Salazar	21998308			3176794945.	Judith Salazar S
Maria Norelia Soto	22008446			3104729775.	
Nelly Sarate	37833495			3104729775.	Nelly Sarate
Hernando Antonio Velilla	70254650			3239718281	Hernando Velilla
Yony Alexander Garcia	70167424				J.A.G.C.
Lucrecia De Jesus Murillo	21999685			3122432916	LUCRECIA MURILLO
Maria del Carmen Marin	21940088			3148906604	MARIA DEL CARMEN

Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Identificar y gestionar la vergüenza como una emoción social

FECHA: 09/05/2025 **LUGAR:** Sede ADISAC **HORA:** 3:00 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Juan David Valencia					

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: ESTILO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE

TEMA AUTO CUIDADO

FECHA: Mayo **LUGAR:** SEDE ADISAC **HORA:** 3 - 4 Pm

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Maria eloisa naranjo	21998670			3218221QLA	Maria Eloisa Naranjo
santiago velasquez	70167109			3022440788	santiago
Emilsen usme Gaviria	43.988.213			F	Emilse Usme
Laura M. Ramirez V	1037947073			3206614083	Maricela V.
Maricela Valencia	22001375			3206614083	Maricela V.
Rafael Arcangel	71001307			3157449503 mosia	rafael Arcangel
Luz marina murillo	21998685			3206207851	Luz Marina Murillo

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: ACTIVIDAD FISICA

FECHA: 2 de Mayo 2025 **HORA** 10 am **LUGAR**

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Maria Elosa Naranjo	21998670	3218221947	El Alto	Maria Eloisa Naranjo
Santiago Velasquez N	70167109	3024910782	El Alto	Santiago
Hernando Antonio Velilla F	70254650	3239718287	Sector Caballo B.	Hernando Velilla
Juan David Valencia			Barrio LA Natalia	Juan david
Ester Fabada Quinchia	22000833	3137347993	Barrio LA Natalia	Ester Quinchia
Henry de Jesus Giraldo	71005685		Barrio LA Natalia	
Diego Armando Garcia	1037947345	3044255264	Barrio Portal Cafe	

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

VISITAS DIAGNOSTICO HABITACIONAL PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD RURAL

FECHA: 8 DE MAYO 2025 **HORA** 8AM – 5 PM **LUGAR: ZONA RURAL**

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Sandra Milena Monsalve Ruiz	1.128.420.150	3206946601	vereda betulia	.
Mary neley Monsalve Ruiz	22.159.991	3206946601	vereda betulia	.
Jose Mauricio Monsalve Ruiz	71.005.929	3206946601	vereda betulia	.
Franklin Densy londoño	70164951	3104168303	vereda la bandita	Franklin D L
Julian Alberto García	1037947536	3107069745	vereda palmichal	Julian E García
Wilmar Duque García	1037948767	3136747941	vereda dos quebradas	Para del S García
Maria Guadalupe Alzate	1036261936	3116332489	vereda canaveral	"Francy jaramillo
Elda Rosa santillana Alzate	43907250	3147079632	vereda Juan 23	Enoilda Sant

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

CITAS MÉDICAS MAYO

FECHA: MAYO MAYO **HORA** **LUGAR**

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Barbara Julia Hoyos	21998712	3205273102	Calle abajo	Julia Hoyos
Carlos Alberto Agudelo	71619516	3213499449	Villa Esperanza	Carlos A. Agudelo
Gloria Muñoz	43477877	3134600323	Villa Esperanza	Gloria Muñoz
Luis Carlos Jaramillo	3508540	3012441456	Barrio Natalia	Carlos Jaramillo
Ruth Restrepo J	23151768	3147686559	Villa esperanza	Ruth R.
Francisco Javier Prano	3575 315	3044342703	Calle cataguna	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

CARACTERIZACION CONDICIONES DE HABITABILIDAD

FECHA: MAYO **HORA** **LUGAR**

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Rodrigo Alonso Gokamo	70167212	3142972444. 3128775345	Barrio la Vieja	
Fernando Ospina Z	73021241	3217073125	Barrio villaes	
Esteban Guzman R	70164951	3013958733	Barrio la Natalia	
Gilma Rosa Gimenez	22000769	3234895252	Barrio la variante	Gima Rosa Jimenez G
Edilma Garcia	21999853	3136174518	calle del Asilo	Edilma Garcia G.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ NELLY BOTERO CASTRILLON
IDENTIFICACIÓN:	CC-22001050
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-13
FECHA DE PAGO:	2025-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8635816615
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698376732
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/07/2025

30 de MAYO 2025

N° 4

CUENTA DE COBRO

MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA
NIT. 890.983.740-9
DEBE A

NOMBRE (S) APELLIDOS	Luz Nelly Botero Castrillon
CEDULA	22.001.050
TELEFONO	3147089732
CORREO ELECTRONICO	boterocastrillonnellyluz@gmail.com
MUNICIPIO DEPARTAMENTO	San Carlos Antioquia

POR CONCEPTO DE PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO			
OBJETO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO, A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y VULNERABILIDAD ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA.	**N°**	CPS-064-2025

LA SUMA DE	
VALOR EN NUMERO	**VALOR EN LETRAS**
$ 3.000.000	TRES MILLONES DE PESOS
PERIODO A COBRAR	**NUMERO DE DIAS LIQUIDADOS**
1 al 30 de Mayo 2025	30 días

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA				
NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	0021000046025			
TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	COOGRANADA			

Actualmente soy contratista independiente, es de advertir que más del 80% de mis ingresos depende de la relación contractual con la entidad Municipio de San Carlos-Antioquia, favor aplicar retención depurada. ART-383 del Estatuto tributario.

Luz Nelly Botero

Nombre: Luz Nelly Botero Castrillon
CC: 22.001.050