SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES N° 5	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
N° CPS-119-2025	
MES DE JULIO	
SECRETARÍA.	Bienestar Social
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la dirección local de salud para el fortalecimiento de los procesos con énfasis en la vigilancia en salud pública y gestión del conocimiento de acuerdo a lo establecido del plan de acción en salud del municipio San Carlos Antioquia.
CONTRATISTA	María Fernanda Gallego López
CEDULA	1001555576
PLAZO	293 días
PRORROGA N° 1	N/A
FECHA INICIO	08-03-2025
FECHA TERMINACION INICIAL	31 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACION FINAL	31 de diciembre de 2025
VALOR DEL CONTRATO	33.716.666
ADICION N° 1	N/A
VALOR FINAL	33.716.666
PERIODO DEL INFORME	01 de julio de 2025 – 30 de julio de 2025
FECHA DE ELABORACIÓN	30 de julio de 2025

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 DE BIENESTAR SOCIAL, se realizó la firma el presente contrato CPS-119-2025 con la contratista María Fernanda Gallego López con cedula de ciudadanía N° 1001555576 del Municipio de San Carlos Antioquia en la prestación de servicios de apoyo a la gestión en la dirección local de salud para el

fortalecimiento de los procesos con énfasis en la vigilancia en salud pública y gestión del conocimiento de acuerdo a lo establecido del plan de acción en salud del municipio San Carlos Antioquia.

Se presenta informe de avance de las actividades ejecutas durante el mes de **JULIO** del presente año, determinada en el contrato de prestación de servicios con número **CPS-119-2025**

OBLIGACIONES DEL CONTRATO CPS-119-2025

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
1	Brindar apoyo para realizar el seguimiento de eventos adversos reportados después de la vacunación, asegurando que se investiguen y se gestionen adecuadamente, 2 veces al mes.
2	Apoyar en la logística y ejecución de jornadas de vacunación, incluyendo la preparación de puntos de vacunación y la administración de vacunas.
3	Participar en reuniones de coordinación con otros profesionales de salud para discutir y planificar actividades relacionadas con el PAI.
4	Brindar apoyo para la coordinación con otros servicios de salud para garantizar una integración efectiva de las actividades de vacunación.
5	Brindar acompañamiento para el desarrollo y distribución de material educativo sobre la importancia de la vacunación
6	Apoyar al seguimiento de los casos reportados de intento de suicidio, violencia de genero e intrafamiliar, incluyendo la actualización de la información en caso de cambios en el estado de las víctimas o nuevas intervenciones realizadas reporteados en SIGVIGILA.
7	Apoyar las convocatorias de los diferentes programas y procesos ofrecidos a la población en situación de discapacidad, promoviendo su inclusión en estos.
8	Brindar apoyo para implementar acciones que promuevan la salud dentro del núcleo familiar de la población en situación de discapacidad, fortaleciendo los hábitos y estilos de vida sana.
9	Brindar apoyo para el diseño de programas educativos para promover el autocuidado y hábitos saludables de las personas con discapacidad.
10	Brindar acompañamiento en la realización de talleres sobre higiene, manejo de dispositivos de asistencia y cuidado de la piel con personas con discapacidad.
11	Apoyar el acceso a medicamentos, terapias y servicios complementarios de personas con discapacidad y comunidad en general.
12	Brindar apoyo al proceso de confirmar el diagnóstico nutricional de los niños y niñas identificados en riesgo o con desnutrición aguda.
13	Identificación de niños con desnutrición aguda moderada y severa.
14	Aplicación de evaluación antropométrica (peso, talla, perímetro cefálico.
15	Clasificación del estado nutricional según Resolución 3280 de 2018 y 2350 de 2020.
16	Brindar apoyo en la entrega de paquetes alimentarios de programas establecidos por ente departamental y territorial.

17	Apoyar la realización de talleres y capacitaciones que sean programadas desde la Dirección local de salud.
18	Apoyo a la Organización y archivo de documentos relacionados con la gestión en salud pública.
19	Apoyo a la Actualización y clasificación de información en los sistemas de archivo físico y digital.
20	Apoyo a la Verificación semanal del buzón de PQRFS (Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones).
21	Registro y clasificación de las solicitudes recibidas para su adecuado trámite.
22	Elaboración de actas de seguimiento a las peticiones, garantizando la trazabilidad de cada caso.
23	Las demás actividades concertadas con el supervisor, siempre que se encuentren en función del objeto contractual y de las actividades y de las actividades propias del bienestar.

DESARROLLO DEL INFORME CPS-119-2025:

ACTIVIDAD 1: Brindar apoyo para realizar el seguimiento de eventos adversos reportados después de la vacunación, asegurando que se investiguen y se gestionen adecuadamente, 2 veces al mes.
DESARROLLO: Se consultó con el jefe de enfermería del hospital San Vicente de Paul San Carlos sobre si habían ocurrido eventos reportados después de vacunación, el cual menciono que hace dos años no se habían reportado ningún evento después de vacunación. **EVIDENCIAS:**
ACTIVIDAD 2: Apoyar en la logística y ejecución de jornadas de vacunación, incluyendo la preparación de puntos de vacunación y la administración de vacunas.
DESARROLLO: En el lapso de este mes no se a realizado apoyo en la logística y ejecución de jornadas de vacunación.
ACTIVIDAD 3. Participar en reuniones de coordinación con otros profesionales de salud para discutir y planificar actividades relacionadas con el PAI

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO: Se participo en reunión coordinada por jefe de enfermería de la gobernación, donde se abordó el tema de la fiebre amarilla y el plan de inmunización.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Dirección Local de Salud **Fecha / mes: 09-julio-2025**	**Lugar: Dirección Local de Salud** **Fecha / mes: 09-juio-2025**

ACTIVIDAD 4. Brindar apoyo para la coordinación con otros servicios de salud para garantizar una integración efectiva de las actividades de vacunación.

DESARROLLO: Se realizó apoyo en la coordinación con la vacunadora del hospital y enfermero de la gobernación para garantizar una integración efectiva de la vacuna contra la fiebre amarilla.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Dirección Local de Salud **Fecha / mes: 09-julio-2025**	**Lugar: Dirección Local de Salud** **Fecha / mes: 09-julio-2025**

ACTIVIDAD 5 Brindar acompañamiento para el desarrollo y distribución de material educativo sobre la importancia de la vacunación

DESARROLLO: En lapso de este mes no se han realizado ni distribuido material educativo sobre la importancia de la vacunación.

EVIDENCIAS:

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ACTIVIDAD 6. Apoyar al seguimiento de los casos reportados de intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, incluyendo la actualización de la información en caso de cambios en el estado de las víctimas o nuevas intervenciones realizadas reporteados en SIGVIGILA.

DESARROLLO: Se realizó el adecuado seguimiento a los diferentes casos reportado de violencia de género e intrafamiliar, incluyendo la actualización de la información en caso de ser necesario.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Dirección Local de salud **Fecha / mes: 02-julio-2025**	**Lugar: Dirección Local de Salud** **Fecha / mes: 02-julio-2025**

ACTIVIDAD 7. Apoyar las convocatorias de los diferentes programas y procesos ofrecidos a la población en situación de discapacidad, promoviendo su inclusión en estos.

DESARROLLO: Se realizó apoyo en la convocatoria para la caracterización de población con discapacidad.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Villa Triunfo **Fecha / mes: 10-julio-**	**Lugar: Alcaldía municipal** **Fecha / mes: 16-julio-2025**

ACTIVIDAD 8: Brindar apoyo para implementar acciones que promuevan la salud dentro del núcleo familiar de la población en situación de discapacidad, fortaleciendo los hábitos y estilos de vida sana.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO: Se realizó apoyo en actividades deportivas ofrecidas para repoblación en situación de discapacidad, promoviendo así la salud del núcleo familiar y fortaleciendo los hábitos de vida saludable.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: polideportivo municipal **Fecha / mes: 11-julio-2025**	**Lugar: Polideportivo municipal** **Fecha / mes: 11-julio-2025**

ACTIVIDAD 9. Brindar apoyo para el diseño de programas educativos para promover el autocuidado y hábitos saludables de las personas con discapacidad.

DESARROLLO: Se brindó apoyo en el diseño de programas educativos para promover el autocuidado y los hábitos saludables en personas con discapacidad.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Sede ADISAC **Fecha / mes: 01-julio-2025**	**Lugar: Sede ADISAC** **Fecha / mes: 08-julio-2025**
IMAGEN N° 3	**IMAGEN N° 4**

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 8-JULIO-2025



Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 15-JULIO-2025

ACTIVIDAD 10: Brindar acompañamiento en la realización de talleres sobre higiene, manejo de dispositivos de asistencia y cuidado de la piel con personas con discapacidad.

DESARROLLO: Se realizó acompañamiento en la elaboración de talleres a sobre higiene personal.
EVIDENCIAS:

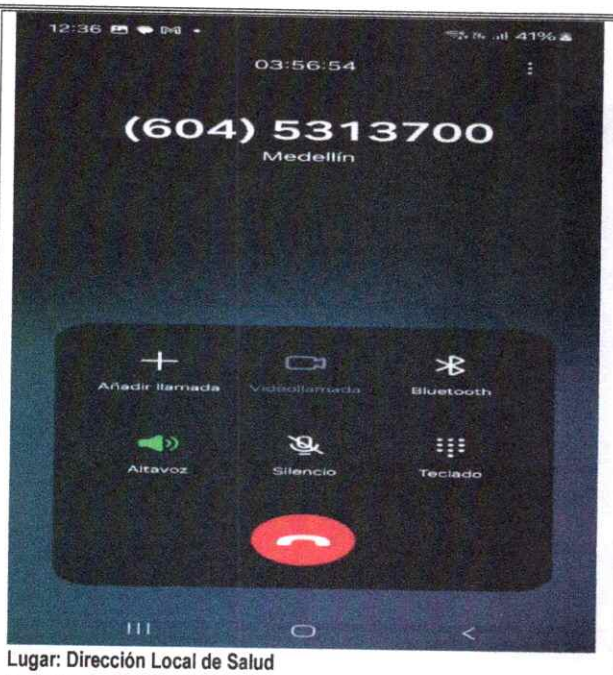
IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Biblioteca municipal Fecha / mes: 17-julio-2025	Lugar: Biblioteca municipal Fecha / mes: 17-julio-2025

ACTIVIDAD 11: Apoyar el acceso a medicamentos, terapias y servicios complementarios de personas con discapacidad y comunidad en general.

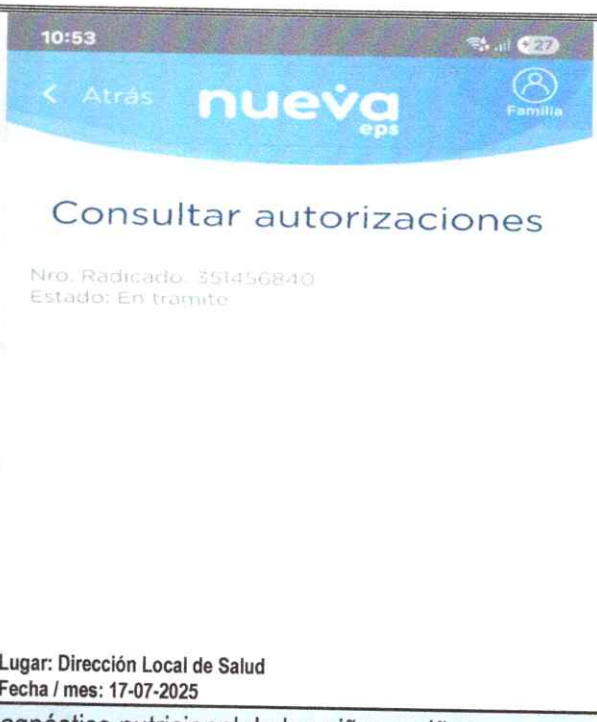
DESARROLLO: Se apoyó en radicación de autorizaciones a usuario de nueva EPS y en acceso de citas médicas a población en general.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 04-julio-2025



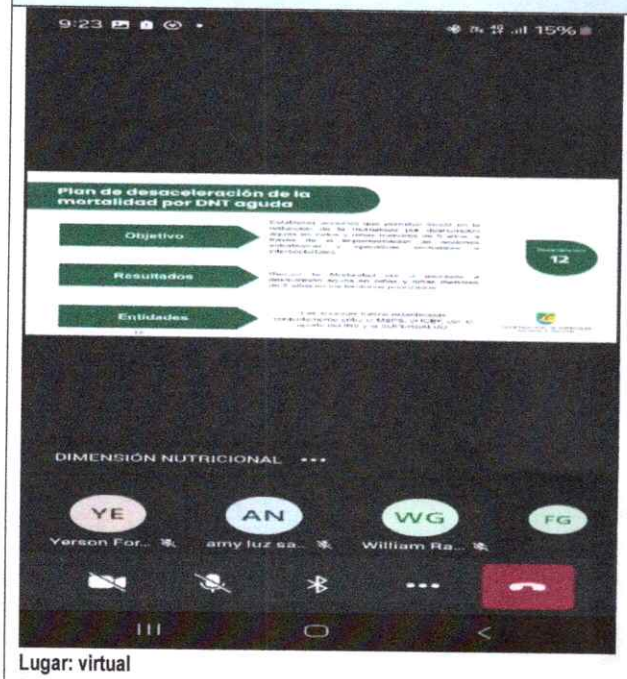
Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 17-07-2025

ACTIVIDAD 12: Brindar apoyo al proceso de confirmar el diagnóstico nutricional de los niños y niñas identificados en riesgo o con desnutrición aguda.

DESARROLLO: Se participo en capacitación sobre la desnutrición, la cual fue desarrollada de manera virtual y fue coordinada por la secretaria de salud de la gobernación.

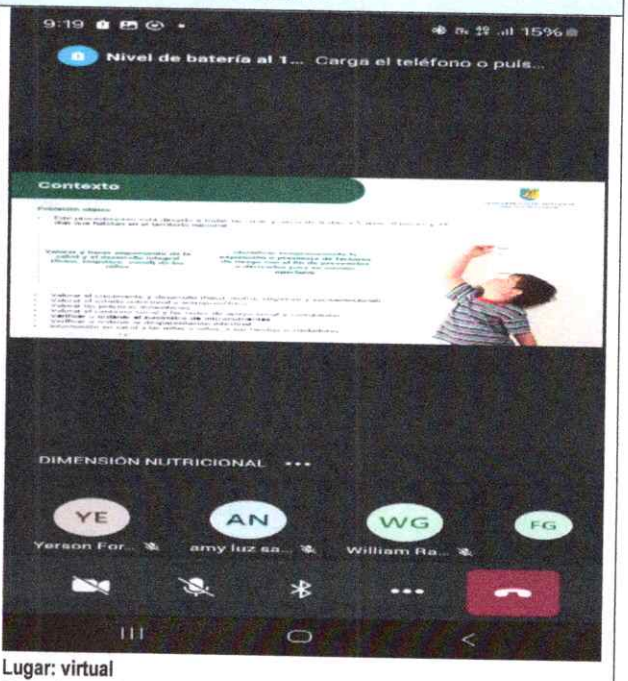
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1



Lugar: virtual
Fecha / mes: 14-julio-2025

IMAGEN N° 2



Lugar: virtual
Fecha / mes: 14-julio-2025

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ACTIVIDAD 13: Identificación de niños con desnutrición aguda moderada y severa.

DESARROLLO: En el lapso de este mes no se han identificado niños con desnutrición.

ACTIVIDAD 14: Aplicación de evaluación antropométrica (peso, talla, perímetro cefálico).

DESARROLLO: Se realizo toma de peso y talla a personas con discapacidad y cuidades, con el fin de evaluar su índice de masa muscular.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1



Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 08-JULIO-2025

IMAGEN N° 2



Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 08-JULIO-2025

IMAGEN N°3



Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 08-JULIO-2025

IMAGEN N°4



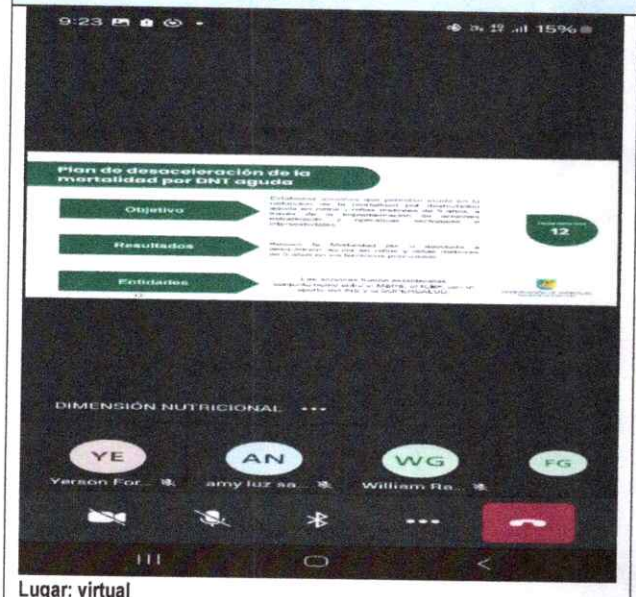
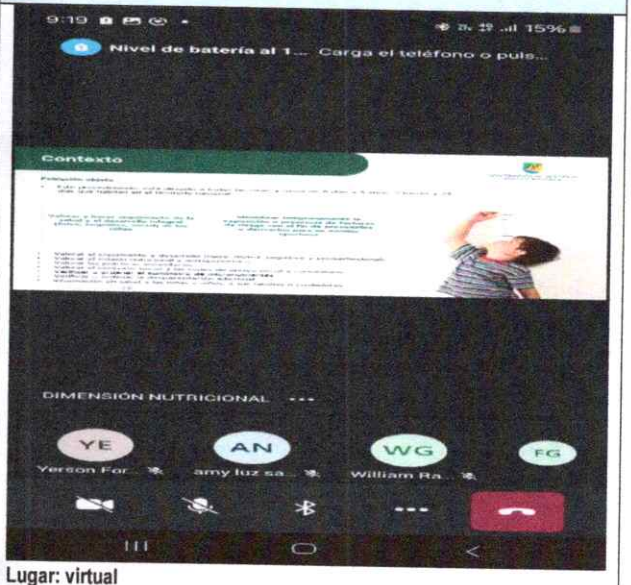
Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 08-JULIO-2025

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ACTIVIDAD 15 Clasificación del estado nutricional según Resolución 3280 de 2018 y 2350 de 2020.

DESARROLLO: Se participo en capacitación coordinada por la secretaria de salud de la gobernación, donde explicaron la clasificación del estado nutricional según la resolución 3280 de 2018 y 2350 del 2020

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: virtual **Fecha / mes: 14-julio-2025**	**Lugar: virtual** **Fecha / mes: 14-julio-2025**

ACTIVIDAD 16: Brindar apoyo en la entrega de paquetes alimentarios de programas establecidos por ente departamental y territorial.

DESARROLLO: Se brindó apoyo en la entrega de paquetes alimentarios de adulto mayor

EVIDENCIAS:

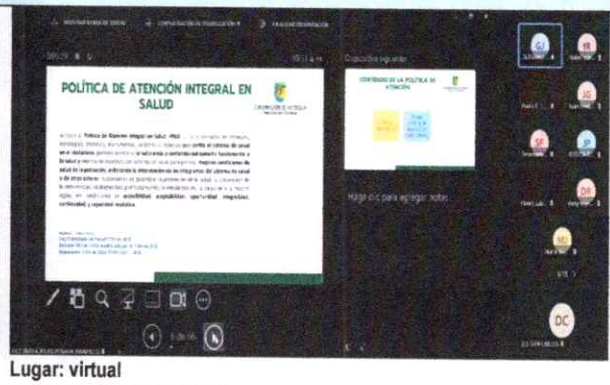
IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Alcaldía municipal **Fecha / mes: 17-julio-2025**	**Lugar: Alcaldía municipal** **Fecha / mes: 17-julio-2025**

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ACTIVIDAD 17: Apoyar la realización de talleres y capacitaciones que sean programadas desde la Dirección local de salud.

DESARROLLO: Se apoyo en la participación en la capacitación sobre la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud, la cual fue desarrollada por la secretaria departamental de salud.

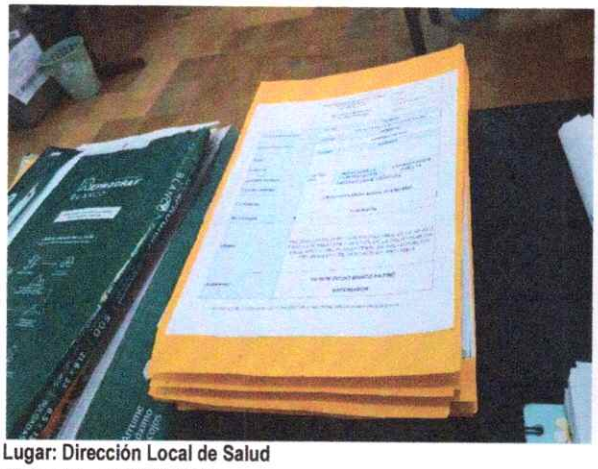
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: virtual **Fecha / mes: 16-julio-2025**	**Lugar: virtual** **Fecha / mes: 16-julio-2025**

ACTIVIDAD 18: Apoyo a la Organización y archivo de documentos relacionados con la gestión en salud pública.

DESARROLLO: Se realizó apoyo en la organización y archivo relacionados con la gestión en salud pública.

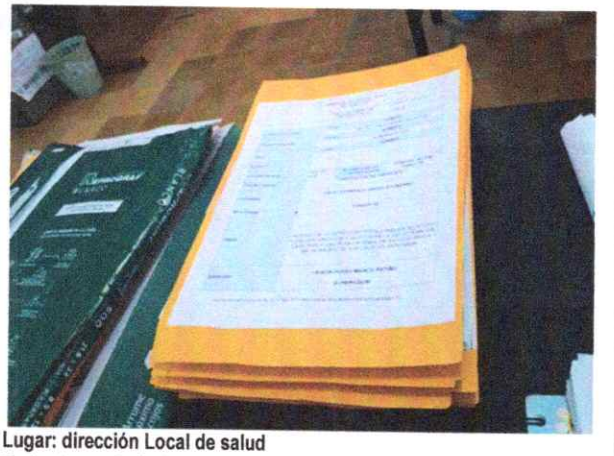
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Dirección Local de Salud **Fecha / mes: 04-julio-2025**	**Lugar: Dirección Local de Salud** **Fecha / mes: 04-julio-2025**

ACTIVIDAD 19: Apoyo a la Actualización y clasificación de información en los sistemas de archivo físico y digital.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO: Se realizó apoyo en la actualización de información en los sistemas de archivo físico.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: dirección local de salud **Fecha / mes: 04-julio-2025**	**Lugar: dirección Local de salud** **Fecha / mes: 04-julio-2025**

ACTIVIDAD 20: Apoyo a la Verificación semanal del buzón de PQRFS (Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones).

DESARROLLO: Se realizó apoyo en la verificación semanal de buzón de PQRFS.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Dirección Local de Salud **Fecha / mes: 05-julio-2025**	**Lugar: Dirección Local de Salud** **Fecha / mes: 05-julio-2025**

ACTIVIDAD 21: Registro y clasificación de las solicitudes recibidas para su adecuado trámite.

DESARROLLO: En el lapso de este mes no se han recibido solicitudes que necesiten de un trámite.
EVIDENCIAS:

ACTIVIDAD 22: Elaboración de actas de seguimiento a las peticiones, garantizando la trazabilidad de cada caso.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO: En el lapso de este mes no se han recibido peticiones.
EVIDENCIAS:

ACTIVIDAD 23: Las demás actividades concertadas con el supervisor, siempre que se encuentren en función del objeto contractual y de las actividades y de las actividades propias del bienestar.

DESARROLLO: Se realizo apoyo en la celebración del día del campesino en el centro zonal el choco.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: I.E.R PALMICHAL Fecha / mes: 13-JULIO-2025	Lugar: I.E.R PALMICHAL Fecha / mes: 13-JULIO-2025

ASPECTOS POSITIVOS: Las personas con discapacidad y cuidadores se están atendiendo con muy buenas disposiciones las diferentes actividades ofertadas por la administración municipal, haciendo que los procesos avancen de buena manera.

ASPECTOS PARA MEJORAR: No se identifican aspectos a mejorar.

ITEMS	RESUMEN DE ACTIVIDADES	CANTIDAD
1	Brindar apoyo para realizar el seguimiento de eventos adversos reportados después de la vacunación, asegurando que se investiguen y se gestionen adecuadamente, 2 veces al mes.	0
2	Apoyar en la logística y ejecución de jornadas de vacunación, incluyendo la preparación de puntos de vacunación y la administración de vacunas.	0
3	Participar en reuniones de coordinación con otros profesionales de salud para discutir y planificar actividades relacionadas con el PAI.	1
4	Brindar apoyo para la coordinación con otros servicios de salud para garantizar una integración efectiva de las actividades de vacunación.	1
5	Brindar acompañamiento para el desarrollo y distribución de material educativo sobre la importancia de la vacunación.	0

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

6	Apoyar al seguimiento de los casos reportados de intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, incluyendo la actualización de la información en caso de cambios en el estado de las víctimas o nuevas intervenciones realizadas reporteados en SIGVIGILA.	10
7	Apoyar las convocatorias de los diferentes programas y procesos ofrecidos a la población en situación de discapacidad, promoviendo su inclusión en estos.	7
8	Brindar apoyo para implementar acciones que promuevan la salud dentro del núcleo familiar de la población en situación de discapacidad, fortaleciendo los hábitos y estilos de vida sana.	4
9	Brindar apoyo para el diseño de programas educativos para promover el autocuidado y hábitos saludables de las personas con discapacidad.	4
10	Brindar acompañamiento en la realización de talleres sobre higiene, manejo de dispositivos de asistencia y cuidado de la piel con personas con discapacidad.	4
11	Apoyar el acceso a medicamentos, terapias y servicios complementarios de personas con discapacidad y comunidad en general.	5
12	Brindar apoyo al proceso de confirmar el diagnóstico nutricional de los niños y niñas identificados en riesgo o con desnutrición aguda.	1
13	Identificación de niños con desnutrición aguda moderada y severa.	0
14	Aplicación de evaluación antropométrica (peso, talla, perímetro cefálico.	1
15	Clasificación del estado nutricional según Resolución 3280 de 2018 y 2350 de 2020.	1
16	Brindar apoyo en la entrega de paquetes alimentarios de programas establecidos por ente departamental y territorial.	3
17	Apoyar la realización de talleres y capacitaciones que sean programadas desde la Dirección local de salud.	1
18	Apoyo a la Organización y archivo de documentos relacionados con la gestión en salud pública.	2
19	Apoyo a la Actualización y clasificación de información en los sistemas de archivo físico y digital.	2
20	Apoyo a la Verificación semanal del buzón de PQRFS (Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones).	4
21	Registro y clasificación de las solicitudes recibidas para su adecuado trámite.	0
22	Elaboración de actas de seguimiento a las peticiones, garantizando la trazabilidad de cada caso.	0

23	Las demás actividades concertadas con el supervisor, siempre que se encuentren en función del objeto contractual y de las actividades y de las actividades propias del bienestar.	3
	TOTAL	**54**

Atentamente;

Fernanda Gallego

Información Contratista
Nombre: María Fernanda Gallego López
CC: 1001555576

Información Supervisor
Nombre: Yeison Ovidio Manco Patiño
Cargo: director Local de Salud

V.B: Erika Johanna Serna Restrepo
Cargo: secretaria de Bienestar Social

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Prevención de violencia sexual en los niña.

FECHA: 17/07/2025 **LUGAR:** Biblioteca municipal **HORA:** 2:00 pm.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Maria Belarmina Naun	43476372				Belarmina
Juan David Valencia				3001820811	Yo no da Vivo
Emilse usme Gaviria					Emilse usme
Diego Armando Garcia	1037947345			3044255649	Yes

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Habitos y estilo de vida saludable

FECHA: 15-Julio-2023 **LUGAR:** Sede ADISAC **HORA:** 8:00 PM.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Juan David Valencia	1037947340	Discapacidad		3128400296	Emilse USME
Lucirla Murillo Rincon	21994685	Discapacidad		3122432976	LUCIRLA MUR
Maria Morelia Soto	22008446	Discapacidad		3104729775	Morelia
Diego Armando Garcia	1037947345	Discapacidad		3044255264	Diego
Emilse Usme Gaviria	43988213	Discapacidad		3243206603	Juan david
Luz Marina Murillo	21998685	cuidador		3206207851	Luz M. Murillo y.
Nelly Zarate	37833495	cuidador		3104729775	Nelly
Cecilia Ayala Velez	39385770	cuidador		3148659872	[illegible]
Carlos Dorances Zuluaga	9892797	Discapacidad		3246244378	[illegible]

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Apoyo a la asamblea mensual de ADISAC

FECHA: 05-Julio-2025 **HORA** 10:00 PM **LUGAR** sede ADISA

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Edison Andres Garcia		3117660245	Sector Asilo	
Orlando Correa	3455866	3167592394	Sector Hospital	Maria Garcia
Oscar Heman Cardona	70166701	3044330253	B. Jardin	
Maricela - laura Ramirez	1037947073	3206614083	Sector Hospital	Maricela Valencia
Jaime Humberto Mejia	70163993	3207164944	Villa triunfo	JAIME MEJIA
Pablo Guarin Salazar	3575688	3017797422	Calladoquin	
Luis Alejando Marin	1038567095	3206831308	San blas	Orfilia Gonzalez
Cibardo Quintero	70161499	3127533391	Holanda	Virgelina Quintero
Maria Guadalupe Alzate	1036267936	3116332489	Cañaveral	
Miguel Angel Giraldo López	70165591	3136686596	La Villa	Miguel Giraldo.
Julia Alexandra Chavarria			Porton de oriente	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Apoyo a la asamblea mensual de ADISAC

FECHA: 05 - JULIO - 2025 **HORA** 10:00 PM **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Maria Morelia Soto	22008446		El Alto.	
Carmen Edilma Soto	43449252		el Matadero	
Jairo Antonio Lopez	70161191	3053805523	La Variante	
Graciliano Antonio Ruiz	70163799	3235564296	villa-esperanza	graciliano-RUIZ
Maria Nelly Bustamante	22000857		decima estrella.	
Maria Cielo Murillo	43475767	3245611926	Betulia	
Lily Johana Duque Giraldo	1037946304	3152078335	Vallejuelo	Rosmira6
Miguel Angel perez	1036363863	3215814421	El Alto	monica Perez
Gustavo Correa Duque	70761544	3127510525	Puerto Rico	
Rigoberto Garcia	70767228	3146394802	los curos	
Leon joaquin Cano	8036962	3136134741	Belen	Joaquin cano
Arley Enrique Torres	1038568662	3184832306	cañaveral	Rosa oliva

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Apoyo a la asamblea mensual de ADISAC

FECHA: 05 - Julio - 2025 **HORA** 10:00 PM **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Martha Ester Hincapie			Vallejuelo	
Berney Parra Cañaño		3108782077	El choco	Berney Parra Cañaño
Nelson Agudelo Ome	70167026	3116467282	Peñoles	
yulder Alberto Ome	1037946626		villa oriente	
Hemilda Margarita Giraldo	43475862		Las vegas	
Maria Ubiter Ciro Torre	43476614	3142907645	Villa nueva	Maria Ubiter Ciro
Maria del carmen Giraldo			Las Vegas	
Luis Emilio Cardona	70763004	3507338483	villa esperanza	S. L.
Maria Diviana Giraldo	1058847856	3176661395	la Naldia	Duviana
Juan Javier Calderon	70167251		El bronx	
Maria Elena Rendon	22001462	3137525916	peñoles	Rosa Maria Elena
Maria Omaira Aristeabal	22001456		la Vegita	maria omaira Aris

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Apoyo a la asamblea Mensual de ADISAC

FECHA: 05 - Julio - 2025 **HORA** 10:00 PM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Emilse Usme Gaviria			Calle del asilo	Emilse USMC
Maria Nelcy Mansalve	22159991	3135641820	Vereda Bafulia	
Jose Mauricio Mansalve	71005929	3135641820	Vereda Bafulia	
Saudra Milena Mansalve	1128420150	3135641820	Vereda Bafulia	
Gonzalez de Jesus Mendez	70166137	3152273250	Calle el Hospital	
Juan David Valencia			Barrio la Salada	Juan David
Tony Alexander Garcia	70167424	3212949654	Barrio los Sauces	Maria Ulicarro
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Barrio Portal	
Wolfi Elias Mansalve Usme	70167512	3148427631	Vereda Agualinda	Maria Carmelita
Leanco de Jesus Alzate	70167886	3128847528	Dos quebradas	Dora Cecilia
Jhan Fredy Hincapie	1128945579	3164504098	Dos quebradas	Blanca Nelly S.
Luz Amparo Ramirez	21999765	3504991003	Calle abajo	

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Apoyo a la asamblea Mensual de ADISAC

FECHA: 05 - julio - 2023 **HORA** 10:00 PM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Julian Alberto Garcia	1037947536	3107069745	Vereda Palmichal	Julian Garcia
Franklin Dercy Londoño	70164951	3104168303	Vereda la Honda	Franklin D. L.
Santiago Velasquez		3218221947	calle el alto	Maria Eloisa Velasquez
Blanca Nubia Hincapie Y	22001679	3502312467	Vereda Palmichal	Blanca Nubia
Deisan Andres Salazar G	1037947783	3205482378	Barrio la Viejita	Deison S
Henry de J Giraldo Q	71005685	3137347993	Barrio la Natoha	
Edwin Arnolfo Salazar M	70167400	3206207871	Barrio la Virgen	Luz M Murillo
Lacides Doranca Zuluaga	9892877	3148659872	Barrio Triunfo Villa	lacides zuluaga
Matias Arias Zuluaga		3148659872	Barrio Triunfo Villa	MATIAS ARIAS
Junior Murillo osorio		3209371812	Vereda Vallejito	Veronica osorio
Juan Graciliano Quicano	70167248	3024623642	calle el colegio	Edgar C
Adriana Maria Murillo V	43477808	3127799641	Barrio Portal	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Apoyo a la asamblea Mensual de ADISAC

FECHA: 05 - Julio - 2025 **HORA** 10:00 PM **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Nelson Javier Aguirrec	8102325	3214420473	Barrio Portal Oriente	Amparo Cano
Wilmer Edison Arboleda V		3146258183	Barrio las vegas	Consuelo
Yesid Alberto Murillo	15349091	3026744659	Barrio las vegas	Desplazado
Flor Maria Villada R	43721950	3207592337	Barrio las vegas	Flor Villada
Maria Rosana Moreno	43475254	3126237534	Barrio Portal 1	Rosana Moreno

Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Hablemos sobre la importancia de las consultas medicas.

FECHA: 01- Julio - 2025 **LUGAR:** sede ADESA **HORA:** 3:00 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	CELULAR	FIRMA
Fernando Antonio Villa	70264650	Física	3239778287	Fernando Villa
Emilse Usme Gaviria		Intelectual		Emilse USME G
Laura Maria Ramirez	1037947073	Intelectual	3206614083	Maricela Valencia
Maricela Valencia	22001875	Cuidadora	3206614083	Maricela Valencia
Juan David Valencia		Intelectual		Juan David
Nelly Zarate	31833995	Cuidador	3104729775	Nelly Zarate Manga
Maria Morelio Soto	22008446	visual y auditiva.	3104729775	Maria Morelia Soto
Diego Armando Garcia	1037947345	visual	3044255264	Diego
Luz Marina Murillo	21998685	Cuidador	3206207851	Luz Marina Murillo y.
Lucirla Murillo Rincon	21999685	Fisica	3122432916	LUCIRIA MURI
Yossid Alberto Murillo	15349091	Fisica	3026744659	Yossid Murillo

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Salud Mental

FECHA: 04 - Julio - 2025 **LUGAR:** SEDE ADI SAC **HORA:** 2:00 PM.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Carlos Alberto Agudelo	71619576			3213499449	
Lucrecia de Jesus Murillo	21999685			3122432916	LUCRECIA MURILLO
Maria Antonia Cardenas	43081338			3145018851	Maria A C V
Embe Usme Gaviria	43988213				EMILSE USME
Maria Eloisa Naranjo	21998670			3218227947	Maria Eloisa Naranjo
Santiago Velasquez	70167109			3022490182	Santiago
Luz Marina Murillo	21998685			3206207887	Luz M. M.
Maria Morela soto	22008446				

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Toma de peso y talla a personas con discapacidad y Cuidadores.

FECHA: 08-Julio-2025 **LUGAR:** Sede ADISAC **HORA:** 3:00 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PESO	TALLA	IMC	CELULAR	FIRMA
Diego Amando Garcia	1037947345	98	1.63	36.9	3044255264	
Maria Morelia soto	22008446	63	1.52	27.3	3204225008	
Jony Alexander Garcia	70767424	63.9	1.54	26.9		J.A.G.C.
Hernando Antonio Velilla	70254650	72.7	1.78	22.9	3239618287	Hernandovelilla
Luciria Murillo Rincon	21999685	43.	1.49	19.4	3122413215	LUCIRIA M.U
Hector salazar	70160739	54	1.63	20.3		
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	78	1.55	32.5	3112788880	GLORIA AGG
Emilse Usme Saavia		78	1.50	34.7		EMILSE USME
Maria belarmina Marin	43476372	57	1.46	26.7		Belarmina
Maria Patricia Mejia	43508496	74	1.45	27.1	3246194430	patricia M
Carlos Agudelo	71619516	60	1.75	19.6	3213499494	carlos Agudelo

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Toma de peso y talla a personas con discapacidad y cuidadores

FECHA: 08-Julio-2025 **LUGAR:** Sede ADISAC **HORA:** 3:00 PM.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PESO	TALLA	IMC	CELULAR	FIRMA
Luz Marina Murillo	21998685	150	70	31.1	3206207851	Luz M Murillo
Cecilia Ayala	39385720	86	1,50	38.2	3148659882	
Lucides Zuluaga	98927974	7.70	70	24.2	3148659877	Lucides

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: CURSO SENA

FECHA: 11/7/2025 **HORA** 2 PM **LUGAR** SEDE UNIVERSITARIA

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
DIEGO Armando Garcia	1037947343	3218626693	Por fuera Oriente	
Emilse Usme Gaviria	43998213			Emilse Usme
Juan Esteben Alzate	1128464475			Juan Esteben
Edilma Garcia	21999853	3136174518	Asilo	Edilma Garcia
Marisela	22001375	3206614083	el Hospital	Marcela Valencia
Lautaro Maria Paula	1037947073	3206614083	el Hospital	Marcela Valencia
Patricia	43.508496	3246194430	ama de casa	patricia Vega r.
Veronica osorio	22159747	3207371812	Valle Juelo	Veronica osorio
Luz Marina Murillo garcia	21998685	3206207851	las Vegas	Luz M Murillo g
Maria Belaimina Marin	43476372		calle del asilo	BMarin
Juan David Valencia			la Natalia	Juan David
Maria Murillo Rincon	21999685	3122432916	la Variante	LUCIRIA-MUR

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Curso del sena

FECHA: 11-04-2025 **HORA** 2:00 PM **LUGAR** sede universitaria

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Luz Amparo Ramirez	21998355		3504991003	[redacted]
Socorro Marin Garcia	21998355		3012443761	Socorro Marín G.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA FERNANDA GALLEGO LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001555576
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-21
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33867019
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33867019
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	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:	17/09/2025

30 DE DEL JULIO 2025

N° 5

CUENTA DE COBRO

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

NOMBRE (S) APELLIDOS	María Fernanda Gallego López
CEDULA	1001555576
TELEFONO	3113341168
CORREO ELECTRONICO	Mafegallo06@gmail.com
MUNICIPIO DEPARTAMENTO	San Carlos Antioquia

POR CONCEPTO DE PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO			
OBJETO CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la dirección local de salud para el fortalecimiento de los procesos con énfasis en la vigilancia en salud pública y gestión del conocimiento de acuerdo a lo establecido del plan de acción en salud del municipio San Carlos Antioquia.	**N°**	CPS-119-2025

LA SUMA DE	
VALOR EN NUMERO	**VALOR EN LETRAS**
3.452.218	Tres millones cuatrocientos cincuenta y dos mil doscientos dieciocho pesos
PERIODO A COBRAR	**NUMERO DE DIAS LIQUIDADOS**
Del 1 al 30 de JULIO DE 2025	30

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA				
NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	647686355-18			
TIPO DE CUENTA	AHORROS	x	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Bancolombia			

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.

Fernanda Gallego

Nombre: María Fernanda Gallego López
CC: 1001555576