SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES N° 7	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
N° CPS-119-2025	
MES DE SEPTIEMBRE	
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 septiembre de 2025 – 30 de septiembre de 2025
FECHA DE ELABORACIÓN	30 de septiembre 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

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

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 **SEPTIEMBRE** 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.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

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 ha 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

DESARROLLO: Se participo en cove departamental donde se estuvieron discutiendo con entes de la gobernación sobre las actividades relacionadas con el PAI.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	**IMAGEN N° 2**

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



Lugar: Virtual
Fecha / mes: 01-SEPTIEMBRE-2025



Lugar: Virtual
Fecha / mes: 01-SEPTIEMBRE-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 brindo apoyo en la coordinación con entes de la gobernación para garantizar una integración efectiva dé las actividades de vacunación.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Virtual Fecha / mes: 01-SEPTIEMBRE-2025	Lugar: Virtual Fecha / mes: 01-SEPTIEMBRE-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:

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

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



Lugar: Dirección Local de salud
Fecha / mes: 19-SEPTIEMBRE-2025



Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 19-SEPTIEMBRE-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 a la jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad que va a estar liderada por el comité de discapacidad de la gobernación de Antioquia.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1



Lugar: Dirección Local De Salud
Fecha / mes: 16-SEPTIEMBRE-2025

IMAGEN N° 2



Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 20-SEPTIEMBRE -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: 12-SEPTIEMBRE-2025**	**Lugar: Polideportivo Municipal** **Fecha / mes:12-SEPTIEMBRE -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: 05-SEPTIEMBRE -2025**	**Lugar: Sede ADISAC** **Fecha / mes: 05-SEPTIEMBRE -2025**
IMAGEN N° 3	**IMAGEN N° 4**

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 12-SEPTIEMBRE -2025



Lugar: Sede ADISAC
Fecha / mes: 02-SEPTIEMBRE -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 realización de taller educativo sobre la prevención y el manejo de las escaras o ulceras por presión a personas con discapacidad y cuidadores.

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Sede ADISAC Fecha / mes: 16-SEPTIEMBRE -2025	Lugar: Sede ADISAC Fecha / mes: 16-SEPTIEMBRE-2025

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

DESARROLLO: Se realizo apoyo en la radicación de PQRS a la Supersalud a personas que requerían atención medica

Se realizo apoyo en la asignación de sitas medicas a personas con discapacidad y comunidad en general.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 01-SEPTIEMBRE -2025



Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 05-SEPTIEMBRE -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: En el lapso de este mes no se ha realizado la confirmación de diagnósticos nutricionales en niños en riesgo de desnutrición.
EVIDENCIAS:

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: En lapso de este mes no se ha realizado evaluación antropométrica a la población.
EVIDENCIAS:

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

DESARROLLO: En el lapso de este mes no se ha realizado clasificación del estado nutricional.
EVIDENCIAS:

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

DESARROLLO: Se brindo apoyo en la entrega de paquetes alimentarios a personas con discapacidad y adultos mayores.
EVIDENCIAS:

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes:19-SEPTIEMBRE -2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes: 19-SEPTIEMBRE-2025

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

DESARROLLO: En el lapso de este mes no se han realizado talleres ni capacitaciones programadas desde la dirección local de salud que requieran apoyo.

EVIDENCIAS:

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: 09-SEPTIEMBRE-2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes: 09-SEPTIEMBRE-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: 09-SEPTIEMBRE-2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes: 09-SEPTIEMBRE-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: 20-SEPTIEMBRE-2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes:20-SEPTIEMBRE -2025

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

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.

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 participo en jornada pedagógica realizada por la secretaria de bienestar social.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Estambul Fecha / mes: 18-SEPTIEMBRE-2025	Lugar: Estambul Fecha / mes: 18-SEPTIEMBRE-2025

ASPECTOS POSITIVOS: Se compartió un momento muy agradable con los compañeros de trabajo, además de interactuar y conocer a otros que por diferentes motivos no había sido posible.

ASPECTOS PARA MEJORAR:

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

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
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.	5
7	Apoyar las convocatorias de los diferentes programas y procesos ofrecidos a la población en situación de discapacidad, promoviendo su inclusión en estos.	6
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.	5
10	Brindar acompañamiento en la realización de talleres sobre higiene, manejo de dispositivos de asistencia y cuidado de la piel con personas con discapacidad.	5
11	Apoyar el acceso a medicamentos, terapias y servicios complementarios de personas con discapacidad y comunidad en general.	6
12	Brindar apoyo al proceso de confirmar el diagnóstico nutricional de los niños y niñas identificados en riesgo o con desnutrición aguda.	0
13	Identificación de niños con desnutrición aguda moderada y severa.	0
14	Aplicación de evaluación antropométrica (peso, talla, perimetro cefálico.	0
15	Clasificación del estado nutricional según Resolución 3280 de 2018 y 2350 de 2020.	0
16	Brindar apoyo en la entrega de paquetes alimentarios de programas establecidos por ente departamental y territorial.	4
17	Apoyar la realización de talleres y capacitaciones que sean programadas desde la Dirección local de salud.	0

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

18	Apoyo a la Organización y archivo de documentos relacionados con la gestión en salud pública.	**5**
19	Apoyo a la Actualización y clasificación de información en los sistemas de archivo físico y digital.	**5**
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.	**1**
	TOTAL	**52**

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

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Actividad física

FECHA: 05-09-2025 **HORA** 10:00 PM **LUGAR** Sede ADESAC.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3112178480	Sector el Hospital	GLORIA AGG
Hernando Antonio Velilla	70254650	3147415798	caballo blanco	Hernando Velilla
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton dio oriente 2	
Henry Gualdo Quinchia	22000833	3137347993	La Natalia	
Esther Fabiola Quinchia	71005685	3137347993	la Natalia.	.Estherquinchia
Belarmina Guzma	21998218		la Bomba	.Belarminadgg.

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Habitos y estilo de vida saludable

FECHA: 01-04-2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Sede Adsac

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
maria morelia soto	22008446	3204225008	el Alto	
Emilse usme Gaviria	43988213		Asilo	Emilse usme
Lucirica murillo	21999685	3206305443	La Variante	Lucirica Murillo
maria Antonia Cardenas	43081338	3145018851	villa esperanza	Maria A C
Socorro marin	21998355	3012473761	calle abajo	Socorro Marin. E
Jhoni Alexander	70167424		Los Arces	J. A. G. C.
Luz marina murillo	21998685	3206207851	Las vegas	Luz M Murillo g

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Cine al barrio.

FECHA: 02 - Septiembre - 2025. **HORA** 5:00 PM **LUGAR** Sede ADISAC.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Maria Patria Mejia	43508496	3246794430	villa esperanza,	patricia MEJIA
CARLOS ALBERTO AGUDELO	71'679.516	3213499449	VILLA ESPERANZA	
Socorro Marin Garcia	21998355	3012441 3761	calle abajo	Socorro Marín. G.
Luz Amparo Ramirez	21999765	3504997003	calle abajo.	
margarita Giraldo			la variante.	
Hector Salazar	70760739		Belen	
Jhony Alexander Garcia	70767424		los Arces	J.A.G.C.
Luciria Murillo	21999685	3206300443	La variante	LUCIRIA MUR
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3112178480	El Hospital	GLORIA AGG
Maribel Garcia Atz.	22001451	3203559766.	Calle Gemelas	maribelcolas@h.
maria Belarmina marin Perez.	43476372		calle el ASILO	B. Marín Pérez
Luz Marina Murillo	21998685	3206207851	Las Vegas.	Luz M Murillo G.

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Actividad Física.

FECHA: 02 - septiembre - 2025 **LUGAR:** Polideportivo **HORA:** 10:00 AM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	DIRECCION	FIRMA
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3112178480	El Hospital	Gloria AGG
Diego Armando Garcia	1037947345	3044255264	porton de oriente 2.	.
Ester Gabriela Quinchia	22000833	3137347993	La Natalia	Ester Quinchía
Henry Giraldo Quinchia	7005685	3137347993	La Natalia.	.
Jairo Antonio Lopez	70161792	3056805523	El bronx	
Maria Antonia Cardona	43081338	3145018851	villa esperanza.	Maria A C
Edilma Rosa Garcia.	21999853	3136174518	sector el Ajío.	Edilma Garcia G

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Curso del Sena

FECHA: 02-septiembre-2025 **HORA** = 2:00 PM **LUGAR** Centro Regional.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Emilse Usme Gaviria			sector el Asilo.	Emilse Usme
Maria Patricia Mejia	43508496	3246194980	Villa esperanza	patricia Mejia
Juan estiven Alzate			Zulia.	JuanEstiven
Veronica Osorio	22159747	3207372812	Vallevelo	Veronica osorio
Diego Armando Garcia	1037947345	3044255264	Porton de oriente 2	
Rosa Edilma Garcia	21999852	3136174578	Ci abajo	Edilma Garcia G
Socorro Marin. G.	21998355	3012443761	Ci abajo	Socorro Marin. G
Luz Amparo Ramirez. M.	21999765	3504991003	Ci comercio	
Maria Belamina Marin	43476372		el Asilo	Belamina
Luz Marina Murillo	21998685	3206207851	Las Vegas	Luz M Murillo G.
Laura Patricia Gonzalez	1121978466	3226134865	la Virgita	Laura P Gonzalez Orozco
Cecilia AYALA	39 385720	3148654872	Villa Esperanza	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea ADISAC

FECHA: 06 - 09 - 2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Martha Esther Hincapie	22001894		Vallejuelo	
Carmen Edilma Soto	43444252		El Matadero	
Maria Morelia Soto	22008446		El Alto	
Jorge leon lavorde	15527003	3185847623	Vallejuelo	
Yuli Alexandra Chavarria			sector de oriente	
Adriana Maria Murillo	43477808		villa oriente	
Luis Emilio Cardona	70163004	3507338483	villa esperanza	S. L.
Socorro Ciro Giraldo	21999755	3502011522	El Talego	Socorro Ciro
Lily Johana Duque	1037946304	3152078335	vallejuelo	Rosmira G.
Edilma rosa garcia	21999853	3136174518	calle del asilo	Edilma Rosa Garcia G.
Juan Javier Hernandez			la variante.	
Yolder Alberto Usme	1037946826	3207971329	villa oriente	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea ADISAC

FECHA: 06 - 09 - 2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Blanca Rosa Gome	21999741	3246879208	sector polideportivo	
yesid Alberto Murillo	15349091	3026744659	villa Nueva	
Carlos Mario Zuluaga	1037946696	3234206617	Vereda Lacabaño1	
JHan Fredy Hincapie	1092845579	3164504098	Vereda Dosquebrad	
Oscar Cardona	70160701	3044330253	Hospital	
Nelson Agudelo Gome	70167026	3116467282	Peñol	
Maria Guadalupe Alzate		3116332489	Cañaveral.	
Maria Rosana Noreña	43475254	3126237534	Porton oriente	
Ana Maria Gomez	1001416180	3116456527	La Natalia	
Luz Amparo Ramirez	21999765	3504991003	Calle Abajo	
Miguel Angel Giraldo	70165891	3136686596	Vallejuelo	
Deison Andres Salazar	1037947783	3205482378	la Vigita	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea ADISAC

FECHA: 06 - 09 - 2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Emilse usme Gaviria				Emilse usme
Jairo Antonio Lopez	70767791	3053805523	El Bruns	
Rigoberto Guzman Giraldo	70761125	3162466434	Decima estrella	Rigoberto Guzman G
Yudi Andrea Giraldo	1037946665	3207082253	La Tupiada	Luz Beatriz G
maria Gloria Giraldo	43476273	3207082253	La Tupiada.	Luz Beatriz G
Gustavo De Jesus cuervo	70761544	3127570525	Puerto Rico	Gustavo cuervo
Hemilda margarita Giraldo	.		la variante	
maria del carmen Giraldo			la variante	
Maria Elena Rendon	22001962	3137525916	Peñoles	Rosaura Gaviria
Luz marina Aristizabal	43476677	3235688083	Divino Niño	L.Luz marina
Omar De Jesus Alzate	70761733	3248955141	Las vegas	Omar
Ricaute Giraldo Lopez	70764506	3136893223	El cafetero	Maria Lopez

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea ADISAC

FECHA: 06-09-2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Marta Lucia Arias	43474733	3157022253	Puerto Rico	Marta Lucia
Jhony Alexander Garcia	70767421	3212949664	Los Arces	
Rigoberto Garcia martinez	70767228	3146394802	Los Bomberos	
Daniel Esteban Velasquez	1000188359	3232816183	villa Esperanza	flor Maria V.
Leoncio morales Florez	70765843	3146205068	villa triunfo	Leoncio
Franklin Londoño	70764951	3104768303	La Hondita	
Ferney parra castaño	1037946922	3108722077	El choco	
Alvaro Javier Alzate	1037947070	3146294660	vallejuelo	
Julian Alberto Garcia	1037947536	3107669745	palmichal	
Brahian Jeronimo usme	1036363588	3176006984	Fronteritas	
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	porton oriente 2	
Nelson Javier Aguirre	8102325	3145890944	porton oriente 1	Amparo Esp

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea ADISAC

FECHA: 06 - 09 - 2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Iván Graciliano Arcono		3024623642	Las Merceditas	
Gibardo Quintero	70161499	3127533341	La Holanda	
Edwin Andrés Salazar	70167400	3206207859	Las Vegas	
María Belarmina Marín	43476372		El Alto	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea ADISAC

FECHA: 06-09-2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** Sede ADISAC.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Leoncio De Jesus Alzate	70767286		Avenosas	Amparo Gco.
Elda Rosa Santillana	43907250	3147079632	Juan 23	Eroilda Santi
wilmer Edilson Arboleda		3146258183	Las vegas	consuelo
Maria Ubiter Cano f.	43476614	3142907645	villa nueva	Maria Ubiter
margarita Socorro patiño	2191	3025597682	Plan 35	
Arcangel Giraldo Sanchez	71001307	3137495033		Rafa el Arcangel Gisela N. S.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Actividad Fisica Poblacion en condición DISCAPACIDAD

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 10 am LUGAR Polideportivo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Diego Armando Garcia	1037914734	3218626643		
Jairo Antonio Lopez	70161191			
Antonio Bello	70259650			Haciendo película
Jony Alexander Garcia	70167424	3147415798		J.A.G.C.
Maria Autora Carvajalino	43081388	3145018851		Maria A CV
Lucira Murillo	21499685	3122432916		LUCIRA MU
Ana Maria Gomez	1001416180	3116456527		
Martha Gomez	43475133	3116456527		Martha Gómez
Raul Antonio Gomez	70160536	3116456527		
Fabiola Quinchia	22000833	3137347993		Fabiola Quinchia
Henry Giraldo	71005685	3137347993		
Edilma Garcia	21499853	3136174518		Edilma Garcia C.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Habitos y estilo de vida saludable

FECHA: 02-09-2025 **HORA** : 3:00 PM **LUGAR** Sede ADISAC.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Luciria Murillo	21999685	3122432976	La variante	LUCIRIA MURI
Maria Antonia Cardenas	43081338	3145018851	villa esperanza	Maria A C V
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton oriente	
Emilse usme Gaviria	43988213		El Asilo	Emilse USME
Luz marina murillo	21998685	3206207851	Las vegas	Luz M Murillo.
Hemida Margarita Giraldo			La Variante	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Curso de Braille

FECHA: 04-09-2025 **HORA :** 3:00 PM **LUGAR** Parque educativo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Diego Armando Garcia	1037947345		Porton Oriente	
Jorge Alirio Pinedal	70160771		El Hospital	
Nelly Zarate				
Yurley González Bahena	1037949948		Divino niño	
Nelly Zárate Manrique	37833495		Sector El alto	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Habitos y estilo de vida saludable

FECHA: 09-09-2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Sede ADESAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Diego Armando Garcia	1037497345	3218626693	Peaton de oriente #	
Luz Marina Murillo	21998685	3206207851	Las Vegas	Luz Marina Murillo
Lucria Murillo Einton	21999685	3122432916	la Variante.	Lucia M
Maria Antonia Cardenas	43081338	3145018851	villa esperanta	Maria A.C.V
Belarmina Marin	43476372		el asilo	Belarmina

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Lectura Creativa

FECHA: 11-09-2025 **HORA** 2:00 PM **LUGAR** Biblioteca Municipal.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Jairo Antonio Lopez	70161191	305 3805523	El Brons.	
Diego Armando Garcia	1037947345	321 862 6693	porton oriente 2.	
Laura maria Ramirez	1037947073	320 661 40 83	Hospital	
Marisela valencia	22007375	320661 4083	Hospital	Marcela Valencia

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: ACTIVIDAD FISICA DISCAPACIDAD

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 10 am LUGAR Polideportivo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Diego Armando Garcia	1.037.947.345	3218626693	Portal oriente	
Jairo Antonio Lopez	70161191	3053805523	el Bronx	
Maria Antonia Cardenas	43081338	3145018851	villa esperanza	
Rafael Arcangel Gualdo	71001307	3137495033	San vicente	

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: La Resiliencia

FECHA: 12-Septiembre-2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Sede ADJSA.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Emilse usme Gaviria			El Asilo	Emilse usme
Diego Armando Garcia	7037947345.		Porton oriente 2	
Maria Antonia Cardenas	43081338	3145018851	Valla esperanza	Maria A C V
Lucria Murillo	21999685	3122432416	la Variante	Lucria Mur
Sebastian Giraldo	1014643599 7	3113363962	san vicente	Sebastian
margarita Garcia	43476446	3113916269	porton oriente 2	Margarita Garcia
Laura maria Ramirez	1037947073	3206614083	Hospital	
marisela valencia	22001375	3206614083	Hospital.	Marisela Valencia
Maria Bolarmina Marin	43476372		sector el Hospital.	Bolarmina Marin
Luz Marina Murillo	21998685	3206207851	Las Vegas	Luz M Murillo y.
Lucides zuluaga	9892197	3148659872	Valla triunfo	Lucides zuluaga
Cecilia Ayala	30385720	3148659892	Valla triunfo	Cecilia Ayala

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Las ulceras por presion

FECHA: 16 - 09 - 2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Sede ABIJAC.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Rafael Arcangel Giraldo	71089307			Rafael A. G.
Maria Belarmina Marin	43476372		Sector Asilo	Belarmina
Luz Marina Morillo	21998685	3206207851	Las Vegas	Luz M Morillo
Maria Antonia Castellanos	43081338	3145018851	Villa Esperanza	Maria A C

30 DE DEL SEPTIEMBRE 2025	N° 7

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 SEPTIEMBRE 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

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:	2025-09-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-20
FECHA DE PAGO:	2025-09-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34448562
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34448562
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:	21/11/2025