SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES N° 8	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
N° CPS-064-2025	
MES DE SEPTIEMBRE	
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	90 DIAS
FECHA INICIO	5 DE FEBRERO DE 2025
FECHA TERMINACION INICIAL	4 DE AGOSTO 2025
FECHA DE TERMINACION FINAL	4 DE NOVIEMBRE
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.000.000
ADICION N° 1	$ 9.000.000
VALOR FINAL	27.000.000
PERIODO DEL INFORME	1 SEPTIEMBRE AL 30 DE 2025
FECHA DE ELABORACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE 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 Septiembre del presente año, determinada en el contrato de prestación de servicios con numero CPS-064-2025º

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 prestó apoyo al cuarto encuentro del Comité de Discapacidad, realizado como parte del seguimiento bimestral a la Política Pública de Discapacidad, se llevó a cabo una jornada de trabajo colaborativo orientada a evaluar los avances, retos y compromisos adquiridos en los encuentros anteriores. Este espacio permitió fortalecer el diálogo interinstitucional y reafirmar el compromiso con la inclusión y el bienestar de las personas con discapacidad en el

EVIDENCIAS:

IMAGEN No 1

Lugar: Recinto del Concejo Municipal

Fecha / mes: SEPTIEMBRE



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: e brindó apoyo al desarrollo del curso básico de braille, espacio formativo en el que los participantes aprendieron sobre el lenguaje inclusivo, con el objetivo de mejorar la comunicación y hacerla más efectiva y asertiva, especialmente en contextos de diversidad funcional.

Adicionalmente, se llevó a cabo un programa radial, en el cual se socializó un nuevo proyecto en convenio con la Gobernación de Antioquia, orientado a ampliar la oferta institucional para las personas con discapacidad. Este espacio permitió informar a la comunidad sobre las iniciativas en marcha y fomentar la participación activa.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

En continuidad con las acciones de promoción del bienestar, se apoyaron actividades de actividad física y de hábitos y estilos de vida saludables, desarrolladas en la sede de ADISAC, contribuyendo al bienestar físico y emocional de los participantes.

. **EVIDENCIAS**

IMAGEN N° 1	**IMAGEN N° 2**
Lugar: Institución educativa **Fecha / mes: SEPTIEMBRE** 	**Lugar: Emisora Radio Juventud** **Fecha / mes : SEPTIEMBRE** 
IMAGEN N° 3	**IMAGEN N° 4**
Lugar Polideportivo **Fecha / mes : SEPTIEMBRE** 	**Lugar : Sede de ADISAC** **Fecha / mes : SEPTIEMBRE** 

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

DESARROLLO: se apoyan Durante el presente mes brindando acompañamiento a las estrategias orientadas a fomentar el proceso de caracterización de personas con discapacidad, como parte fundamental del seguimiento a la Política Pública. Gracias a este esfuerzo, fue posible caracterizar a dos nuevas personas, lo que permite avanzar en la identificación de necesidades específicas y en la planificación de acciones más efectivas para su atención integral.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

EVIDENCIAS

Lugar: Oficina DLS
Fecha / mes: SEPTIEMBRE



Lugar: Oficina DLS
Fecha / mes: SEPTIEMBRE



ACTIVIDAD 4. Apoyar la entrega de kit alimentario a las personas en situación de discapacidad
DESARROLLO: En este mes no se entrega kit alimentario debido a que la entrega se realiza cada dos meses
EVIDENCIAS:

Lugar:
Fecha / mes: SEPTIEMBRE

Lugar:
Fecha / mes SEPTIEMBRE

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

DESARROLLO: Durante el mes de septiembre se gestionaron seis citas médicas para personas con discapacidad, como parte del acompañamiento institucional en el acceso a servicios de salud. Sin embargo, debido a las dificultades persistentes en la asignación de citas, se procedió a realizar una solicitud formal ante la Superintendencia de Salud, con el fin de buscar soluciones que garanticen una atención oportuna y digna para esta población

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
Lugar: Oficina DLS Fecha / mes SEPTIEMBRE	Lugar: Oficina D L S Fecha / mes SEPTIEMBRE
	

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

DESARROLLO: Durante el mes de septiembre se brindó acompañamiento al evento realizado en convenio con la Gobernación de Antioquia, en el marco del Banco de Ayudas Técnicas, orientado a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad mediante la entrega de elementos de apoyo funcional.
Posteriormente, se participó en una capacitación sobre el uso adecuado de las ayudas técnicas, con el propósito de garantizar su correcta utilización y maximizar sus beneficios en la vida cotidiana de los beneficiarios.
Seguidamente, se apoyó el desarrollo de la Asamblea Ordinaria de ADISAC, espacio de participación ciudadana en el que se abordaron temas relevantes para la comunidad con discapacidad.
Finalmente, se llevó a cabo una reunión de equipo, en la que se organizaron los compromisos institucionales relacionados con el convenio, definiendo acciones concretas para su implementación efectiva.

EVIDENCIAS:

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
Lugar: Parque Principal Fecha / mes SEPTIEMBRE 	Lugar: Parque Educativo Fecha / mes SEPTIEMBRE 
IMAGEN N° 3	**IMAGEN N° 4**
Lugar: Oficina DLS Fecha / mes: SEPTIEMBRE 	Lugar: Sede ADISAC Fecha / mes: SEPTIEMBRE 

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: Durante el mes de septiembre se brindó acompañamiento al Día del Campesino, una actividad orientada a la integración de culturas y al fortalecimiento de espacios de intercambio de experiencias entre los habitantes del territorio. Este evento promovió el reconocimiento de las tradiciones rurales y el valor de la diversidad cultural como elemento clave para la cohesión social.

Asimismo, se apoyó una actividad de salud mental en el marco de la prevención del suicidio, con el objetivo de sensibilizar a la comunidad sobre la importancia del cuidado emocional, la detección temprana de señales de alerta y la promoción de redes de apoyo.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
Lugar: vereda Cañaveral Fecha / mes: SEPTIEMBRE 	Lugar : Parque Educativo Fecha / mes: SEPTIEMBRE 

ASPECTOS POSITIVOS: A lo largo del tiempo, se ha evidenciado un fortalecimiento progresivo del trabajo institucional, caracterizado por una mayor organización, inclusión y articulación entre las entidades que hacen parte del territorio. Este avance refleja el compromiso colectivo con el bienestar social de la población sancarlitana, y se traduce en acciones concretas que responden de manera integral a las necesidades de la comunidad.

La mejora continua, la coordinación intersectorial y la implementación de estrategias orientadas a la atención de grupos poblacionales específicos han sido pilares fundamentales en este proceso, consolidando una gestión pública más eficiente, participativa y centrada en el ser humano..

ASPECTOS PARA MEJORAR: Aunque se ha evidenciado un trabajo institucional cada vez más organizado, es necesario fortalecer la coordinación entre las entidades, con el fin de optimizar los recursos disponibles y evitar la duplicidad de esfuerzos en la ejecución de actividades y programas. Una articulación más efectiva permitirá una mayor eficiencia en la atención a la comunidad y una mejor distribución de responsabilidades.

Por otro lado, se recomienda implementar mecanismos sistemáticos de seguimiento y evaluación, que permitan medir el impacto real de las acciones institucionales en el bienestar social de la población. Contar con indicadores claros y procesos de retroalimentación contribuirá a mejorar la toma de decisiones y a garantizar que las intervenciones respondan de manera efectiva a las necesidades del territorio.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ITEMS	RESUMEN DE ACTIVIDADES	CANTIDAD
1	Brindar acompañamiento al Comité Municipal de discapacidad, y realizar seguimiento a la política pública	1
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	2
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	4
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.	2
TOTAL		19

Atentamente;

Luz Nelly Botero C

Luz Nelly Botero Castrillon
CC: 22.001.050

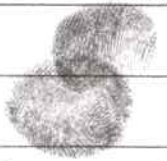
CONTRATISTA

Erika Johana Serna Restrepo
Secretaria Bienestar Social

SUPERVISOR

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: CITAS MEDICAS

FECHA: Septiembre HORA LUGAR OFICINA DLS

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Francisco Javier Franco	3575315	3044342703	calle cadeguna	
Maria Morelia Soto G	22008446	3104729775	El Alto	
Danna Fernanda Medina	1037946704	3207026024	la viejita	Danna Medina
Gloria Lucia Rodriguez	21818041	3012441456	Barrio la Natalia	Gloria Rodriguez
Cristian David Sotelo	1070951109			
Jose Joaquin Lopera	3503863		Vereda Arenosa	J. J. L

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: ACTIVIDAD FISICA DISCAPACIDAD

FECHA: Septiembre HORA 10 am LUGAR Polideportivo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Jairo Antonio Lopez M	70 161 191	3053805523	Calle el Brasil	
Maria Autonia Cardenas V	43 081 338	3145019883	Villa Esperanza	Maria A C V
Rafael Arcangel Gi	71 001 307	3137495033	Villa Esperanza	n/a el arcangel. G.S.
Henry Giraldo Quinchia	71 005 685	3137347993	barrio la Natalia	
Ester Fabida Quinchia	22 000 833	3137347493	barrio la Natalia	Ester Quinchia
Lucria Murillo Perez	24 994 685		la Variante	LUCRIA M

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: CURSO BASICO DE BRAILE

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 2 Pm LUGAR INSTITUCION EDUCATIVA BLOQUE 2

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton Oneste2	
Nelly Zarate	37933495	3104729775	El Alto	Nelly Zarate
Luis Emilio Cardona	70163004	3175479470	Villa Esperanza	
Jorge Alirio Pineda	70160771	3169186756	Calle Hospital	
Maria Sorelly Londoño	21938810	3508335483	Villa Esperanza	S. L.

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE DISCAPACIDAD

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 3 PM LUGAR SEDE ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
maria morelia soto	22008446	3204225008	el Alto	
Emilse usme Gaviria	43988213		ASILO	Emilse usme
Lucirla murillo	21999685	3206300443	EA Variante	Lucirla Murillo
marta Antonia Cardenas	43081338	3145018851	villa esperanza	Maria A C
Socorro marin	21998355	3012473761	calle abajo	Socorro Marín. E.
Jhoni Alexander	70167424		Los Aures	J. A. G. C.
Luz marina murillo	21998685	3206207851	Las vegas	Luz M Murillo g.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: ACTIVIDA FISICA DISCAPACIDAD

FECHA: 8 EITIEMBRE HORA 10 am LUGAR Polideportivo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porfa Oriente	
Hernando Antonio Belilla	70254650	3147415798	caballo blanco	Hernando Belilla
Jairo Anto Lopez	70171191	3053805523	El Brauz	
Lucria Murillo	21999685	3122432916	la variante	LUCRIA MURI
Maria Antonia	43081338	3145018851	Villa Esperanza	Maria A C V
Ester Fabida Quindia	22000833	3137347993	Barrio la Natalia	Fabio la quindia
Henry Giraldo Q	71005685	3137347993	Barrio La Natalia	
Belarmina de J. Guzman	21998218		la variante	Belarmina G.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Habitos y estilos de vida Saludable

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 3 PM LUGAR SEDE ADJAC

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

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Clase de Baile
Sesion 2

FECHA: 4-9-2025 **HORA** 3 PM **LUGAR** Parque Educativo

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

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: CURSO SENA MANUALIDADES

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 2 - 5 LUGAR SEDE EDUCATIVA

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Emilse Usme Gaviria			sector el Asilo.	Emilse Usme
Maria Patricia Moya	43508496	3246194430	villa esperanza	patricia Moya
Juan estiven Alzate			Zulia.	JuanEstiven
Veronica Osorio	22159747	3207377812	Vallejuelo	Veronica Osorio
Diego Armando Garcia	1037947345	3044255264	porton de oriente 2	
Rosa Edilma Garcia	21999852	3136174518	Ciabajo	Edilma Garcia G
Socorro Marín. G.	21998355	3012443761	Ciabajo	Socorro Marín. G
Luz Amparo Ramirez. M.	21999765	3504991003	C: comercio	
Maria Belamina Marin	43476372		el Asilo	Belamina
Luz Marina Murillo	21998685	3206207851	Las Vegas	Luz M Murillo G.
Laura Patricia Gonzalez	1121918466	3226134865	la Virgita	Laura P Gonzalez Orozco
Cecilia AYALA	39 385720	3148654872	Villa Esperanza	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: LECTURA CREATIVA DISCAPACIDAD

FECHA: 5 SEPTIEMBRE HORA 2 PM LUGAR Biblioteca Pública

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 4083	Hospital	
Marisela valencia	22007375	320661 4083	Hospital	Marcela Valencia

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

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	3053805573	el Bionx	
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: CUIDADO AL CUIDADOR

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 3 PM LUGAR SEDE ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Emilse usme Gaviria			El Asilo	.Emilse usme
Diego Armando Garcia	7037947345.		Porton oriente 2.	
Maria Antonia Cardenas	43081338	3145018851	Villa esperanza	Maria A C ✓
Lucrecia Murillo	21999685	3122432916	la Vorcanto	Lucrecia 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.
Cacides zuluaga	9892197	3148659872	Villa trabajo	Cacides zuluaga
Cecilia Ayala	30385720	3148659892	villa triunfo	Cecilia Ayala

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: ACTIVIDAD FISICA DISCAPACIDAD

FECHA: SEPTIEMBRE HORA 10 am LUGAR Polideportivo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Jairo Antonio Lopez	70 161 191	305 3805523	El Bronz	
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton Oriente	
Sebastian f Giraldo	1146435997	3116363962	Barrio Jardin Oriente	Sebastian
Luzma Murillo	21 999 685	3122432916	La Variante	LUCIRIA MU.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Actividad fisica

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

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Gloria Amparo Gonealez	43475462	3112178480	sector el Hospital	GLORIA AGG
Hernando Antonio Velilla	70254650	3147415798	caballo blanco	Hernando velilla
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton de oriente 2	
Henry Gualdo quinchia	22000833	3137347993	la Natalia	
Esther Fabiola Quinchia	70005685	3137347993	la Natalia.	Esther quinchia
Belarmina Guzma	21998218		la Bomba	Belarmina dgg.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: Septiembre HORA 3 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			El Asilo	Emilse USME
Luz marina murillo	21998685	3206207851	las vegas	Luz M Murillo.
Hemida Margarita Giraldo			La Variante	

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			Firmando película
Jony Alexander Garcia	70167424	3147415798		J.A.G.C.
Maria Autora Carvalenas	43081388	3145018851		Maria A CV
Lucria Murillo	21499685	3122432916		LUCIRIA MU
Ana Maria Gomez	1007416180	3116456527		
Martha Gomez	43475133	3116456527		Martha Gómez
Raul Antonio Gomez	70160536	3116456527		x
Fabiola Quinchia	22000833	3137347993		Fabiola Quinchia
Heury Giraldo	71005685	3137347993		
Edilma Garcia	21999853	3136174518		Edilma Garcia C.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

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

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Rafael Arcangel Giraldo	71003074	3137445033		Rafael A. G.

30 de Septiembre2025

N°8

CUENTA DE COBRO

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

NOMBRE (S) APELLIDOS	Luz Nelly Botero Castrillón
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 Septiembre 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 C

Nombre: Luz Nelly Botero Castrillón
CC: 22.001.050

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:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-14
FECHA DE PAGO:	2025-09-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637580252
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
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 28.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.800	$ 441.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/11/2025