SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES N° 8	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
N° CPS-119-2025	
MES DE OCTUBRE	
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 octubre de 2025 – 30 de octubre de 2025
FECHA DE ELABORACIÓN	30 de octubre 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 **OCTUBRE** 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: Se realizo apoyo en jornada de vacunación contra la rabia en caninos y felinos de los barrios la Natalia y Zulia.

IMAGEN N° 1	**IMAGEN N° 2**
	
Lugar: Barrio Zulia **Fecha / mes: 01-OCTUBRE -2025**	**Lugar: Barrio Zulia** **Fecha / mes: 01-OCTUBRE -2025**

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ACTIVIDAD 3. Participar en reuniones de coordinación con otros profesionales de salud para discutir y planificar actividades relacionadas con el PAI

DESARROLLO: En el lapso de este mes no se realizo reuniones para coordinar con otros problemas de salud para discutir y planificar actividades con el PAI.

EVIDENCIAS:

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

DESARROLLO: En el lapso de no se realizo apoyo para coordinar con otros servicios de salud para garantizar una integración efectiva de las actividades de vacunación.

EVIDENCIAS:

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

DESARROLLO: Se brindo acompañamiento en la distribución de material educativo sobre la importancia de la vacunación contra la rabia a perros y gatos.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Barrio Zulia **Fecha / mes: 01-OCTUBRE -2025**	**Lugar: Barrio Zulia** **Fecha / mes: 01-OCTUBRE -2025**

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: 15-OCTUBRE -2025

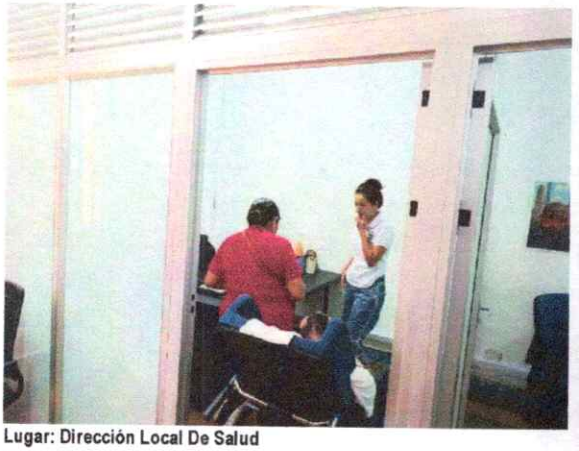


Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 15-OCTUBRE-2025

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 y acompañamiento a las personas que se postularon al staff médicos de movilidad y comunicación.

EVIDENCIAS:

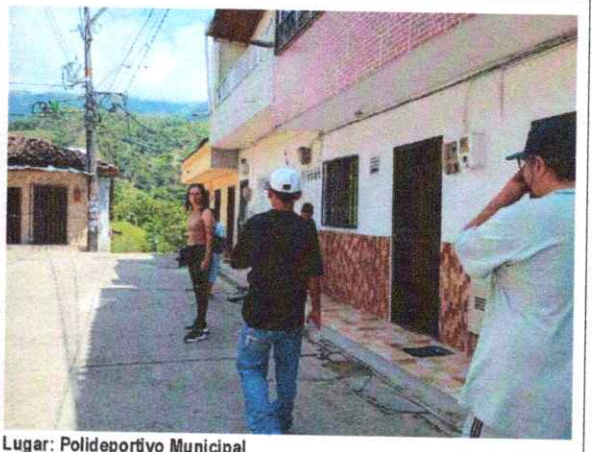
IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: Dirección Local De Salud Fecha / mes: 09-OCTUBRE-2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes: 09-CTUBRE-2025

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-OCTUBRE-2025**	**Lugar: Polideportivo Municipal** **Fecha / mes:12-OCTUBRE-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-OCUBRE -2025**	**Lugar: Sede ADISAC** **Fecha / mes: 05-OCTUBRE -2025**
IMAGEN N° 3	**IMAGEN N° 4**

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



Lugar: BIBLIOTECA
Fecha / mes: 12-OCTUBRE-2025



Lugar: BIBLIOTECA
Fecha / mes: 02-OCTUBRE -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 realizo encuentro para coordinar las diferentes actividades pendientes de discapacidad, entre ellas la implementación de nuevos métodos para hacer más lúdicos los encuentros con las personas con discapacidad y cuidadores.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: DIRECCION LOCAL DE SALUD Fecha / mes: 04-OCTUBRE-2025	Lugar: DIRECCCION LOCAL DE SALUD Fecha / mes: 04-OCTUBRE-2025

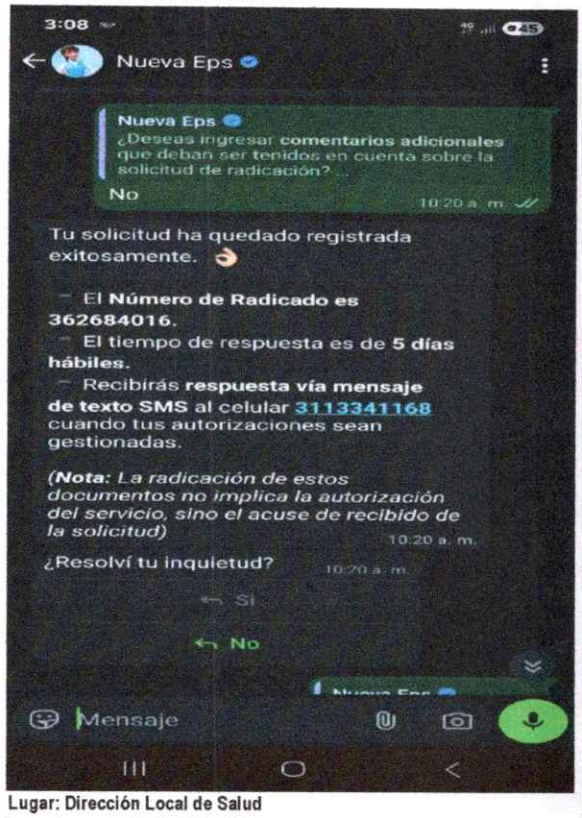
ACTIVIDAD 11: Apoyar el acceso a medicamentos, terapias y servicios complementarios de personas con discapacidad y comunidad en general.

DESARROLLO: Se realizo apoyo en la radicación de PQRS a la Supersalud a personas que requerían atención médica, solicitar citas medicas y radicar solicitudes a la nueva EPS para autorizaciones de servicios en salud.

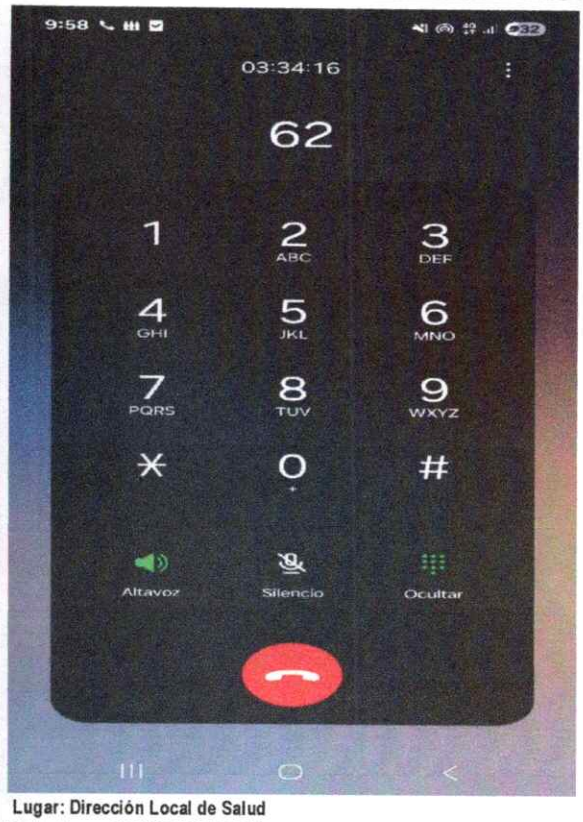
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL



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



Lugar: Dirección Local de Salud
Fecha / mes: 01-OCTUBRE-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.

EVIDENCIAS:

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

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DESARROLLO: Se realizo apoyo en actividad coordinada por el comité de rehabilitación de la gobernación de Antioquia, en donde se realizó evaluación antropométrica a las personas con discapacidad y cuidadores.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: PARQUE PRINCIPAL Fecha / mes: 02-OCTUBRE-2025	Lugar: PARQUE PRINCIPAL Fecha / mes: 02-OCTUBRE-2025

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 a la entrega de paquetes alimentarios ofrecidos por parte de la gobernación de Antioquia a las personas con discapacidad.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: ALCALDIA MUNICIPAL Fecha / mes:01-OCTUBRE -2025	Lugar: ALCALDIA MUNICIPAL Fecha / mes: 01-OCTUBRE-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 realizo apoyo a profesional en seguridad y salud en el trabajo de la gobernación en caracterización a trabajadores informales para identificar todas aquellas necesidades que se tienen.
EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: PARQUE PRINCIPAL Fecha / mes: 07-OCTUBRE-2025	Lugar: PARQUE PRINCIPAL Fecha / mes: 07-OCTUBRE-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: 07-OCTUBRE-2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes: 11-OCTUBRE-2025

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

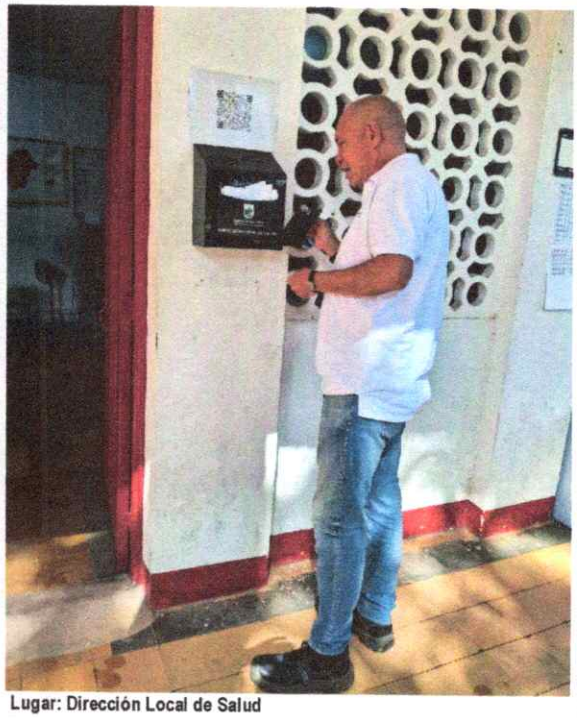
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

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: 07-OCTUBRE-2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes: 11-OCTUBRE-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: 18-OCTUBRE-2025	Lugar: Dirección Local de Salud Fecha / mes:18-OCTUBRE -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 realizo apoyo en el día del campesino realizada en la vereda la Esperanza.
- Se realizo apoyo en la semana del adulto mayor en toma de asistencia y logística.

EVIDENCIAS:

IMAGEN N° 1	IMAGEN N° 2
	
Lugar: POLIDEPORTIVO **Fecha / mes: 10-0CTUBRE -2025**	**Lugar: SENTRO VIDA** **Fecha / mes: 07-OCTUBRE-2025**

ASPECTOS POSITIVOS: Se compartió momentos muy agradables con las personas adultas mayores, en donde ellos tuvieron momentos de esparcimiento, conocimiento y recreativos que le nutren su vivir.

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.	1
3	Participar en reuniones de coordinación con otros profesionales de salud para discutir y planificar actividades relacionadas con el PAI.	0
4	Brindar apoyo para la coordinación con otros servicios de salud para garantizar una integración efectiva de las actividades de vacunación.	0
5	Brindar acompañamiento para el desarrollo y distribución de material educativo sobre la importancia de la vacunación.	1
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.	8
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.	7
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, perímetro cefálico.	1
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.	1
17	Apoyar la realización de talleres y capacitaciones que sean programadas desde la Dirección local de salud.	3

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.	**5**
	TOTAL	**60**

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: La Autoestima

FECHA: 03- octubre - 2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Belarmina Marin.	43476372		El Asilo	Belarmina Mo
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton oriente 2.	
Emilse Usme Gaviria			El asilo	Emilse Usme
Margarita Giraldo Duque			la Llanante	
Maria Antonia Cardenas			villa esperanza	Maria A C V
Luz Marina Murillo	21.998685	3206207851	la Vegas	Luz M Murillo y.
Maria Patricia Mejia	43.558496	3246194430	villa Triunfo	Patricia M
Carlos Alberto	71619516	3273499444	villa triunfo.	carlos Agudelo
Nelly Zarate	37833495	3104729775	El Alto	Nelly Zarate

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: ACTIVIDAD FISICA DISCAPACIDAD

FECHA: OCTUBRE **HORA** 10 am **LUGAR** Polideportivo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Diego Armando Garcia	1037947345	3044255264	Porton de oriente 2.	.EmiLSe USME
Henry Gualdo Quinchia	71005685	3137347993	Ca Natalia	
Ester Fabiola Quinchia	22000833	3137347993	Ca Natalia	Fabiola Quinchia
Emilse USMe Gaviria			El Asilo	.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Reunion Mesa Directiva ADIJAC.

FECHA: 02 - octubre 2025 **HORA** 4:00 PM **LUGAR** secretaria bienestar social.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Rigoberto Guzmán Giraldo	70161125	3162466434	Decima Estrella	Rigoberto Guzmán G.
Edilma Rosa Garcia G.	21 999 853	3136174518	Acilo	Edilma R Garcia G
Miguel Angel Giraldo L.	70165891	3136686596	Valle Juelo	Miguel A Giraldo L.
YESSI ALBERTO MURILLO	1534906	3026744659	villa nueva	YESSI ALBERTO M
Maria Fernanda Gallego	1001555576	8183341168	Valguelo	Fernanda.
Erika Johanna Lara Restrepo.	1037947453.	3127445310.	—	
Carlos Augusto Quintero Jimenez	8161391	3002844201	Alcaldia	
Leidy Vanessa morales Sierra	1037949838	3147411608	Alcaldia	Vanessa morales
Luz Nelly Botero Castaño	22001050	3147059732	Alcaldia	Luz Nelly Botero

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: la importancia de estmular la mente y la concentracion

FECHA: 01-10-2025 **HORA** 3:00 AM **LUGAR** sede ADISA.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Sebastian gomez	1146435497	1146435497	san Vicente	Sebastian
Diego Armando Garcia	1037947345	3044755264	Porton de oriente 2	.
Maria Morelia soto	29008446	3204225008	El Alto	.
Yessid Alberto Murillo	15349091	3026744659	Villa Nueva	Yessid Murillo
Lucina Murillo Rinco	21999685	3206300446	La Floriano	Lucina Murillo
Emilse USme Gaviria			sector El Asilo	Emilse USme
Maria Antonia Cardona	43081338	3145018851	Villa esperanza	Maria A C
Hernando Antonio Velilla	70254650	3147415798	caballo blanco	Hernando Velilla
Luz Marina Murillo	21998685	3206204851	Las Vegas	Luz M Murillo y.
Maria Belarmina Marin	43476378		El Alto	Belarmina Marin
Margarita Garcia	43476446	3113916269	Porton de oriente 2	Margarita G
Nelly Zarata	37833495	3104729475	El Alto	Nelly Zarata M.

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Cuidado de la piel

FECHA: 01 - 10 - 2025 **LUGAR:** Sede ADISAC **HORA:** 3:00 PM.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	DIRECCION	FIRMA
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3112178480	El Hospital	GLORIA AGG
Luciria Murillo	21999685	3122332976	La variante	LUCIRIA MURILLO
Sebastian Giraldo	1146435497		San Vicente	

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Staf médico. Personas con discapacidad - Comité de rehabilitación.

FECHA: Octubre **LUGAR:** Dirección local de salud **HORA:**

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO	CELULAR	FIRMA
Mathias Arias Zuluaga	1023556516		3004719672	Mathias Zuluaga.
Miguel Ángel Pérez Parra	1036363863		3216814921.	Monica Perez
Angel David marín.	1023652297		3114352431.	Johana Andrea Garcia M.
Santiago Aguilar	1036363231		3167996802	M. Resfa Cardona G.
Santiago velasquez N	70167109		3218221944	María Eloisa Naranjo
Carlos Alberto Ayadelo	71619516		3213499949	Carlos A. Ayadelo
Hernando A Bedilla	70254650		3147415798	Hernando Villa
Pablo Evelio Gaviria	3575688		3001797427	Pablo
Edwin Arnulfo Murillo	70167400		3206207851	Luz Marina Murillo y.
Jesus Alberto pulgarin	1146439328		3145018851	Marial A C V
Yessid Alberto Murillo			3026744659	Yessid M Murillo

3015923335

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Cuidado al cuidado

FECHA: 04 - 10 - 2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Sede ADISA.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3112178480	El hospital	GLORIA AGG
Emilse Gaviria			El Asilo.	EMILSE VSMC
Patricia Mejia	43508496	3246194430	villa esperanza	Patricia M
maria Belarmina marin	43476372		El Asilo	Belarmi Marin
Maria Antonia Cardenas	43081338	3145018851	Villa Esperanza	Maria ACV
Lucrria Murillo Rinco	21999685	3122432916	El Alto	LUCRIA MURI
Hector salazar	70160739		Barrio Bolon	
Santiago Velasquez	70167109	3022490782	El Alto	Santiago
Eloisa Naranjo	21998670	3218221947	El Alto	Maria Eloisa Naranjo
Maria Morela soto			El Alto	
Luz Marina Murillo	21998685	3206207851	Las Vegas	Luz M Murillo g.
~~San~~ Diego Garcia	1037947345	3218626693	Portal de oriente 2	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Cuidado al cuidador

FECHA: 04 - 10 - 2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Sebastian Giraldo	1146435947	3113363162	San Vicente	Sebastián
Carlos Dorance Zuluaga	9892797	3246244318	villa triunfo	
Cecilia Ayala Velez	39385720	3148659878	villa triunfo	
Margarita Garcia	43.476 446	3113976269	portón 2	Margarita

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: SESION 5 Braile

FECHA: 03 - 10 - 2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Parque educativo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Jorge Alirio Pineda	70 160 771	316 918 6756	Calle del Hospital	
Diego Armando Garcia	10 379 473 45	321 862 6693	Porton Oeste	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: SESION 4 Braile

FECHA: 02-10-2025 **HORA** 3:00 PM **LUGAR** Parque educativo

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Jorge Alirio Pinzón	70 160771	3169786786	Calle del Hospital	
Diego Armando	1037947345	3218626693	Portal Oriente	

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: ACTIVIDAD FISICA DISCAPACIDAD

FECHA: 03-10-2025 **LUGAR:** 10 am **HORA:** 10 am

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO	CELULAR	FIRMA
Diego Armando Ga	1037947345		3218626693	
Emilcau Usme Gavi	43988213		3243206023	EMILSE USME
Gloria Amparo G	43475462		3112178480	GLORIA AG
Maria Tutania Carde	43081338		3145018851	Maria A C
Ester Fabiola Rend	22000833		3137347993	Fabiola Quintero
Henry Giraldo Q	71000585		3137347993	
Belarmina Marin	43476372			Belarmina Marín

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Actividad Física - caminata.

FECHA: 02-10-2025 **LUGAR:** polideportivo **HORA:** 10:00 AM.

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	DIRECCION	FIRMA
Maria Antonia Cardes	43681338	3145018851	villa esperanza	Maria A C V
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Fontanar oriente.	
Jairo Antonio Lopez	70161791	3053805523	El Bronx	

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad

FECHA: 05-10-2025 **LUGAR:** parque principal **HORA:** 10 AM a 2 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Angela Maria Quintero	43475374			3045127162	Angela Quintero
Guillermo Santillana	70908446			3147079632	Santillana
Miguel Angel Giraldo	70165891			3136685946	Miguel Giraldo
Sebastian Zapata Giraldo	1746435497			3113363962	Sebastian
Julia Rosa Castaño	21997491			3001785	Julia Rosa Castaño
Jon Carlos Mejia	73467389			3127440	
Maria Palla	43474581			3151771117	Maria
Julia Rosa Palla				3151771117	Julia
Graciliano Ruiz	70163799			3235564226	Graciliano Ruiz
Martha Gomez	43475183			3116456527	Martha Gomez
Ana Maria Gomez	1001416780			3116456527	Ana Maria Gomez

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Entrega de paquetes Alimentarios a población con discapacidad.

FECHA: 01-octubre-2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** Alcaldía

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Andres Felipe Moral	1037974065		Barrio la Natalia	Doralba Morales
Abel Antonio Manco	1039284664	3184877556	Vereda el choco	ABEL
Ana Maria Venegas	1036224707		Corregimiento Jordan	
Eugenio de Jesus Muñoz	70164098	3135[illegible]3845	Vereda Pio XII	Eugenio Muñoz
Luz Estella Muñoz	43772685			
Edwin Alberto Mesa	1045112331	3117524344	Corregimiento el Jordan	Luz Arboleda
Jose Armando urrea	1037949013	3118610749	corregimiento el Jordan.	
Ricaurte giraldo u	70164506			Maria Lopez
Santiago Naranjo	70167109		la variante.	santiago
Lisset Mariano Cano	1045428755	3136134741	la Iraca	Silvia Correa
Luz Estella Tabares	43474350	3234180495	Villa Oriente	Luz Estela
Maria elena Rendon	22001962	3157525916	Vereda Perales	Rosenra Tavira

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Entrega de paquetes alimentarios a poblacion con discapacidad.

FECHA: 01-octubre-2025 **HORA** 10:00 AM **LUGAR** Alcaldia.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Jaime Humberto M	70163993	320 7162494	Barrio Villa Trioño	Jaime mejía
Nancy Estella Botero	22002263		Barrio el Colegio	NANCY ESTELLA
Jesus Alberto Polgarin	1146 439328	3145018851	Barrio Villa esperanza	Maria A C V
Luis Alejandro Marin	1038 567095	3128653668	Vereda San Blas	Juan Maria
Daniel Esteban Velas	1000 188354	3232816188	Barrio Villa Esperan	Flor Maria velasquez
Hanna Marcela Berrio	1018248683	3508206946	Barrio La Natalia	Maria Vargas.
Arley Esneider Turg	1038568062	3184832366	Vereda Cañaveral.	Rosa olivas
Maria Camila Gomez	1023639459	3137769074	Barrio San Vicente	Yuleidy A.
Carmen Valentina Vda	1037950677		Barrio La Vicjita.	Laura P Gonzales U
Maikol Andres Gallo	1037946 266	3104953501	Corregimiento Samana Miraflo	Ml Sorely Giraldo
Juan Steben Ante	1928464475	3008378171	Barrio Zulia.	Maria Patricia
Yormay Stiven Mej	1037947841	3146016072	Barrio Los Sauces	Gloria. G

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad

FECHA: 05- 10 -2025 **LUGAR:** Parque Principal **HORA:** 10 AM a 2 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Ivan Marin	70163670			3128653668	Ivan Marín
Luis Alejandro Marin	1038567095			3128653668	Luis MARIN
Nelly Zarate	37833495			3104729732	
Maria Nelly Cuervo	24994811			3217949669	maría Cuervo
Jony Alesander Garcia	70167124			3217999649	J. A. G. C.
Jose Adan Rueda	70043674			3234965253	J. ADAN RUEDA
Guadalupe Alzate				3163321899	
Cecilia Ayala Veles	39385720			3148659872	
Lucide patarroyo zuluaga	9892197			3148859872	Lucide Zuluaga
Matias Arias Zuluaga	1023565516			3148659872	Matias Arias
Eroilda Santillana	22001574			3147079632	Eroilda

Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad

FECHA: 05 -10- 2025 **LUGAR:** Parque Principal **HORA:** 10 AM a 2 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Deisy Natalia Gonzalez	1728391002			3246879208	Natalia Gonzalez
Blanca Rosa Usme	21949741			3246879208	Blanca Usme.
Franklyn Deisy Londoño	70164951			3104168303	Franklin D
Maricela Valencia	27001375			3206614083	Maricela V
Luisa Maria Ramirez	1037947073			3206614083	Maricela V.
Dora del socorro Garcia	43475652			3194693970	Dora del Socorro Garcia O.
Nancy stella Botero	27002263			3126333942	NANCY
Luciana Muñoz Botero	1037977942			3126333942	Luciana
Wilmar Duque	1037948767			3194693970	Wilmar DuqueGarcia
Monica Maria Perez	1037071495			3218814921	monica Perez
Miguel Angel Perez	1036563863			3218814921	miguel Perez

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad

FECHA: 05-10-2025 **HORA** 10 AM a 2PM **LUGAR** Parque principal

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Yoli Alexandra Chavarra			Porton Oriente	YULI
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton Oriente	DEGO
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3112178480	el Hospital	Gloria AGG
Oscar Hernan Cardona	70160701	3044330253	la variante	
Yosliana Vargas Colorado	1037071661	3126401756	aguaclinda	Yosliana Vargas
Jairo Antonio Lopez	70161191	3053805523	la Variante	
Teresa de Jesus Giraldo	21658205	3218783314	Villa Triunfo	Teresa Giraldo
Pedro daver Gonzalez	7509244	3218783314	Villa triunfo	
Juan David valencia	1037947340		Barrio laputa	Juan David
Daniel Esteban Velasquez	1000188357	3232816183	Villa Esperanza	Flor Maria V.
Eduardo de Jesus Vasquez	21999385	3146237192	Villa Oriente	Eduardo
Maria Edilia Londoño	27986564	3217801925	el Brasil	

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad

FECHA: 05 - 10 - 2025 **LUGAR:** Parque principal **HORA:** 10 AM a 2PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Alejandra Daza	1037499688			3148869452	Alejandra DAZA C.
Isabella Chavarria	1037905714			3146869452	Alejandra DAZA C.
Santiago Velasquez	70167109			3022409088	Santiago
Eloisa Naranjo	21998670			3218221044	Maria Eloisa N
Verenice Ruiz C	21998527			3226764515	
Mirian Andrea Gome	1040738			3105092880	ANDREA GOMEZ
Maria Isabel G	43474182			3105092880	Maria Isabel G
Luz Nanna Murillo	21998685			3206607881	Luz N Murillo G.
Laura Patricia Gonzalez	1172197846				Laura Gonzalez
Carmen Valentina	1037450672				Carmen Valentina
Yessid Alberto Murillo	15349091			3026744659	Yessid Alberto Murillo

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad.

FECHA: 05-10-2025 **LUGAR:** Parque principal **HORA:** 10 AM a 2 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Maria Del Ramiro Castaño	21999562			3503970970	Maria Del Ramiro
Gonzalo Morales	70166137			3152273250	
Nelson de Jesus Agudelo	70167026			3116467292	Nelson
Luz Amparo Ramirez	21999765			3504997003	Luz Amparo Ramirez
Socorro Marin E	21998355			3012443761	Socorro Marin E.
Emilsen Usme G					Emilsen Usme
Maria DUFAI QUIROZ	43092072			3245103274	
DANIEL DE JESUS JARAMILLO	3670351			3245103271	D. Daniel
Angela Maria Quintero	43075379			3046727161	Angela Maria Quintero
JOLVIO ZULUAGA	70160961			3508010623	
Martha Parra	21999745			3508[illegible]	Martha Parra

Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

FORMATO DE ASISTENCIA

OBJETIVO DE LA REUNION: Jornada de fortalecimiento territorial para la vida independiente de personas con discapacidad

FECHA: 05 - 10 - 2025 **LUGAR:** Parque Principal **HORA:** 10 AM a 2 PM

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	CORREO	CELULAR	FIRMA
Ramon Antonio Gomez	70260536			3116456527	Ramon Antonio Go
Adriana Cano Vallejo	42082088			3026440	Adriana Cano

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asambrea de ADISAC

FECHA: 10 - 10 - 2025 **HORA** 10 - AM **LUGAR** sede ADISA

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Arley Esneider Torres V	1038568062	3184882366	Vereda Cañaveral	Rosa Oliva
Luis Alejandro Marin	1038567095	3128653668	Vereda San Blas	Juan Marin
Hernando Antonio V	70254650	3147415798	Caballolom	Hernando Avila
Libardo Quintero Arbo	70161499	3127533391	Barrio Plan 35	Virgelina Quintero
Oscar Cardona	70160701	3044533023	Jardin	
Gustavo de jesus c	70161544	3127510525	Vereda Puerta R	
Guillermo A Santillana	70908446	3147079692	Vereda Juan 23	
Margarita Patiño	21938811	3104482917	Barrio Plan 35	Ana Sofia Hincapie
Ivan Graciano Quicano	70167248	3024623642	calle las Mercedes	
Maria elena Bedoya	22001962		Vereda Pejoles	Rosana Patiño
Edilma Garcia G	21999853	3136174518	calle El asilo	Edilma Garcia G
Maria Rosana Noreña	43475254	3126237534	Barrio Portal Oriente	Rosana Noreña

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea de ADISAC

FECHA: 10 - 10 - 2025 **HORA** 10 - AM **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Emilse Usme Gavria	43 988 213	3237638792	El Asilo	Emilse Usme
Yudi Andrea Giraldo	1037946665	3207082283	Vereda Tupiada	*Luz Beatriz Giraldo
Maria Gloria Giraldo	43 476 272	3207082053	Calle del Bronx	Luz Beatriz Giraldo
Diego Armando Garcia	1037947345	3218626693	Porton Oriente	
Gloria Amparo Gonzalez	43475462	3112178480	Calle el Hospital	Gloria AGG
Ricaurte Giraldo Lopez	70164506	3136595223	El alto	Maria Lopez
Jaime Humberto Mejia	70160993	3207164944	Barrio Villa Triunfo	Jaime MEJIA
Ferney de Jesus Parra	1037946922	3145454410	Vereda el Choco	
Maria Belarmina Marin	43476372		Calle el Hospital	Belarmina Marin
Amparo Ramirez	21999785	3504991003	Calle del cuerpo	Amparo Ramirez
Jony Alexander Garcia	70167424	3212949664	Barrio los Sauces	Yoni Alexander
Gonzalo Morales Garcia	70166137	3152273250	Barrio El Bronx	

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea de ADISAC

FECHA: 10 - 10 - 2025 **HORA** 10 ~~AM~~ **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Santiago velasquez	70767109	3218227947	El Alto	Maria Eloiza Naranjo
Luis Emilio cardona	70763004	3507338484	Villa Triunfo	Blanca Nubia Hincapie S.L.
Blanca Nubia Hincapie	22007679	3238263344	Palmichal	
Hector Salazar	70760739		Belen	
Elda Rosa Santillana	43907250	3147079632	Juan xxiii	Eroilda Santi
maria Nelly Bustamante	22000857		Decima estrella	
Gloria Amparo Gonzalez	7037946469	3137157209	portón oriente	Ofelia Gonzalez
Yessid Alberto murillo	15349091	3026744659	villa Nueva	Yessid M murillo
Roberto Garcia martinez	70767228	3146394802	Bomberos	Alirio Ospina
marta esther Hincapie	22007894		vallejuelo	
Brahian Jeronimo usme	7036363588	3176006984	Fronteritas	M: Mireya Rincon
omaira Aristizabal	22007456	3126404111	La viejita	omaira Aristizabal

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea de ADISAC

FECHA: 10 - 10 - 2025 **HORA** 10 AM **LUGAR** sede ADISAC

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
maria cielo murillo	43475767	3245617926	Betulia	
Deison Andres salazar	1037947783	3205482378	La viejita	. De'SON
Nelson Javier aguirre	8702325	3146890944	Porto I	. Amparo C.
Leoncio Alzate Hincapie	70767286	3147697709	Dosquebradas	M Zoraida Alzate H
omar De Jesus Alzate	70761733	3243955941	Las vegas	
Nelson Agudelo usme	70767026	3106394792	Penoles	Nelson
fulder Alberto usme	1037946626		villa oriente	
Jairo Antonio Lopez	70767791	3053805523	el brans	
maria morelia soto	22008446		el Alto	
Junior murillo osorio	11679854	3207371817	valleyuelo	Veronica osorio
Amparo Giraldo Alzate	22001051	3023871632	Las vegas	AMPARO
Alvaro Javier Alzate	1037947070	3146294060	valleyuelo	A.

OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA: Asamblea de ADISAC

FECHA: 10 - 10 - 2025 **HORA** 10 PM **LUGAR** sede ADISAC.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
Lacides Dorance zuluaga	9892797	3246244378	villa triunfo	
matias Arias	1023556516	3004719672	villa triunfo	
LiLi Johana Duque	1037946304	3152078335	Vereda Vallejuelo	Rosmira G.
Miguel Angel Giraldo	70765897	3136686596	Vereda Vallejuelo	Miguel Giraldo.
Juan Camilo Duque	1037947800	3152078335	Vereda Vallejuelo	Rosmira G.

30 DE OCTUBRE 2025

N° 8

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 OCTUBRE 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.				

Fernando 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:	2025-10-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34803328
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34803328
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:	18/12/2025