

NOMBRE: Alba Nora Arbeláez Martínez
Ocupación: Contratista
Dirección: Carrera 55B 30 65 San Antonio Rionegro
Teléfono: 3206926517
Documento Equivalente a Factura (artículo 3 Decreto 522 de marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO N: 5

EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CON NIT 800.022.791-4

DEBE A:

ALBA NORA ARBELAEZ MARTINEZ con cédula de Ciudadanía N° **39.442.659**, por prestar los servicios contemplados en el contrato N° 098 de 2025, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A AL GESTION, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ARRULLOS ANTIOQUIA, EN ARTICUALCIÓN CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA".

Dichos valores comprometidos en los rubros presupuestales N°:

- 2.3.2.02.02.009
- Disponibilidad presupuestal. 00403 del 05/07/2025
- Compromiso presupuestal: 00391 del 17/07/2025

Se realizará desembolso por la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (\$3.819.840)**, por los servicios prestados del 01 de noviembre de 2025 al 16 de diciembre de 2025, de acuerdo a lo pactado en el objeto contractual.

Favor consignar a la cuenta de ahorros Banco Caja Social N° 24139032507

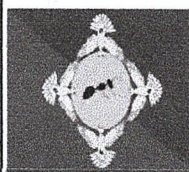
Alba Nora Arbelaez Martinez

ALBA NORA ARBELAEZ MARTÍNEZ
C.C 39.442.659
Correo: whonkaa1@gmail.com

Municipio de San Francisco
Administración Municipal

ARCHIVO

Fecha: 20/11/2025
No. de Consecutivo: 1054
Firma de Recibido: Nadia Gonia

 San Francisco Antioquia	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO NIT:800022791-4		Código: S-G 110-06	
			Versión: 4	
	Proceso	Gestión Contractual	Fecha de actualización: 17/03/2021	
Formato	Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista			

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EJECUCIÓN TÉCNICA:
El contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el contrato de prestación de servicios N° 098, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.

EJECUCIÓN FINANCIERA:	100,00%	VALOR COMPROMISO	12.456.000
------------------------------	---------	-------------------------	------------

VALOR EJECUTADO	12.456.000	POR EJECUTAR	0
------------------------	------------	---------------------	---

DETALLE DE FACTURA		DETALLE PAGOS	VALOR PAGO	OBSERVACION
1	1.162.560	CE N 1068/01-10-2025	1.162.560	
2	2.491.200	CE N 1085/01-10-2025	2.491.200	
3	2.491.200	CE N 1109/07-10-2025	2.491.000	
4	2.491.200	CE N 1182/01-11-2025	2.491.200	
5	3.819.840			
6				
TOTAL	12.456.000	TOTAL	8.635.960	

EJECUCION JURIDICA

El contrato se encuentra vigente y no se ha incurrido en presunto incumplimiento del objeto contractual por las partes

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	5	Informe Técnico:	del 01 de noviembre del 2025 al 16 de diciembre de 2025
Planilla de Seguridad social #:	1076700002 -1078028816	Acta de Inicio y contrato:	N/A
Disponibilidad Presupuestal #	403	Registro Presupuestal #	391
Nombre del rubro presupuetal	Servicio para la comunidad, sociales y personales	No de rubro presupuestal	2.3.2.02.02.009

CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN

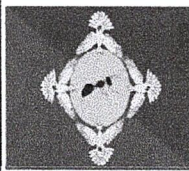
El contratista ha cumplido a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el período presentado, por lo tanto se autoriza el pago N° 5 que corresponde al periodo del 01 de noviembre al 16 de diciembre del 2025, por \$3.819.840 Lo anterior para una ejecución del 100%

OBSERVACIONES

Katherine Castano

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Elaboró y aprobó:	Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Revisó:	Lina María López
--------------------------	---	----------------	------------------

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO NIT:800022791-4		Código: S-G 110-06	
			Versión: 4	
	Proceso	Gestión Contractual	Fecha de actualización: 17/03/2021	
Formato		Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista		

Informe No:	5	Fecha:	17/12/2025
--------------------	----------	---------------	-------------------

SUPERVISOR:	CARGO
DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ	Secretaria de Protección Social

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ALBA NORA ARBELAEZ MARTINEZ
NIT Y/O C.C:	REPRESENTANTE LEGAL
39.442.659	

INFORMACION DEL CONTRATO			
# DEL CONTRATO	CPS-098-2025	FECHA DE SUSCRIPCION	17/07/2025
FECHA DE INICIO	17/07/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	16/12/2025
PRORROGA		VALOR DEL CONTRATO	12.456.000
VALOR ADICIONADO		VALOR ANTICIPO	0

OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A AL GESTION, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ARRULLOS ANTIOQUIA, EN ARTICUALCIÓN CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA	

ACTIVIDADES EJECUTADAS
1- Elaborar y presentar al supervisor el cronograma mensual de actividades y darle cumplimiento. 2- Gestionar y actualizar de manera continua del Sistema de información que sea definido por el programa Arrullos Antioquia, para que el cargue de información de la población beneficiaria de las intervenciones y actividades. 3- Coordinar, Distribuir y entregar los paquetes alimentarios de alta calidad nutricional otorgados por el programa Arrullos Antioquia a la población beneficiaria. 4- Promover hábitos alimentarios saludables en las familias gestantes, con niños y niñas menores de cinco años beneficiarios del programa Arrullos Antioquia. 5- apoyar al equipo interdisciplinario de la gobernación de Antioquia en las visitas de valoración integral en salud y nutrición, para el seguimiento personalizado de la población atendida. 6- Apoyar al equipo interdisciplinario de la Gobernación de Antioquia en el desarrollo de diferentes acciones y estrategias de información, educación, comunicación y de capacitación en crianza, salud emocional, etc. 7- Participar en cada una de las jornadas de capacitación y asistencia técnica que brinde la Gobernación de Antioquia, relacionadas con la operación del programa Arrullos Antioquia. 8- Realizar búsqueda activa de la población susceptible de ser beneficiaria del Programa Arrullos Antioquia y aplicar los formatos o plantillas que permiten la identificación, caracterización y focalización de las gestantes, lactantes y/o menores de 5 años, según el caso, de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el programa. 9- Contar con una base de datos en Excel donde se cuente con el nombre, documento, teléfono, dirección de los beneficiarios del programa Arrullos, con el fin de mantener un orden de la población que se está impactando. 10- Presentar informes escritos mensuales al jefe de oficina o Supervisor del contrato, que den cuenta de la gestión y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria. 11- Realizar otras asigandas por la Secretaría de Protección Social inherentes al objeto contractual.

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 1 de 25

N° de Contrato N° 098

Fecha del Contrato: 17 DE JULIO DEL 2025

Contratista: Alba Nora Arbeláez Martínez	NIT/CC 39442659
---	------------------------

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A AL GESTION, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ARRULLOS ANTIOQUIA, EN ARTICUALCIÓN CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA.

Periodo a Informar: del 01 de noviembre de 2025 al 16 de diciembre de 2025

Actividad 1: Elaborar y presentar al supervisor el cronograma mensual de actividades y darle cumplimiento

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
04/11/2025 Oficina de Protección Social	Se elaboró el cronograma con las actividades proyectadas durante el mes de noviembre, donde se continuaron los procesos y seguimientos generales de los casos, se realizaron las matrículas pendientes, se organizó y verificó el listado para la entrega de paquetes alimentarios, se realizaron las llamadas, mensajes y seguimientos a los beneficiarios, se entregaron paquetes alimentarios correspondientes a octubre y noviembre, se registró y cargó la información en el sistema y el reporte de actividades.	N/A	Pantallazo

Actividad 2: Gestionar y actualizar de manera continua del Sistema de información que sea definido por el programa Arrullos Antioquia, para que el cargue de información de la población beneficiaria de las intervenciones y actividades

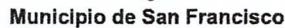
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
01/11/2025-16/12/2025 Oficina de Protección Social	Durante este periodo se adelantó la gestión y actualización continua del sistema de información definido por el programa, se consolidó y organizó la información generada en las distintas actividades y en las interacciones con la población beneficiaria. Se verifico la concordancia de los datos, incorporando las novedades reportadas.	NA	Pantallazo

Actividad 3: Coordinar, Distribuir y entregar los paquetes alimentarios de alta calidad nutricional otorgados por el programa Arrullos Antioquia a la población beneficiaria.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
12/11/2025 Casa de la Cultura	En el municipio se realizó la entrega correspondiente al mes de octubre, iniciando con la actualización y verificación de los listados de beneficiarios para asegurar que la información estuviera al día. Una vez confirmados los datos,	24	Evidencia Fotográfica

Elaboró: Equipo MECI

Reviso y Aprobó: Ana Milena Mery Real



Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 2 de 25

Elaboró: Equipo MECI

Reviso y Aprobó: Ana Milena Merv Real

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 3 de 25

	asimismo, se reforzaron recomendaciones básicas sobre alimentación adecuada, higiene y rutinas de cuidado. Se mantuvo el acompañamiento constante a los beneficiarios nuevos a los cuales se les entregó el paquete alimentario del mes de noviembre garantizando el proceso de atención y seguimiento del proceso.		
--	---	--	--

Actividad 5: Apoyar al equipo interdisciplinario de la Gobernación de Antioquia en las visitas de valoración integral en salud y nutrición, para el seguimiento personalizado de la población atendida

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
05/12/2025 Subsede Administrativa 06/12/2025 Casa de la cultura	Se brindó apoyo al equipo interdisciplinario durante el seguimiento a las niñas de San Francisco con el propósito de garantizar un seguimiento personalizado a los casos priorizados, así mismo se efectuó la valoración a una madre gestante de reciente ingreso al programa a quienes se atendieron en la casa de la cultura del municipio de San Francisco. Estas acciones permitieron avanzar en el control y monitoreo de los casos que requieren mayor vigilancia.	2	Evidencia Fotográfica

Actividad 6: Apoyar al equipo interdisciplinario de la Gobernación de Antioquia en el desarrollo de diferentes acciones y estrategias de información, educación, comunicación y de capacitación en crianza, salud emocional, etc.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
12/11//2025- Casa de la Cultura 13/11/2025- Subsede Administrativa	Se brindó apoyo al equipo en las diferentes estrategias de información y orientación a la prevención y a la promoción de prácticas de crianza respetuosas y equitativas. Primer tema (octubre)PREVENCION DE LA VIOLENCIA SEXUAL. A las madres y cuidadoras se le colocó como tarea enseñarles a los niños el reconocimiento de las partes de su cuerpo enfatizando las partes íntimas y la importancia de establecer límites claros sobre el contacto físico no permitido. También se socializo a quien pueden recurrir en caso de sentirse incomodos, vulnerados o ante cualquier situación que afecte su integridad. Mantener una comunicación abierta con sus hijos y estar atentas a cambios y comportamientos que puedan indicar alertas tempranas. Segundo tema (noviembre)ETIQUETAS SIN LIMITES	40	Evidencia Fotográfica

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 4 de 25

03/12/2025 Placa Polideportivo	Orientado a promover la igualdad de género y la eliminación de estereotipos asociados a roles tradicionales. Se abordó la importancia de permitir que niños y niñas jueguen libremente, resaltando que los colores, juegos, y las formas de expresión no son exclusivos ni determinan la identidad. Estas estrategias de información permiten generar reflexión en las familias y brindar herramientas para fortalecer el cuidado la protección, la crianza sin violencias. Tanto a madres gestantes y niños/as se les realizo actividades que incluyeron la difusión de recomendaciones nutricionales, el acompañamiento en la practicas adecuadas de alimentación y sensibilización sobre la importancia de mantener una dieta balanceada.	40	Evidencia Fotográfica
Actividad 7: Participar en cada una de las jornadas de capacitación y asistencia técnica que brinde la Gobernación de Antioquia, relacionadas con la operación del programa Arrullos Antioquia			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
N/A	No se tienen avances para este mes	N/A	N/A
Actividad 8: Realizar búsqueda activa de la población susceptible de ser beneficiaria del Programa Arrullos Antioquia y aplicar los formatos o plantillas que permiten la identificación, caracterización y focalización de las gestantes, lactantes y/o menores de 5 años, según el caso, de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el programa.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
01/11/2025-15/12/2025 Vía Telefónica	Se utilizaron diferentes medios de comunicación como llamadas telefónicas, mensajes por WhatsApp , el voz a voz para así mantener el contacto con las familias interesadas en ingresar y en permanecer en el programa. Se informa sobre la situación temporal del sistema y se explica que las matriculas se retomaran para el mes de noviembre. Las familias manifestaron disposición para continuar participando en las actividades del programa. Además, se continuo con la búsqueda activa y la focalización de MADRES GESTANTES Y NIÑOS /AS MENORES DE 5 AÑOS, con el fin de garantizar su vinculación y continuidad dentro del programa. Se les informo a los beneficiarios por los diferentes medios de comunicación que las actividades correspondientes al mes de octubre se realizaran en conjunto con las del mes de	7	Pantallazos Planillas PDF
Elaboró: Equipo MECI		Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real	

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 5 de 25

	noviembre, aclarando a los beneficiarios nuevos que solo se les entregara el paquete alimentario de noviembre.		
--	--	--	--

Actividad 9: Contar con una base de datos en Excel donde se cuente con el nombre, documento, teléfono, dirección de los beneficiarios del programa Arrullos, con el fin de mantener un orden de la población que se está impactando.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
18/11/2025-14/12/2025 Oficina de Protección Social	Se registraron los nuevos beneficiarios en la base de datos del programa para asegurar su seguimiento y control. La información se mantuvo organizada en el archivo de Excel y se ha venido actualizando de manera constante. Este proceso de revisión y ajuste continuo permite llevar un manejo más claro y ordenado de la información, lo que aporta al buen desarrollo del programa ARRULLOS.	N/A	Pantallazo

Actividad 10: Presentar informes escritos mensuales al jefe de Oficina o Supervisor del Contrato, que den cuenta de la gestión y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
16/12/2025 Oficina de Protección Social	Se adjunta el informe detallado de las actividades llevadas a cabo, en el cual se evidencia el cumplimiento de los objetivos y tareas programadas para el periodo.	1	Informe
19/11/2025 Por medio electrónico	Se acreditan los pagos correspondientes a las obligaciones del sistema de seguridad social, así como otras obligaciones tributarias correspondientes al mes de noviembre	1	Planilla de seguridad social
15/12/2025 Por medio electrónico	Se acreditan los pagos correspondientes a las obligaciones del sistema de seguridad social, así como otras obligaciones tributarias correspondientes al mes de diciembre	1	Planilla de seguridad social

Actividad 11: Realizar otras asignadas por la Secretaria de Protección Social inherentes al objeto contractual

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
N/A	No se requirió apoyo adicional en este período	N/A	N/A

Actividad 12: Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la caracterización del proceso en el cual participa.

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 6 de 25

Actividad 13: Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional.

Actividad 14: Participar activamente en la programación del SG -SST, en especial de las actividades de capacitación.

Actividad 15: Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado.

Actividad 16: Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
01/11/2025- 16/12/2025 Oficina de Protección Social	Durante este mes se trabajó desde el Autocuidado.	1	Evidencia fotográfica

Alba Nora Arbelaez Martinez

Firma del Contratista

Katherine Castro

Firma del Supervisor y/o Interventor

Anexos:

Evidencias de las actividades: Registro fotográfico
Acta de visitas
Cuenta de cobro /Factura
Soporte pago de seguridad social

Actividad 1

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 7 de 25

Noviembre

2025

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
					1 Gestión y actualización del sistema de información XRA	2
3	Proyección y entrega de cronograma	4 Seguimiento a los casos	5 Matrículas pendientes	6 Organización y verificación de listado para entrega de paquetes	7 Búsqueda Activa	8
9						
10 Gestión y actualización del sistema de información	11 Llamadas y mensajes a beneficiarios	12 Entrega paquetes San Francisco	13 Entrega paquetes Aquitania	14 Búsqueda Activa	15 Búsqueda Activa	16
		Capacitación-Prevención de Violencia Sexual	Capacitación-Prevención de Violencia Sexual			
		Capacitación-Etiquetas sin límites	Capacitación-Etiquetas sin límites			
17 Base de Datos Excel	18	19	20 Base de Datos Excel	21 Gestión y actualización del sistema de información	22 Base de Datos Excel	23
24 Tamizajes Casa de la Cultura	25 Gestión y actualización del sistema de información	26 Base de Datos Excel	27 Base de Datos Excel	28 Base de Datos Excel	29 Base de Datos Excel	30

Diciembre

2025

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	2 Gestión y actualización del sistema de información	3 Entrega paquetes San Francisco	4	5 Seguimiento casos	6	7
	Recibimiento de paquetes	Entrega paquetes Aquitania				
		Actividades pedagógicas				
8 Matrículas pendientes	9	10 Gestión y actualización del sistema de información	11 Base de Datos Excel	12 Base de Datos Excel	13 Gestión y actualización del sistema de información	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Actividad 2

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 8 de 25

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 12 de noviembre de 2025, 01:00 p. m.	GRUPO: COSMONAUTAS
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO	LUGAR DE ENCUENTRO: CASA DE LA CULTURA Pbro MARIO DE JESUS CASTAÑO	
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: CALLE 11 # 10 - 68		

N	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. BOMAS	RECIBE PAQUETE		PERSONA QUE RECIBE	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO				
	MADRE	DEISI GOMEZ RAMIREZ -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	DAVID ALEXANDER CANO GOMEZ -	1001525677							
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	ANA VICTORIA CANO GOMEZ -	1040262345							
	MADRE	LUZ ADIELA MAZO ZAPATA -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	TIAN SMITH CIRO MAZO -	1007110755							
	MADRE	BEATRIZ ELENA LOPEZ GAVIRIA -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	MARIA CLARA BOTERO LOPEZ -	1040261321							
	MADRE	ANYI VANESA AISALEZ CIRO -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	LIAM EMANUEL SOTO AISALEZ -	1036927556							
	MADRE	SOLBEIRA TORO GIRALDO -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	ALEJANDRO CIRO TORO -	1040260098							
	MADRE	DIANA MILENA GAVIRIA QUINCHIA -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	MARIA SALOME AGUDELO GAVIRIA -	1040261364							
7	MADRE	ANSA YADIRA GIRALDO CASTAÑO -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	ERIK ALEJANDRO CANO GIRALDO -	1002702551							
8	MADRE	LINA MARCELA AISALEZ CIRO -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	ISABELLA PAMPLONA AISALEZ -	1040260208							
9	MADRE	SANDRA MILEIDY JARAMILLO GARCIA -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	MARIA PAZ MUÑOZ J JARAMILLO -	1020441184							
10	MADRE	CLAUDIA MARCELA AGUDELO GALLEGU -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	PAULINA SOTO AGUDELO -	1040260067							
11	MADRE	ANGELA YULIETH AGUDELO TORO -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	STIVEN VALENCIA AGUDELO -	1040262128							
12	MADRE	YELY ASENET ZULUAGA ARIAS								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS		1045017577							

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 13 de noviembre de 2025, 10:30 a. m.	GRUPO: RAICES
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO	LUGAR DE ENCUENTRO: SUBSEDE ADMINISTRATIVA	
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: PARQUE PRINCIPAL		

N° ORDEN	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	N° IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. BOMAS	RECIBE PAQUETE		PERSONA QUE RECIBE	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO				
1	MADRE	ANYI PADLA ATEHORTUA AGUDELO -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	HAYLEN MONTOYA ATEHORTUA -	1001477739							
2	MADRE	NUBIA GIRALDO ATEHORTUA -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	JOHN EDUAR RAMIREZ GIRALDO -	1037977114							
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	DARWIN RAMIREZ GIRALDO -	1037978507							
3	ACUDIENTE - FAMILIAR	TERESA DE JESUS SOTO CEBALLOS -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	DYLAN JIMENEZ QUINTERO -	22105443							
4	MADRE	MARTA ROSA CARDENAS -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	ALAN ALZATE CARDENAS -	22009659							
5	MADRE	MARIELA GIRALDO ATEHORTUA -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	IDALY ABIGAIL GIRALDO ATEHORTUA -	1040260017							
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	NORMA VALDI MORALES GIRALDO -	1037978507							
6	MADRE	BLANCA CECILIA GIRALDO RAMIREZ -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	MONGERRATH VALENCIA GIRALDO -	39454502							
7	MADRE	DANIELA RAMIREZ LOPEZ -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	EMMY DAMIANA LOPEZ RAMIREZ -	1001664234							
8	MADRE	LUZ DENI FLORES MORALES -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	ESMAEL FLORES MORALES -	1005822922							
9	MADRE	VANESA QUINTERO MONTOYA -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	DYLAN HIGINIO QUINTERO -	1040260421							
10	MADRE	KAREN SOFIA GIRALDO RAMIREZ -								
	NIÑA O NIÑO ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS	ESTEFANIA GIRALDO GIRALDO -	1036937024							

Elaboró: Equipo MECI

Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
			Fecha:	17/08/2016
			Página:	Página 9 de 25

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA CONFAMA	FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 13 DE NOVIEMBRE DE 2025, 10:30 a. m.	GRUPO: RAICES
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO	LUGAR DE ENCUENTRO: SUBSEDE ADMINISTRATIVA	
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: PARQUE PRINCIPAL		

Nº ORDEN	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. Dólar	RECIBE PAQUETE		PERSONA QUE RECIBE	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO				
11	MUJER GESTANTE	YULIANA DAZA JIMENEZ - LUCAS DARELL SOTO DAZA -	1001444845 1036425537							
12	MADRE	SANDRA MILENA QUINTERO ESCOBAR - CRISTIAN DAVID SOTO QUINTERO -	1037974603 1037976314							
13	MADRE	DIANA MILENA SOTO POSADA - YESID VALENCIA SOTO -	1001064104 1137543708							
14	MADRE	CAMILA DAZA CIRO - HALAN ALEXIS GUTIERREZ DAZA -	1017127819 1037975919							
15	MUJER GESTANTE	LAURA VANESSA JIMENEZ MONTOYA	1040260342							
16										
17										
18										
19										

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA CONFAMA	FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 12 DE NOVIEMBRE DE 2025, 10:00 a. m.	GRUPO: LUCIERNAGAS
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO	LUGAR DE ENCUENTRO: CASA DE LA CULTURA PBO MARIO DE JESUS CASTAÑO	
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: CALLE 11 # 10 - 59		

Nº ORDEN	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. Dólar	RECIBE PAQUETE		PERSONA QUE RECIBE	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO				
1	MADRE	ANYI ALEXANDRA RESTREPO LOAIZA - STIVEN GERARDO GIRALDO RESTREPO	1001064382 1130307160							
2	MADRE	NEIRA YECENIA SOTO IDARRAGA - ARLEY CAMILO VALENCIA SOTO -	1040260598 1040262426							
3	MADRE	PAOLA ANDREA QUINTERO GÓMEZ - ISABELLA CALLE QUINTERO -	1001063864 1023173596							
4	ACUDIENTE - FAMILIAR	MARIA DEL CAMER GÓMEZ SOTO - EMILIANO QUINTERO GONZÁLEZ -	43979966 1240301933							
5	MADRE	ROSA DOLORES CASTRILLÓN GÓMEZ - MILAGROS TORO CASTRILLÓN -	1003757796 1131209507							
6	MADRE	CARMEN EMILIA RESTREPO VALENCIA - LUIS ALEJANDRO RESTREPO VALENCIA -	1040260182 1040262362							
7	MADRE	NAIYEN GÓMEZ MONSALVE - ARIANA SOTO GÓMEZ - BRIANA SOTO GÓMEZ -	1035886360 1036227085 1036227084							
8	MADRE	SHIRLEY VANESSA MARTÍNEZ RODAS - MADELYN CARRILLO MARTÍNEZ -	1040260269 1037978761							
9	MADRE	FLOR EMILCE CIRO CANO - EMILY VALENCIA CIRO -	1040261205 1036265442							
10	MADRE	KARINA SERNA SUAZA - LIAM CIRO SERNA -	1001663478 1040262480							

Elaboró: Equipo MECI

Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 10 de 25

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA CONFAMA				FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 12 de noviembre de 2025, 10:00 a. m.				GRUPO: LUCIERNAGAS		 DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO				LUGAR DE ENCUENTRO: CASA DE LA CULTURA Pbro MARIO DE JESUS CASTAÑO							
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: CALLE 11 # 10 - 69											
Nº ORDEN	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. Buzón	RECIBE PAQUETE		PERSONA QUE RECIBE		Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO	ACU- DIENTE	AUTORE- CADA			
11	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	YULIA ANDREA HOYOS LOPEZ - THIAGO EMILIANO TAPIAS HOYOS -	1040260146 1013351597								
12	MUJER GESTANTE	SANDRA JOHANA DAZA ATEHORTUA	1040261060								
13											
14											
15											
16											
17											

Diciembre:

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA CONFAMA				FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 3 de diciembre de 2025, 09:30 a. m.				GRUPO: LUCIERNAGAS		 GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE SALUD	
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO				LUGAR DE ENCUENTRO: CUBIERTA POLIDEPORTIVO							
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: SAN FRANCISCO											
Nº ORDEN	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. Buzón	RECIBE PAQUETE		PERSONA QUE RECIBE		Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO	ACU- DIENTE	AUTORE- CADA			
1	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	ANYIA ALEXANDRA RESTREPO LOAIZA - STIVEN GERARTE GIRALDO RESTREPO	1001664382 1130307160								
2	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	NEIRA YECENIA SOTO IDARRAGA - ARLEY CAMILO VALENCIA SOTO -	1040260998 1040262426								
3	MADRE MEJOR DE 5 MESES	PAOLA ANDREA QUINTERO GOMEZ - ISABELLA CALLE QUINTERO -	1001663864 1022173596								
4	ACUDIENTE - FAMILIAR NIÑA O NIÑO ENTRE 2 MESES Y 5 AÑOS	MARIA DEL CAMER GOMEZ SOTO - EMILIANO QUINTERO GONZALEZ -	43875966 1240301933								
5	MADRE MEJOR DE 5 MESES	ROSA DOLORES CASTRILLON GOMEZ - MILAGROS TORO CASTRILLON -	1003757796 1131209807								
6	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	CARMEN EMILIA RESTREPO VALENCIA - LUIS ALEJANDRO RESTREPO VALENCIA -	1040260182 1040262362								
7	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	NAIYER GOMEZ MONSALVE - ARIANA SOTO GOMEZ - BRIANA SOTO GOMEZ -	1025886360 1036227088 1036227084								
8	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	SHIRLEY VANESSA MARTINEZ RODAS - MADELYN CARRILLO MARTINEZ -	1040360269 1037978751								
9	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	FLOR EMILCE CIRO CANO - EMILY VALENCIA CIRO -	1040261205 1036268442								
10	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 5 MESES Y 5 AÑOS	KARINA SERNA SUAZA - LIAM CIRO SERNA -	1001663478 1040262480								

Elaboró: Equipo MECI

Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 11 de 25

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 3 de diciembre de 2025, 09:00 a. m.	GRUPO: LUCIERNAGAS
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO	LUGAR DE ENCUENTRO: CUBIERTA POLIDEPORTIVO	
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: SAN FRANCISCO		

Nº ORDEN	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. Bolson	RECIBE PAQUETE	PERSONA QUE RECIBE	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO	ACE DIENTE	AUTORIZADA	
11	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	YULI ANDREA HOYOS LOPEZ - THIAGO EMILIANO TAPIAS HOYOS -	1040250146 1013381897						
12	MUJER GESTANTE	SANDRA JOHANA DAZA ATEHORTUA	1040261080						
13	MUJER GESTANTE	NANCI YANED QUINTERO CASTAÑO	1007271440						
14									
15									
16									
17									
18									

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	FECHA DE ENCUENTRO EDUCATIVO: 3 de diciembre de 2025, 09:00 a. m.	GRUPO: COSMONAUTAS
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO	LUGAR DE ENCUENTRO: CUBIERTA POLIDEPORTIVO	
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: SAN FRANCISCO		

Nº ORDEN	TIPO DE PARTICIPANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	Nº IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	C. Bolson	RECIBE PAQUETE	PERSONA QUE RECIBE	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y APELLIDO QUIEN RECIBE	FIRMA Y/O HUELLA
					SI	NO	ACE DIENTE	AUTORIZADA	
1	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	DEISI GOMEZ RAMIREZ - DAVID ALEXANDER CANO GOMEZ - ANA VICTORIA CANO GOMEZ -	1061525477 1040252345 1040252453						
2	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	LUZ ADIELA MAZO ZAPATA - TIAN SMITH CIRO MAZO -	1067110755 1040252367						
3	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	BEATRIZ ELENA LOPEZ GAVIRIA - MARIA CLARA BOTERO LOPEZ -	1040251321 1040252431						
4	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	ANYI VANESA AISALEZ CIRO - LUAN EMMANUEL SOTO AGUIALEZ -	1036227556 1035772053						
5	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	SOLBEIRA TORO GIRALDO - ALEJANDRO CIRO TORO -	1040250096 1040252303						
6	MUJER GESTANTE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	DIANA MALENA GAVIRIA QUINCHIA - MARIA DALOME AGUDELO GAVIRIA -	1040251364 1040252357						
7	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	AYSA YADIRA GIRALDO CASTAÑO - ERIK ALEJANDRO CANO GIRALDO -	1002702251 1040252420						
8	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	LINA MARCELA AISALEZ CIRO - ISABELLA PAMPLONA AISALEZ -	1040250208 1040252253						
9	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	SANDRA MILEIDY JARAMILLO GARCIA - MARIA PAZ MUÑOZ JARAMILLO -	1025441184 1040591453						
10	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	CLAUDIA MARCELA AGUDELO GALLEGU - PAULINA SOTO AGUDELO -	1040250067 1040252317						
11	MADRE NIÑA O NIÑO ENTRE 0 MESES Y 5 AÑOS	MARIA RUBIELA AMAYA CHAVARRIA - JUAN PABLO TAPIAS AMAYA -	32375679 1036425653						
12	MUJER GESTANTE	VELY ASENET ZULUAGA ARIAS	1045017577						

Actividad 3

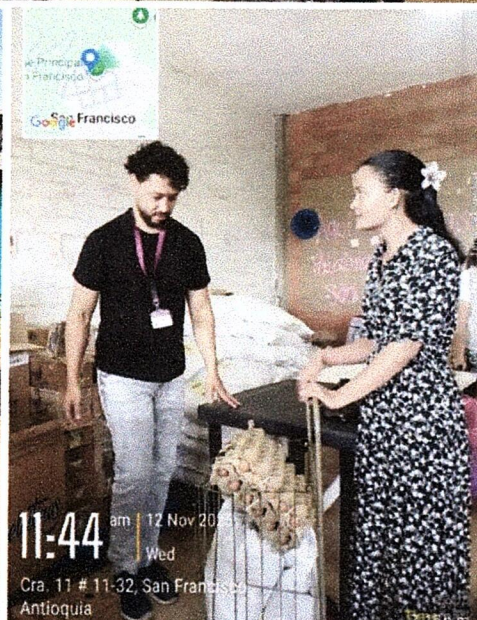
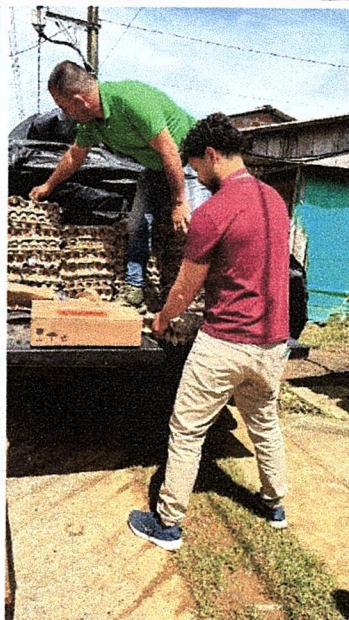
Elaboró: Equipo MECI	Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real
-----------------------------	--



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 13 de 25



 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 12 de 25

Raices S. Francisco Aquitania

Arrullos
Antioquia

El programa que brinda acompañamiento a las familias gestantes y con niñas y niños hasta los 5 años, invita a participar del encuentro grupal, la valoración nutricional y la entrega del paquete alimentario.

¡Te esperamos!

Fecha: Jueves 13 de noviembre

Lugar: Subsede Administrativa

Hora: 10:30 am

Alianza
comfama
ADMINISTRACIÓN DE ANTIOQUIA
Municipio de San Francisco

Luciernagas S. Francisco

Arrullos
Antioquia

El programa que brinda acompañamiento a las familias gestantes y con niñas y niños hasta los 5 años, invita a participar del encuentro grupal, la valoración nutricional y la entrega del paquete alimentario.

¡Te esperamos!

Fecha: Miércoles 12 de noviembre

Lugar: Casa de la cultura Mario de Jesus Castaño

Hora: 10:00 am

Alianza
comfama
COMUNICACIÓN DE ANTIOQUIA
Municipio de San Francisco



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 14 de 25



 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
			Fecha:	17/08/2016
			Página:	Página 15 de 25

Diciembre



Arrullos
Antioquia

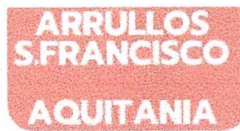
El programa que brinda acompañamiento a las familias gestantes y con niñas y niños hasta los 5 años, invita a participar del encuentro grupal, la valoración nutricional y la entrega del paquete alimentario.

¡Te esperamos!

Fecha: Miércoles 03 de diciembre

Lugar: Cubierta polideportivo parque principal

Hora: 09:00 am



Arrullos
Antioquia

El programa que brinda acompañamiento a las familias gestantes y con niñas y niños hasta los 5 años, invita a participar del encuentro grupal, la valoración nutricional y la entrega del paquete alimentario.

¡Te esperamos!

Fecha: Miércoles 03 de diciembre

Lugar: Subsede Administrativa

Hora: 10:30 am

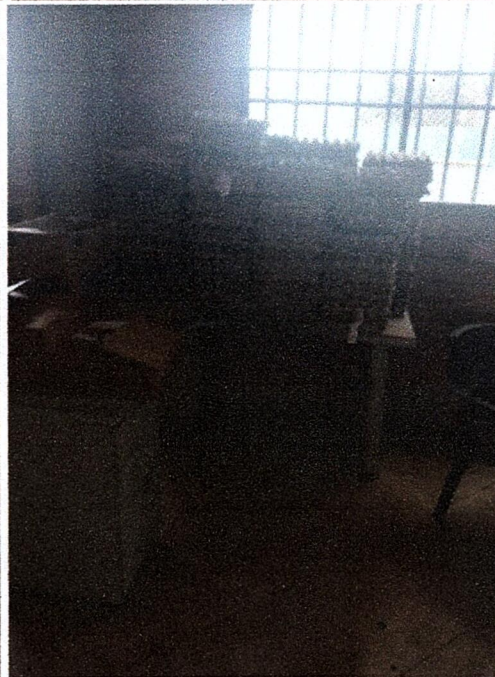
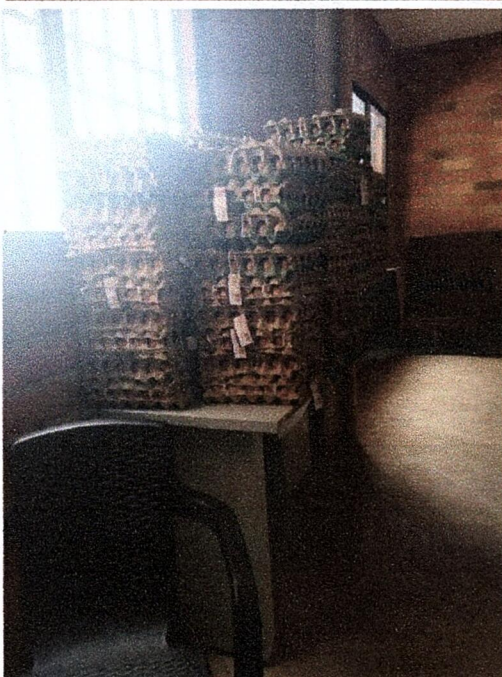




Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 16 de 25



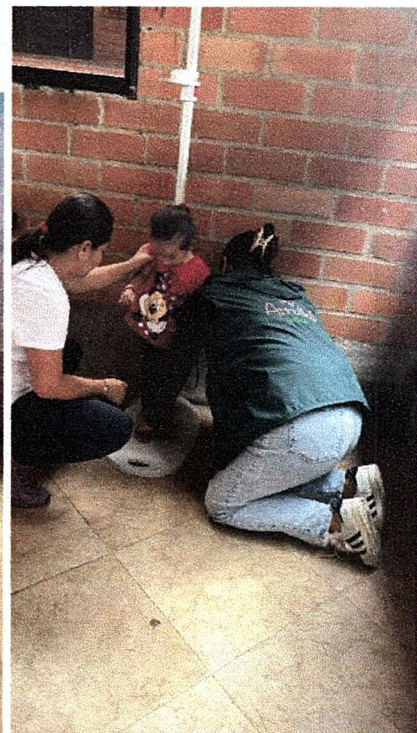
Actividad 4



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 17 de 25



Actividad 5

Elaboró: Equipo MECI

Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real



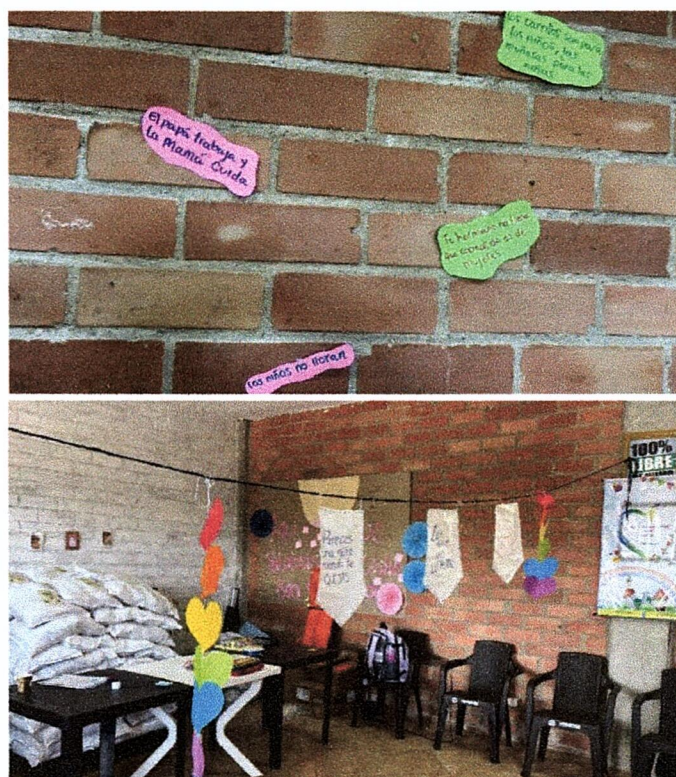
Municipio de San Francisco

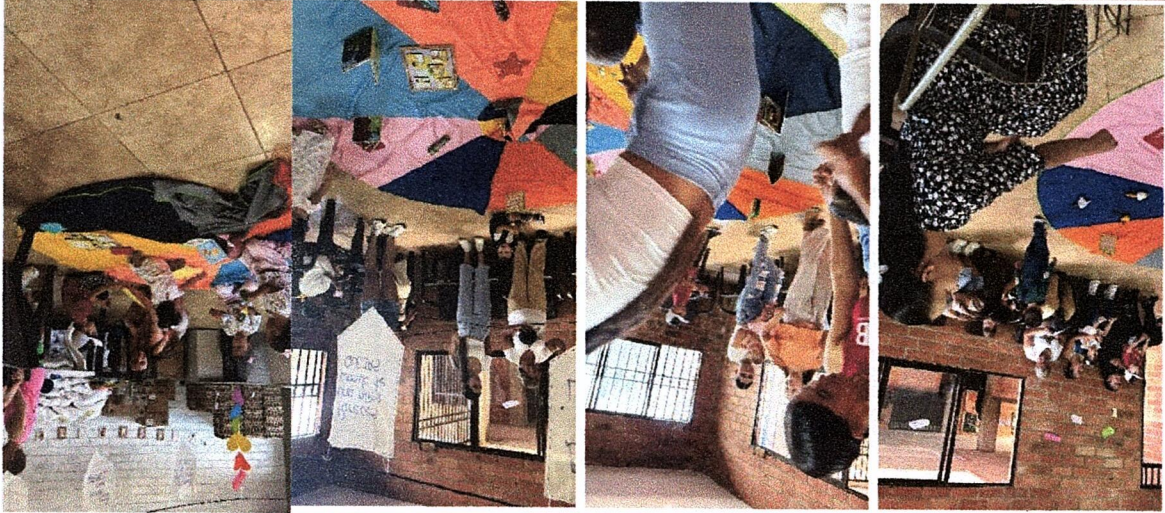
INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 18 de 25



Actividad 6







Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 20 de 25





Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 21 de 25

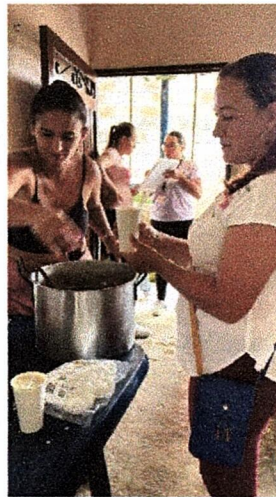




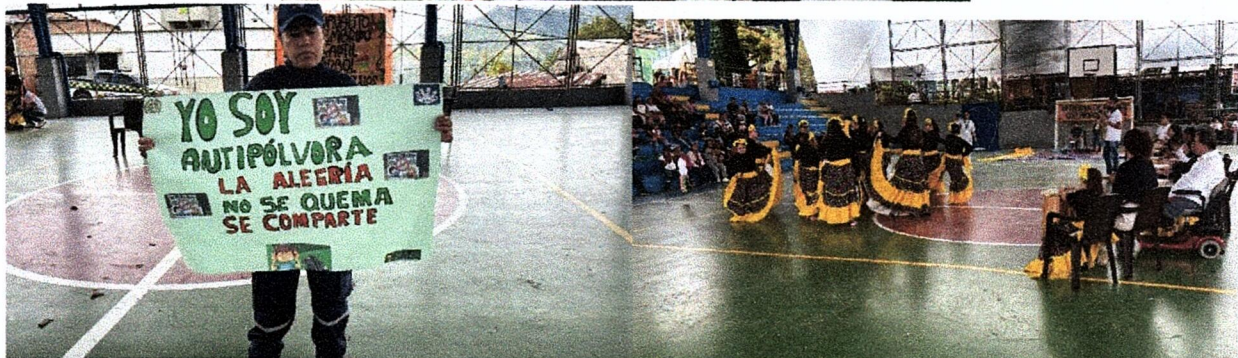
Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 22 de 25



Diciembre:





Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 23 de 25

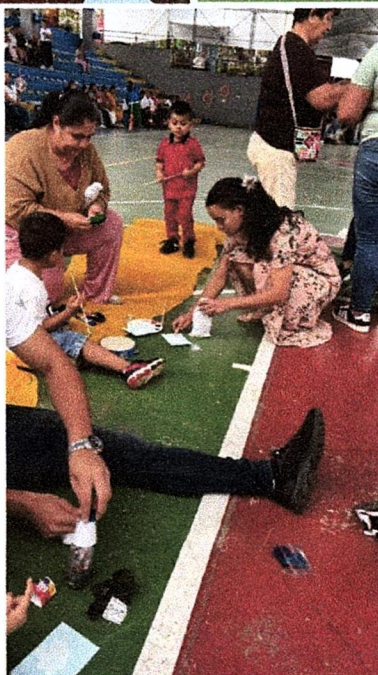
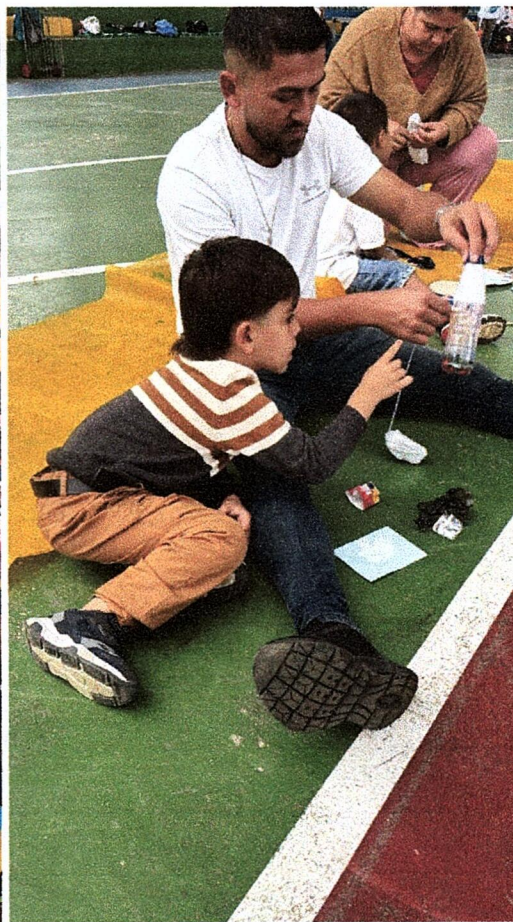




Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 24 de 25



 Municipio de San Francisco	Informe de Actividades		Versión	03
			Fecha:	17/08/2016
			Página:	Página 25 de 26

Actividad 8

3  Martha Montoya Aqui...

Que bendición 10:57 a.m.

Reenviado

- Thiago Alexander samudio Mejia
- 1036267467
- 09 de febrero de 2023
- Erika Mejia Vélez
- 1001664327
- 06 de octubre de 2002
- Aquitania, San Francisco
- Nueva eps (subsidiado)
- 3004141010 - 3142983371
- Ninguna discapacidad
- No fue prematuro

11:06 a.m.

Reenviado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEJULA DE CIUDADANÍA

1.001.664.327

MEJIA VELEZ

CamScanner 14-05-2025
16.42.pdf

3 páginas • 2,1 MB • pdf

11:06 a.m.

0:20

11:06 a.m.

6  +57 313 5976892

mie, 5 de nov.

0:20

Buenas tardes 1:19 p.m.

Si Sra Ud es del grupo de San Francisco? esperamos que les envíen el horario para cada grupo 1:20 p.m.

0:11

Bueno Sra esperemos que asignen el horario que les toca a cada grupo 1:28 p.m.

Nos vemos la próxima semana si Dios lo permite 1:29 p.m.

6  Nestor Supervisor Co...

familias que no lograron recibir en octubre. 1:53 p.m.

Diciembre, aunque aún no se ha firmado la prórroga esperamos que se atienda con normalidad 1:54 p.m.

Sin embargo esperamos realizar una estrategia que se llama "carnavalitos", con el objetivo de promover el tema, "navidad en familia" 1:55 p.m.

Los pormenores de este evento se los comentará Julio. O si consideras, podemos reunirnos en el municipio y organizamos juntos este espacio 1:56 p.m.

Nestor Supervisor Comfama Arrullos
Sin embargo esperamos realizar una estrategia que se llama "carnavalitos", con el objetivo de promover el tema, "navidad... 1:57 p.m.

Super muchas gracias dr 1:57 p.m.

Con todo el gusto 1:57 p.m.

Quedó atento a si consideras que nos reunamos para ultimar detalles 1:57 p.m.

Actividad 9

Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha nacimiento	Edad 3006202
1035772085	LIAM	EMMANUEL	SOTO	AISALEZ	3/01/2021	4
1040262303	ALEJANDRO		CIRO	TORO	17/10/2020	5
1130307160	STIVEN	GERART	GIRALDO	RESTREPO	23/11/2020	5
1040262283	ISABELLA		PAMPLONA	AISALEZ	30/08/2020	5
1040262426	ARLEY	CAMILO	VALENCIA	SOTO	11/08/2023	2
1040262345	DAVID	ALEXANDER	CANO	GOMEZ	22/08/2021	4
1040262453	ANA	VICTORIA	CANO	GOMEZ	14/03/2024	1
1022173996	ISABELLA		CALLE	QUINTERO	12/05/2025	0
1240301933	EMILIANO		QUINTERO	GONZALEZ	21/03/2024	1
1131209807	MILAGROS		TORO	CASTRILLON	5/07/2025	0
1040261080	SANDRA	JOHANA	DAZA	ATEHORTUA	23/03/1992	33
1040262387	MARIA	SALOME	AGUDELO	GAVIRIA	13/07/2022	3
1040262362	LUIS	ALEJANDRO	RESTREPO	VALENCIA	30/10/2021	4
1038227085	ARIANA		SOTO	GOMEZ	04/03/2022	3
1038227084	BRIANA		SOTO	GOMEZ	04/03/2022	3
10377978751	MADELYN		CARRILLO	MARTINEZ	06/04/2024	1
1036268442	EMILY		VALENCIA	CIRO	10/05/2024	1
1040262367	TIAN	SMITH	CIRO	MAZO	19/01/2022	3
1040262431	MARIA	CLARA	BOTERO	LOPEZ	20/07/2023	2
1040262420	ERIK	ALEJANDRO	CANO	GIRALDO	23/01/2023	2
1048955625	STIVEN		VALENCIA	AGUDELO	2/2/2021	4
1045017577	YELY	ASENET	ZULUAGA	ARIAS	5/12/1977	48
1040891483	MARIA	PAZ	MUÑOZ	JARAMILLO	07/12/2023	1
1040262317	PAULINA		SOTO	AGUDELO	18/12/2020	4
1040262480	LIAM		CIRO	SERNA	21/11/2024	1
1013381897	THIAGO	EMILIANO	TAPIAS	HOYOS	25/06/2023	2
1040261364	DIANA	MILENA	GAVIRIA	QUINCHIA	01/03/1994	
1007271440	NANCY	YANED	QUINTERO	CASTAÑO	28/04/2000	
1036425653	JUAN	PABLO	TAPIAS	AMAYA	24/01/2025	

San Francisco-Antioquia,

Diciembre 17 del 2025.

Señora
PAULA ANDREA NAVA VILLEGAS
Secretaria de Hacienda
Municipio de San Francisco

ASUNTO: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de las retenciones en la fuente por renta.

Yo, ALBA NORA ARBELAEZ MARTINEZ identificad@ con cedula de ciudadanía N° 39.442.659 expedida en Rionegro Antioquia, de Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p (código CIU 8299), manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Con el objeto de aplicar para lo dispuestos en el Art. 388. Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente que:

	SI	NO
En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. (UVT 2025 \$49.800 = \$174.300.000)		X
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.		X

Atentamente,

Alba Nora Arbelaez Martinez

Cédula: 39.442.659
Celular: 3206926517
Email: whonkaa1@gmail.com
Dirección: Carrera 55B 30 65 San Antonio Rionegro

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-15, 01:46:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ALBA NORA ARBELAEZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 39442659
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1078028816
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2009441377
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 178.000	\$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	\$ 34.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 440.500

Página 1 de 1
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-19, 03:41:55 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076700002

Periodo Cotización:

noviembre de 2025

Periodo Servicio:

noviembre de 2025

PAGADO 19/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBA NORA ARBELAEZ MARTINEZ		
Documento	CC39442659	Dirección	CR 55B #30 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3206926517
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	RIONEGRO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SUN	IGE	MPA	MPA	MPA	INP	IBP	IBP	IBP	Ta-Ra	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total									
CC 39442659	ALBA NORA ARBELAEZ MARTINEZ	59	00																0	30	30	30	0			(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-GC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500