NOMBRE: Lina María Zuluaga Galvis
Ocupación: Contratista
Dirección: Las Lomas
Teléfono: 3127933977
Documento Equivalente a Factura (artículo 3 Decreto 522 de marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO N: 3

EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CON NIT 800.022.791-4

DEBE A:

LINA MARIA ZULUAGA GALVIS con cédula de Ciudadanía N°**1040260487**, por prestar los servicios contemplados en el contrato N° 036 del 13 de enero de 2026, cuyo objeto es: *"DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PROMUEVAN LA INCLUSION SOCIAL DE LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO"*
Dichos valores comprometidos en los rubros presupuestales N°: 2.3.2.02.02.009

- Disponibilidad presupuestal. 00065 del 07/01/2026
- Compromiso presupuestal: 00029 del 13/01/2026

Se realizará desembolso por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS** de acuerdo a lo pactado en el objeto contractual.

PESOS M/L ($2.700.000), por los servicios prestados en el periodo del 1 al 30 de marzo

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia No 32593140333

LINA MARIA ZULUAGA GALVIS
C.C 1.040.260.487
referentedsanfrancisco@gmail.com

Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 30/03/2026
No. de Consecutivo: 0292
Firma de Recibido: Nadia Gomez

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		

Informe No:	**3**	**Fecha:**	30/03/2026

SUPERVISOR:	**CARGO**
DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ	Secretaria de Protección Social

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	LINA MARIA ZULUAGA GALVIS
NIT Y/O C.C:	**REPRESENTANTE LEGAL**
1.040.260.487	

INFORMACION DEL CONTRATO			
# DEL CONTRATO	CPS-036-2026	FECHA DE SUSCRIPCION	13-01 2026
FECHA DE INICIO	13/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	12/07/2026
PRORROGA	6 meses	VALOR DEL CONTRATO	16,200,000
VALOR ADICONADO	0	VALOR ANTICIPO	0

OBJETO DEL CONTRATO

DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDA PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PROMUEVAN LA INCLUSION SOCIAL DE LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO"

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Actividad 1:Apoyar el proceso de atención al usuario en el programa de Discapacidad, direccionarlos dependiendo de las necesidades de los mismos.**Actividad 2**: Realizar convocatoria y reunión trimestral del comité municipal de Discapacidad y su respetiva acta .**Actividad 3:** Realizar caracterización y localización de la población en situación de discapacidad, según la base de datos del municipio, e ingresarlas en el aplicativo SURVEY 123 , plataforma RLCPD y plata forma de SISMANA con el fin de cumplir metas propuestas ,mínimo 20 encuestas mensuales. **Actividad 4**: Realizar articulación con las diferentes dependencias para realizar actividades lúdicas, recreativas, actividad física, manualidades, danzas, acceso a la biblioteca que fomente la inclusión y la participación de las personas en situación de discapacidad mínimo 2 veces por semana.**Actividad 5:** Apoyar en la gestión citas médicas para las personas en situación de discapacidad y adultos mayores del municipio. Beneficiando aproximadamente a 30 personas al mes. **Actividad 6:** Apoyar a la secretaria de protección social en la asignación de citas y preparación del espacio para las consultas por telemedicina por psiquiatría.**Actividad 7**: Apoyar la solicitud de medicamentos en el Hospital Mental Homo para pacientes con alteraciones mentales.**Actividad 8**: Brindar apoyo a la DLS en la gestión de certificados de Discapacidad, recolección de documentos para los trámites requeridos. **Actividad 9**: brindar apoyo y acompañamiento en la política pública, planes programas y proyectos en tema de Discapacidad en el municipio de san francisco y de la secretaria de protección social.**Actividad 10**: Apoyar a la secretaria de protección social en el cumplimiento de metas e indicadores del plan de desarrollo en componente de Discapacidad y en diligenciamiento de informes solicitados.**Actividad 11:** Apoyar en la ejecución del plan de acción de Discapacidad municipal y departamental**Actividad 13** las demás que se relacionen con el cumplimiento del objeto del contrato o cualquier otra tarea afín que le sea asignada por el ordenador del gasto o el supervisor del contracto.**Actividad 14**: Presentar oportunamente con calidad, la cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados durante el mes acompañada de los soportes respectivas y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del sistema de seguridad social y demás obligaciones en materia tributaria.

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 CPS 036, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.

EJECUCIÓN FINANCIERA:	43,33%	**VALOR COMPROMISO**	16.200.000
VALOR EJECUTADO	7.020.000	**POR EJECUTAR**	9.180.000

DETALLE DE FACTURA		**DETALLE PAGOS**	**VALOR PAGO**	**OBSERVACION**
1	1.620.000	CP N° 54 / 4-02-2026	1.620.000	
2	2.700.000	CP N° 169 / 2-03-2026	2.700.000	
3	2.700.000		2.700.000	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13		0		
TOTAL	**7.020.000**	**TOTAL**	**7.020.000**	

EJECUCION JURIDICA

El contrato se encuentra vigente y la póliza de cumplimiento está acorde al requerimiento del contrato el contratista no ha incurrido en presunto incumplimiento del objeto contractual. se cumplió con el objecto hasta la fecha del presente informe.

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	3	Informe Técnico:	1 AL 30 DE marzo de 2026
Planilla de Seguridad social #: 1	68534780	Acta de Inicio y contrato:	13/01/2026
Disponibilidad Presupuestal #	65	Registro Presupuestal #	29
Nombre del rubro presupuetal	SERVICIOS 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° 3 que corresponde al periodo del 1 al 31 de marzo de 2026, por $2,700,000 Lo anterior para una ejecuciòn del 43,33%

OBSERVACIONES

Katherine Castro

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

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

No Contrato No CPS-036-2026 Fecha del Contrato 13 DE ENERO DEL 2026

Contratista: LINA MARIA ZULUAGA GALVIS	**NIT/CC 1040260487**

Objeto del Contrato: *"DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PROMUEVAN LA INCLUSION SOCIAL DE LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO"*

Periodo a Informar: del 1 al 31 de marzo de 2026

Actividad 1: Apoyar el proceso de atención al usuario en el programa de Discapacidad, direccionarlos dependiendo de las necesidades de los mismos

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de marzo Oficina	Durante el mes de marzo se realizó la atención a las personas que llegaron a la oficina de discapacidad, se orientaron en los siguientes asuntos: 1. Documentación necesaria para iniciar la ruta de certificación. 2. Verificación en la plataforma SISPRO 3. Orientación en los procesos de discapacidad y ruta de atención a esta población. 4. También se explica el proceso de la caracterización con la gobernación de Antioquia. 5. Explicación de los beneficios de la certificación. 6. Direccionamiento de la ruta de atención en salud en diferentes especialidades. 7. Solicitud de citas medicas	95	Fotografías planillas

Actividad 2: Realizar convocatoria y reunión trimestral del comité municipal de Discapacidad y su respetiva acta

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
18 de marzo	Se hizo convocatoria a los integrantes del comité de discapacidad municipal Y Se realizo la reunión del comité de discapacidad en la que se socializo el plan de acción para	13	Acta y listado de asistencia, fotos

	las personas en condición de discapacidad del municipio de San Francisco también se socializaron algunos avances en varias líneas.		

Actividad 3: Realizar caracterización y localización de la población en situación de discapacidad, según la base de datos del municipio, e ingresarlas en el aplicativo SURVEY 123, plataforma RLCPD y plata forma de SISMANA con el fin de cumplir metas propuestas, mínimo 20 encuestas mensuales.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de marzo Oficina	Se motivo la caracterización en la población de discapacidad En la cabecera municipal se caracterizaron 20 personas, se visitó el corregimiento de Aquitania en la que se caracterizaron a 18 personas. Con la **plataforma RLCPD** se hicieron verificaciones de cedulas si tiene el certificado de discapacidad, se entregaron certificados, se orientó a la población que documentación se necesita y se recibieron documentación para iniciar proceso una vez el ministerio inicie el proceso de certificación. En la visita al corregimiento se consultaron y se entregaron certificados de discapacidad y se recolectaron historias clínicas para iniciar proceso tramite de certificación.	38 30	Fotos

Actividad 4: Realizar articulación con las diferentes dependencias para realizar actividades lúdicas, recreativas, actividad física, manualidades, danzas, acceso a la biblioteca que fomente la inclusión y la participación de las personas en situación de discapacidad mínimo 1 vez por semana

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
4 de marzo	Todos los miércoles se hace encuentro con las personas en condición de discapacidad, se hace articulación con la oficina de deportes en la que se movilizaron a las personas y se les enseño la importancia de la actividad física, también se hace articulación con bibliotecaria a través de un ejercicio de lectura y pintura que trabajo la atención, la escucha, coordinación y	46	**Fotos**

5 de marzo	motricidad fina. Se hizo charla sobre el manejo de las emociones. Se realizo capacitación a las docentes del CDI donde se habló del lenguaje inclusivo y las diferentes categorías de discapacidades que hay, también se generó conciencia en trato inclusivo y respetuoso a los niños y niñas que tienen alguna condición de discapacidad. Se realizaron acercamientos con la trabajadora social del hospital San Juan de Dios para mejorar el canal de asignación de citas para la población en condición de discapacidad y adulto mayor del municipio de San Francisco.		**Planilla DE ASISTENCIA**

Actividad 5: Apoyar en la gestión citas médicas para las personas en situación de discapacidad y adultos mayores del municipio. Beneficiando aproximadamente a 30 personas al mes.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de marzo	Se hizo gestión con la trabajadora social del hospital san Juan de Dios, y se logró la asignación de 2 citas una para cardiología y otro para urología especialidades de difícil acceso. Se logro la coordinación de 13 tele consultas con especialista en psiquiatría con el hospital mental de Antioquia HOMO. Asistieron a la consulta 12 personas, 1 persona no llego. También se reorganizó tele consulta con la especialidad en psicología para 7 personas que lo requerían. Con respeto al apoyo de citas médicas por otras especialidades. En la oficina se recibieron 6 autorizaciones nuevas, se logró la asignación de 6 citas. 1 para estudios Neurológicos 1 de oftalmología 1 pediatría	32	**PANTALLAZO**

	1 tomografía de cráneo simple 1 urología 1 cardiología Se hizo el enlace con la personería municipal para montar acción de tutela para agilizar la atención de salud de una persona en condición de discapacidad del corregimiento de Aquitania. Se gestiono la hospitalización en el HOMO de una persona en condición de discapacidad psicosocial.		

Actividad 6: Apoyar a la secretaria de protección social en la asignación de citas y preparación del espacio para las consultas por telemedicina por psiquiatría.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de marzo	Se verifico el listado de los pacientes que aceden al servicio de telemedicina con el Homo. Se priorizaron las personas que tenían formula vencida y a los que tenían control. Una vez se consolidó el listado de los pacientes se enviaron al HOMO para la asignación del día y la hora. Se realizó las llamadas a los pacientes para informarles de la consulta. Se adecuo el espacio con el computar y bafles para que los pacientes pudieran tener una cita cómoda, tranquila y fluida. Una vez los pacientes tuvieron la cita se les imprimió la historia clínica y se le hace entrega a cada uno, se hace seguimiento a los pacientes que deben hacerse exámenes, estudios u otras citas para especialidades.	20	**fotos**

Actividad 7: Apoyar la solicitud de medicamentos en el Hospital Mental Homo para pacientes con alteraciones mentales.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia

Del 1 al 30 de marzo	Se hicieron dos solicitudes de medicamentos; la primera para los pacientes que tenían formulas activas, de esta primera nos llegaron 33 paquetes de medicamentos. La segunda solicitud se hace para los pacientes que tuvieron la tele consulta de psiquiatría ya que estos tenían la formula vencida. En ambos casos Se hizo la gestión de solicitud de los medicamentos con el hospital mental, él envió desde Medellín, se contactaron a los pacientes y se hizo entrega del 100% de los medicamentos que llegaron.	35 pacientes	**Listado de beneficiarios** **fotografía**
Actividad 8: Brindar apoyo a la DLS en la gestión de certificados de Discapacidad, recolección de documentos para los trámites requeridos.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de marzo	Durante el mes se orientó a todas las personas que llegaron a la oficina en los documentos necesarios y el trámite que se debe hacer para iniciar la certificación. Se verificaron las historias clínicas y se recibieron las que cumplen con los requisitos para iniciar proceso de certificación. Este mes se iniciaron los registros de cuidadores en la plataforma de sispro	20 4	fotos
Actividad 9: Brindar apoyo y acompañamiento en la política pública, planes programas y proyectos en tema de Discapacidad en el municipio de San Francisco y de la secretaria de protección social			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**No de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de marzo	Esta actividad está en trámite, no hay avances significativos.		N/A
Actividad 10: Apoyar a la secretaria de protección social en el cumplimiento de metas e indicadores del plan de desarrollo en componente de Discapacidad y en diligenciamiento de informes solicitados.			

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	No de actividades Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de marzo	Se apoyaron las actividades contempladas en el plan de desarrollo de la administración municipal con enfoque social y comunitario especialmente aquellas actividades orientadas a la población en situación de discapacidad. Se acompaño la comisión de la administración municipal en el corregimiento de Aquitania, donde se hizo atención a la población víctima del conflicto armado, adulto mayor, persona en condición de discapacidad, se hicieron visitas en casos espaciales de personas con movilidad reducida, caracterizaciones y se recolectaron historias clínicas para tramites de certificación.	55	Fotos
Actividad 11: Apoyar en la ejecución del plan de acción de Discapacidad municipal y departamental.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**No de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de marzo	Los avances del plan de acción son los siguientes: El comité de discapacidad está en funcionalidad y 13 personas de las 16 que lo integran participaron de la primera reunión del año en curso. Formación a las personas en condición de discapacidad sobre el manejo de las emociones. Articulación y trabajo con la bibliotecaria de lectura con las personas en condición de discapacidad.	1	Plan de Acción.

	Capacitación en lenguaje inclusivo a las docentes del CDI.		
Actividad 12: Apoyar en diligenciamiento y envió del informe trimestral de la resolución 3317.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de marzo	El informe del municipio de San Francisco según la resolución 3317, del trimestre de septiembre a octubre se diligenció la información y se envió vía correo electrónico.	N/A	**Pantallazo**
Actividad 13: las demás que se relacionen con el cumplimiento del objeto del contrato o cualquier otra tarea a fin que le sea asignada por el ordenador del gasto o el supervisor del contracto.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de marzo	Participación y apoyo en las actividades y celebración del día de la mujer.	1	Fotos
Actividad 14: Presentar oportunamente con calidad, la cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados durante el mes acompañada de los soportes respectivas 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 Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de marzo	Se realizó el informe del mes correspondiente donde se evidencia cumplimiento de las actividades pactadas. Se realizó el pago de la seguridad social de (salud, pensión, arl)	1	Informe de actividades Planilla de pago de seguridad social
Actividad: 15,16,17,18,19, 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. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional. Participar activamente en la programación del SG -SST, en especial de las actividades de capacitación. Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado.			

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
Del 1 al 30 de marzo	Se participo activamente en las pausas activas promovidas desde la oficina de deportes.	N/A	N/A

Firma del Contratista

Katherine Gaston

Firma del Supervisor y/o Interventor

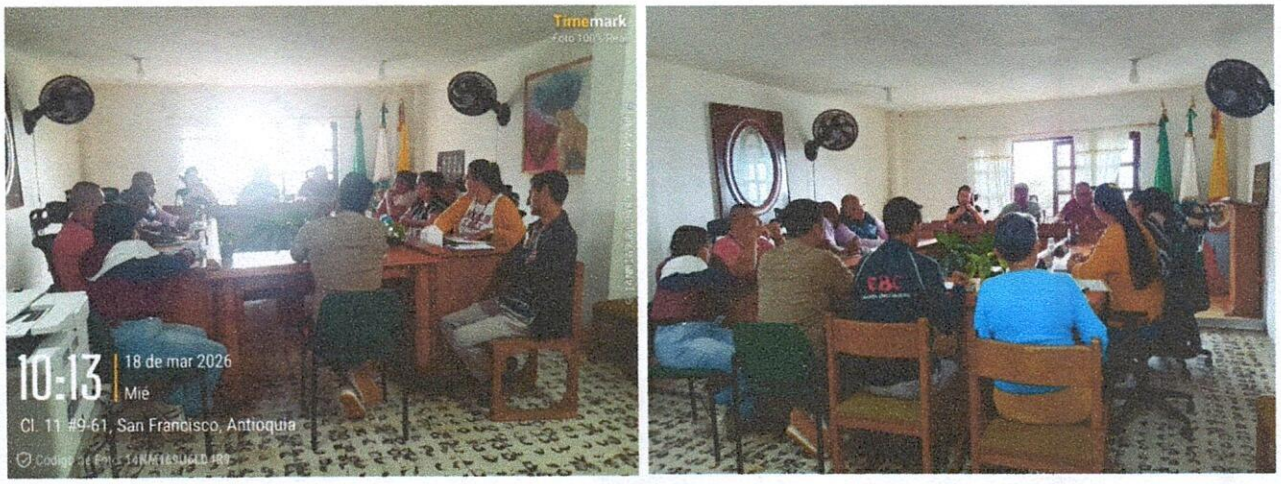
Anexos:

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

ACTIVIDAD 1 Atención y orientación al usuario al Usuario



ACTIVIDAD # 2 COMITÉ DE DISCAPACIDAD



ACTIVIDAD 3 caracterización SURVEY 123



PCD

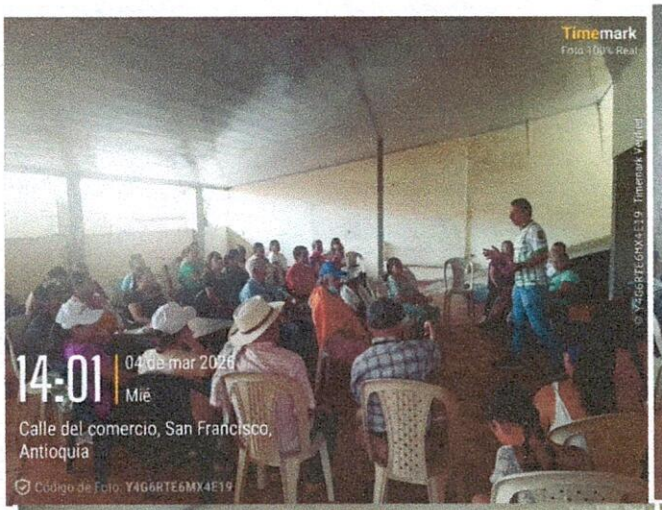
Caracterización de Personas con Discapacidad en Antioquia

Gracias.
Su respuesta se ha enviado correctamente.

Para consultar la base de datos,
enviar un correo a: discapacidad.sssa@antioquia.gov.co

Powered by ArcGIS Survey123

ACTIVIDAD 4 Alianza institucional





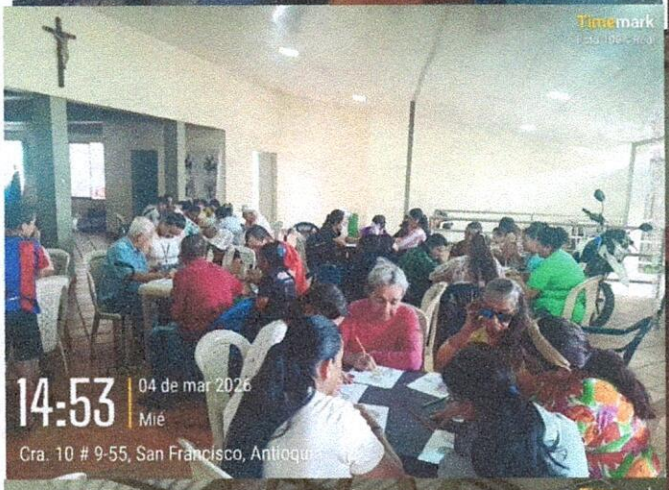




ACTIVIDAD 4 Reunión Semanal





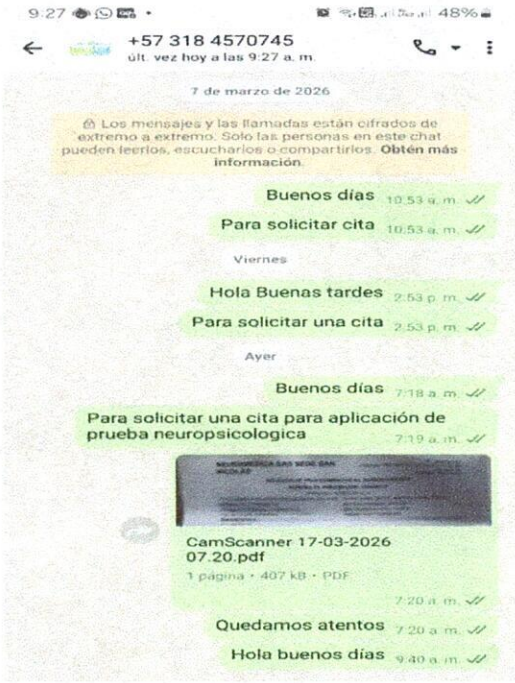


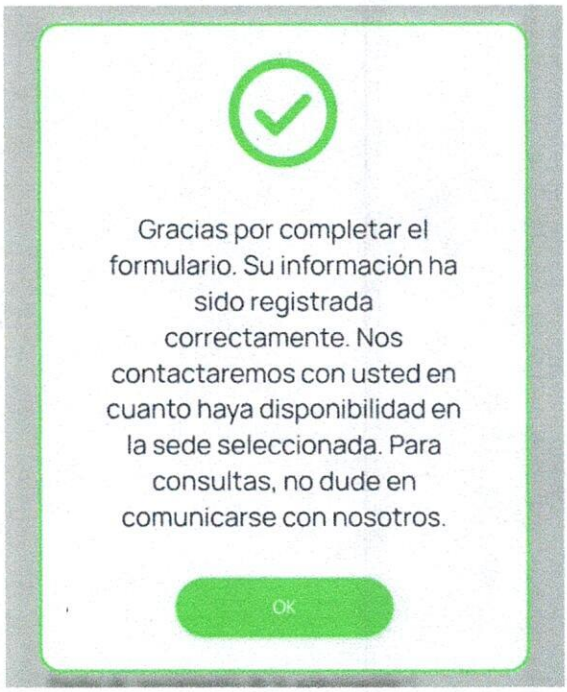






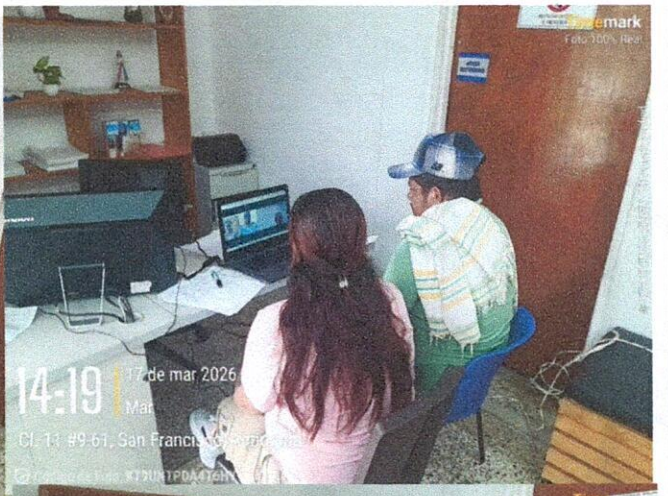
ACTIVIDAD 5 Solicitud de citas

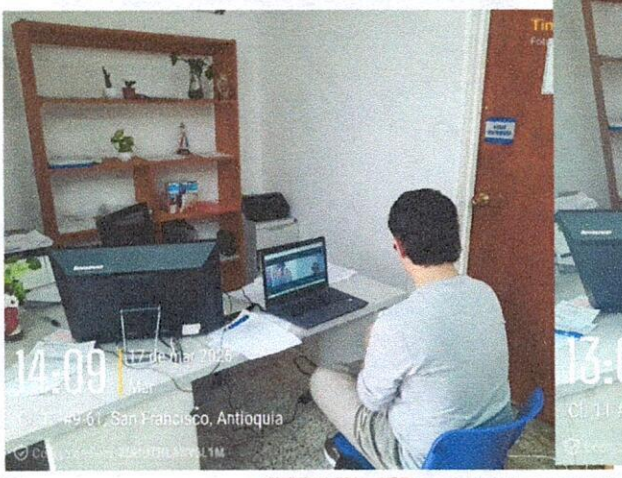


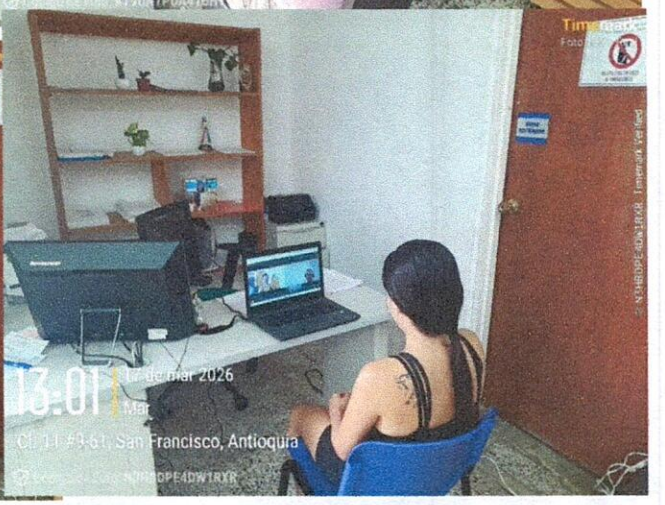


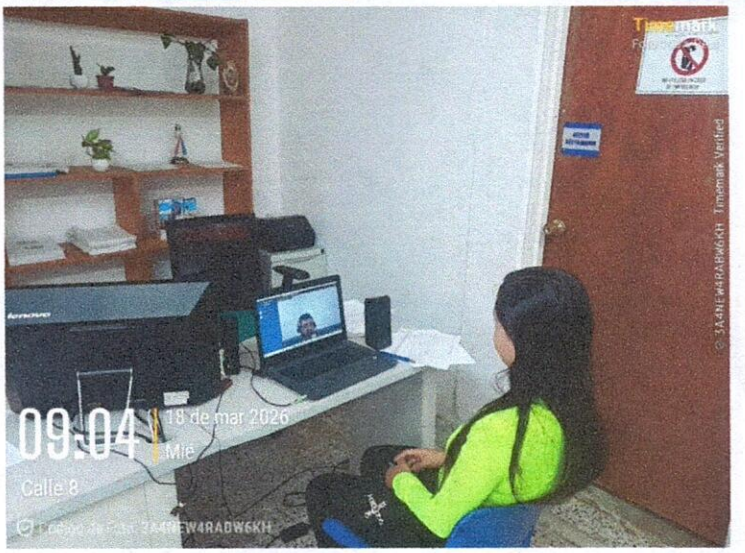
ACTIVIDAD 6 Tele consultas



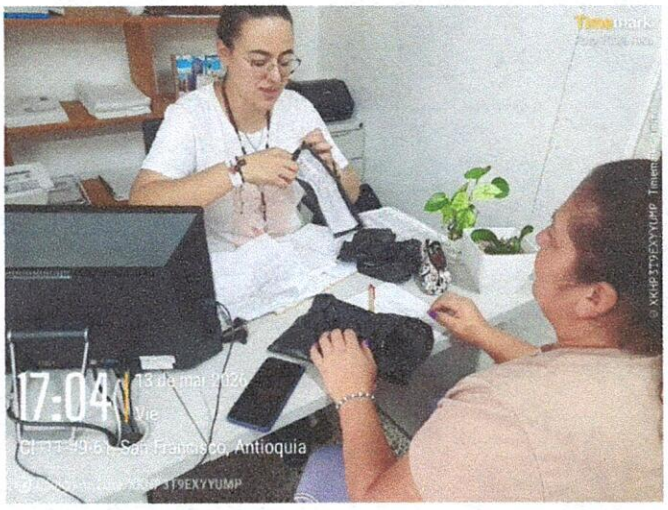








ACTIVIDAD 7 Gestión y entrega de medicamentos



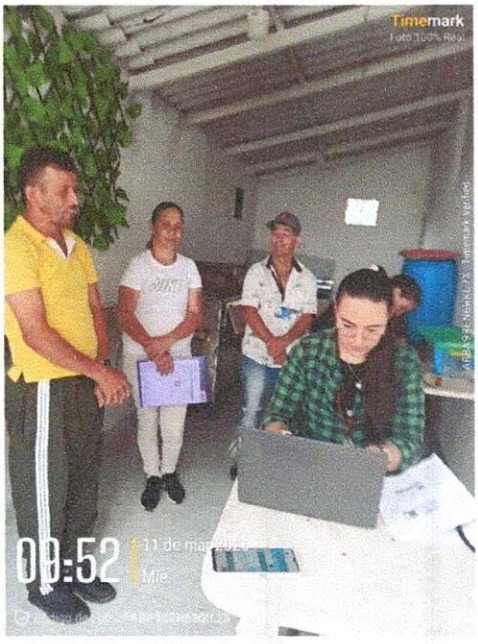






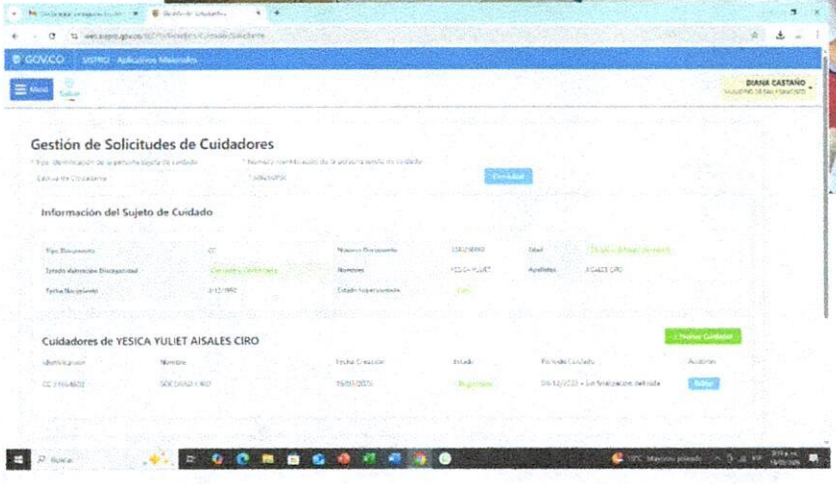
ACTIVIDAD 8 Trámite de certificación







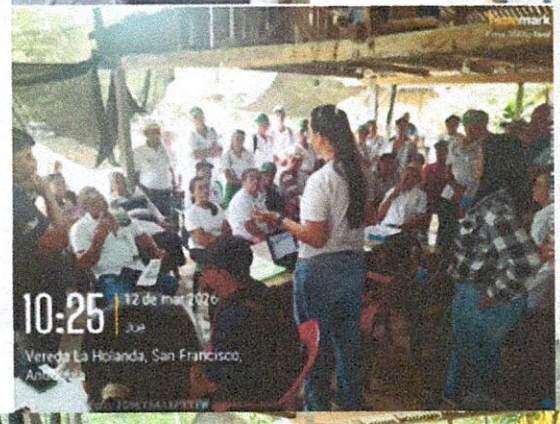




Actividad #10 y 11





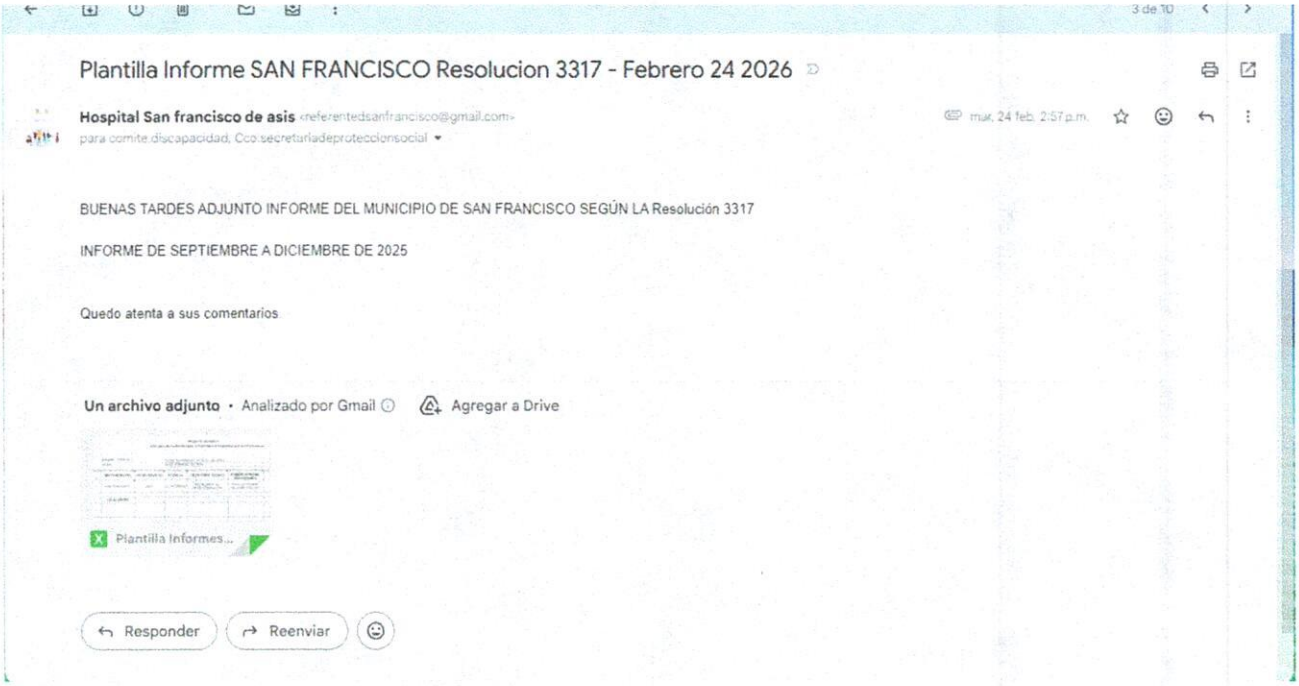








ACTIVIDAD 12 Informe resolución 3317



3 de 10

Plantilla Informe SAN FRANCISCO Resolucion 3317 - Febrero 24 2026

Hospital San francisco de asis <referentedsanfrancisco@gmail.com>
para comite.discapacidad, Cco secretariadeproteccionsocial

mar, 24 feb, 2:57 p.m.

BUENAS TARDES ADJUNTO INFORME DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO SEGÚN LA Resolución 3317

INFORME DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2025

Quedo atenta a sus comentarios

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail Agregar a Drive

Plantilla Informes...

Responder Reenviar

ACTIVIDAD 13 Participación demás actividades



18 DE MARZO 2026 PSICOLOGIA

N°	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA	
1	8am	NARANJO QUINTERO SAMUEL LEANDRO	1040261359	3128498969	x Samuel Naranjo.	1 mes.
2	8:30	ANA CECILIA JIMENEZ	43879947	3205665269	x Cecilia García	7 mes
3	9:00	ZULUAGA AISALEZ KAREN SIRLEY	1040260103	318329 Mamá-3103029208 Paciente	x. Sirley Zuluaga Aisalez	1 mes.
4	9:30	SOTO NARANJO JERONIMO	1040886381	3104252362 MAMÁ	x Jeronimo soto Naranjo	2 meses
5	10:00	MARTINEZ GONZALEZ GIOVANI ALBERTO	70465322	3146445338/3127854777		1 mes
6	10:30	CRUZ ELENA ATEHORTUA	21665183	3217719271	x Elena Atehortúa	2 meses
7	11:00	GONZALEZ LEDIS ENEIDA	43879664	3206213532	Ledis Gonzalez	1 mes.
8	3:30					
9	4:00					
10	1:30					
14	2:00					
15	2:30					

30 A

SAN FRANCISCO- DR. - PSIQUIATRA

12 DE FEBRERO 2026 **7AM A 2:30PM**

N°	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	7:00	✓ DAZA CIRO LILIA MARGARITA ok	21664806	3127359100	Margarita Daza C
2	7:30	✓ VALENCIA NAVA YANET CECILIA ok	43382393	3146577709/3114168916	YANET VALENCIA NAVA
3	8:00	✓ ZULUAGA PINEDA MARIA DE JESUS	21663898	3105185045	
4	8:30	✓ VALENCIA TORO LUIS ARGEMIRO	3451288	3104944963	x Luis Argemiro Valencia T
5	9:00	✓ MARIA TERESA CEBALLOS CARVAJAL ok	22007337	3126487756 HIJA GLORIA	x [illegible]
6	9:30	~~ERIKA HENAO~~	1040261406	3128181571	
7	10:00	✓ MAZO ZAPATA ADIELA ok	1007110755	3113634525	x Adiela Mazo
8	10:30	✓ TORO GIRALDO IVAN ARLEY ok.	8434908	3217720711	HOSPITALIZADO VERIFICAR KT IVAN ARLEY
9	11:00	QUINTERO CIRO MARIA FREDESMINA ok	43190878	3135778013 HIJO	x Andres Stiven Ciro Quin
10	11:30	ARIAS BEATRIZ ADRIANA	1036925944	3122965809	
11	12:00				
12	1:00	✓ ZULUAGA AISALEZ KAREN SIRLEY ok	1040260103	18329 Mamá-3103029208 Paciente	Sirley Zuluaga
13	1:30	✓ PICON SIERRA MIYER NORBEY ok	1032014250	3165326574	x Miyer
14	2:00	GALLEGO HENAO WILIAN ok.	70466481	311828638	William
15	2:30	✓ VALENCIA AGUDELO MARIA EMMA	43880007	3216890013	x Emma

1 año 10 meses

Abril

5 meses

1 mes

5 meses

5 meses

Psicología

6 meses

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	NOVEDADES			
JIMENEZ GOMEZ ANA RITA	21664058	OK	Ana R Jimenez		
DAZA CIRO LILIA MARGARITA	21664806	FV			
MARTINEZ GONZALEZ GIOVANI ALBERTO	70465322	OK			
MARTINEZ GONZALEZ JUAN DAVID	1.073812804	OK			
GONZALEZ DAZA JESUS ANTONIO	70465342	OK			
VALENCIA NAVA YANET CECILIA	43382393	FV			
MARTINEZ DUQUE NINFA ESTELA	21664615	OK			
RAMIREZ DE QUINTERO MARIELA DE JESUS	21659739	OK			
BULLA ACEVEDO CARLOS ANDRES	1128482869	OK			
BULLA ACEVEDO MILEYDI GIOVANA	1216718534	OK			
ZULUAGA AISALEZ KAREN SIRLEY	1040260103	OK			
SIERRA DIAZ OLGA ISABEL	43908857	OK			
ZULUAGA PINEDA MARIA DE JESUS	21663898	OK			
GARCIA VASQUEZ LUZ MARIA DEL SOCORRO	32390697	OK			
ARISTIZABAL GALVIS LUZ ELENA	21664311	OK			
PAMPLONA RUIZ LUZ ELENA	43879821	OK			
AGUDELO GARCIA JUAN JOSE	625090	OK			
GARCIA GARCIA MARIA ELIZABETH	32390715	OK			
GARCIA GARCIA STEPHANIE	1018245499	FV			
NARANJO QUINTERO SAMUEL LEANDRO	1040261359	CAPITA			
GOMEZ PAMPLONA LEALDO ARLEY	98713364	OK			
SOTO PAMPLONA MARIA CUPERTINA	21664699	OK			
GONZALEZ ZULUAGA NORA AMPARO	1040260371	SIN FORMULA VIGENTE			
GOMEZ JIMENEZ ARLEY	1040260481	OK			
GONZALEZ LEDIS ENEIDA	43879664	OK			
VALENCIA AGUDELO MARIA EMMA	43880007	FV			
GALLEGO HENAO WILIAN	70466481	FV			
MORALEZ ARANGO ELENA	21665254	OK			
PICON SIERRA MIYER NORBEY	1032014250	FV			
GOMEZ DUQUE JOSE ALBEIRO	15431906	FV			
GIRALDO VALENCIA NICOLAS ANTONIO	70465161	OK			

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	NOVEDADES			
DAZA MARIN JHON ALEXANDER	1036930036	OK	Alexander	Daza	
GONZALES QUINTERO ROSA ISABEL	42680211	OK	Rosa I	Gonzalez Q	
QUINTERO CIRO MARIA FREDESMINA	43190878	**FACTURADA 27 FEB**			
GARCIA JIMENEZ ANA CECILIA	43879947	OK	Cecilia Garcia		
EDIER ANDRES CANO HENAO	1040261744	FV			
DAZA CANO YOLANDA	43880083	NO TIENE FORMULA			
CASTAÑO CARMONA MARIA MAGDALENA	21663508	**FV**			
MAZO ZAPATA ADIELA	1007110755	FV			
TORO GIRALDO IVAN ARLEY	8434908	FV			
AGUDELO QUINCHIA MONICA YANCELY	1040261713	FV			
GOMEZ CARVAJAL MICHELL DADIANA	1040261201	OK PENDIENTE VALCOTE 500 ER MG	Katana		
ARIAS BEATRIZ ADRIANA	1036925944	FV			
GONZALEZ VALENCIA GILBERTO	3450754	OK	DIANA A		
CANO QUINTERO CELIA ROSA	21664544	FV			
GONZALEZ ZULUAGA ROSA ELVIRA	43880217	FV			
NANCY ESTELLA MARTINEZ SOTO	43914424	FV			
ALCIDES QUINTERO TORO	1001663811	OK	Nancy		
VALENCIA TORO LUIS ARGEMIRO	3451288	FV			
ESPINOSA GOMEZ RUBIELA	1040260440	OK			
ARCILA LOPEZ JUAN CARLOS	1035866443	OK			
NAVA GÓMEZ BARBARA ROSA	21656796	OK	Julio Alcantara		
GAVIRIA ELISEO MARIA	626102	OK	maria		
GARCIA ARISTIZABAL MANUEL SALVADOR	14245678	OK	Manuel Garcia		
MARIA TERESA CEBALLOS CARVAJAL	22007337	NO EXISTE			
FERNANDEZ COSME ERIKA ALEJANDRA	1018462391	OK			
SOTO NARANJO JERONIMO	1040886381	NO TIENE FORMULA			
GARCIA USME DIANA MARIA	43880223	FV			
QUINTERO CIRO MARIA DEL CARMEN	1040261284	NO TIENE FORMULA			
GARCIA QUINTERO MONICA YANET	43880212	NO TIENE FORMULA			
IDARRAGA CIRO EDILMA DEL SOCORRO	21664397	NO EXISTE			

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSIÓN	03
		FECHA	17/12/2024
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: OFICINA		Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: ORIENTAR Y RESOLVER INQUIETUDES SOBRE DISCPACIDAD, CERTIFICACION Y EL PROGRAMA DE TELE-MEDICINA QUE SE IMPLEMENTA EN NUESTRO MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, ENTREGA DE MEDICAMENTOS

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		
1	Carmen Gallego Duque	21664696	Portal		3145512958		Sanfco		X		X		61					X		Carmen
2	Mario Enrique AGudelo.	70382673	El paraí				Sanfco		X	X			63							Mario AGudelo.
3	Nancy Valencia Quintero	1037577266	El paraí		3118028638		San fr.													Nancy.
4	Martha Cecilia OSorio.	32559439	La resma.		3189124046		Sanfco		X		X		56					X		Martha osorio
5	Marcela ines Giraldo R.	21664797	SanMartin		3136371027		SanFco		X		X		56				X	X		Marcela Giraldo
6	Alerda. de jesus Agudelo	21665053	Santacruz		3222194504		Sanfco	X			X		52				X	X		Alerda de jesus agudelo
7	Yeraldin ciro Mejia	1.036225179			3126171254		Sanfco	X			X		29				X	X		Yeraldin
8	ROSA Mejia	21665223	boqueron		3128581034		Sanfco		X		X		58					X		ROSA Mejia
9	Fixta Margarita Sanchez.	21663816.	Las Agudas	Amadeo	3146470292.		Sanfco		X		X.		79				X	X.		Fixta Sanchez
10	Maria Yolanda CIRO	43879507	las delicias.		3126211933		Sanfco	X			X		57				X	X		NO FIRMA.
11	Nora Romelia Zuluaga	21658343	Guacalo				Sanfco		X		X		78				X	X		Romelia.
12	Maria Amparo Ciro.	21663816	Las agudas.		3103690947		Sanfco		X		X		78				X	X		NO FIRMA.
13	Yesica Yuliet Alzalez.	1040260890	Las lomas		3177774726		Sanfco	X			X		35				X	X.		
14	Socorro Ciro	21664602	Las Lomas				Sanfco	X			X		60				X	X.		
15	Edilma Restrepo.	21663947	Plan del ganadero		3135034969		Sanfco	X			X		76				X	X		NO FIRMA.
16	Edilma GiraldoA	27665704					Sanfco	X			X		63				X	X.		Edilma Giraldo
17	27665704																			
18	Jose leonel Herrera.	15453315	Barrio obrero	discapacidad	3122942777		Sanfco	X		X			51				X	X		Leonel Herrera

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSIÓN	03
		FECHA	17/12/2024
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: OFICINA		Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: ORIENTAR Y RESOLVER INQUIETUDES SOBRE DISCAPACIDAD, CERTIFICACION Y EL PROGRAMA DE TELE-MEDICINA QUE SE IMPLEMENTA EN NUESTRO MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, ENTREGA DE MEDICAMENTOS

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		FIRMA
1	Andres Stiven Ciro	1001479760	inmaculada		3735778573		SANFCO	X		X			23				X	X		Andres Stiven Ciro
2	Maria Fredesmina Quinto	43190878		discapacidad			sanfco	X			X		40				X	X		Fredesmina.
3	Sirley Zuluaga Aisalez	1040260103	santa cruz		3103029208		sanfco	X			X		21			X		X		Sirley zuluaga
4	Wuyo Monboy Cuero S.	1032162150	sfco		3166024780	arrendatario	sanfco	X		X			17							
5	William Hendo		Pajui				sanfco		X	X							X	X		
6	Nancy Valencia.	1037517760	Pajui				sanfco		X		X							X		Nancy.
7	Maria Ema Valencia.	43880007	barrio obrero	discapacidad.		sanfco		X			X						X	X		
8	Leydi Alexandra Quintero	1040260937	la "y"		3128498969		sanfco	X			X		35					X		Ema
9	Ana cecilia Garcia J	43879947	Las aguadas		3205665269			/	X		X		44				X	X		Leydi Quintero
10	Sirley Zuluaga Aisalez	1040260103	santa cruz	Ama de casa	3103029208	San fco	sanfco	X			X		21			X		X		Sirley zuluaga
11	Jeronimo soto	1040886381	La Maravilla	estudiante		San Francisco			X	X			9					X		Jeronimo soto
12	Rosalba Naranjo	39.457580	La Maravilla	amadecasa	3104252362	San francisco			X		X		40					X		Rosalba Naranjo
13	Giovani Alberto Martinez	1036665322	B. Obrero	OFICIOS V.	3117858977		sanfco	X		X			56							
14	Cruz Elena Atehortua	21665183		amadec	3217719271		sanfco		X		X							a		Elena Atehortua
15	Lodo Eneida Gonzalez	43879664	Ma Aux	amade c.	3206213532		sanfco	X	X		X							X		
16	Jesus Uriel trujillo	44853931	Pailania		3148761658		sanfco		X	X			67				X	A		Uriel Trujillo
17	Maria Piedad Giraldo.	Ca maravilla	32390784		3146687052		sanfco		X		X		63				X	A		M. P. C. P
18	Lucelly Margarita Soto	21664910			3133008136.		sanfco		X		X		56				X	X		Yuceli Soto M

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	
VERSIÓN	03
FECHA	17/12/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: OFICINA		Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: ORIENTAR Y RESOLVER INQUIETUDES SOBRE DISCPACIDAD, CERTIFICACION Y EL PROGRAMA DE TELE-MEDICINA QUE SE IMPLEMENTA EN NUESTRO MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, ENTREGA DE MEDICAMENTOS

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla													
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci				
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado			FIRMA
1	Leidy muriel Guzman	1007626764		indep Pendiente	3148 10 54 49		San Francisco	X			X		29					X			leidy muriel
2	Araminta Guzman	22.788.095		amade.caso	3207397683		San Francisco	X			X		74				X	X			Araminta
3	Marta. Soto.	43120031		discapacidad	3235586914		santco	X			X		77				X	X			Marta Soto
4	Arelis Quintero	43879993	salidad sanisidro		3223634620 9		santco	X			X		44				X	X			Arelis Q.
5	Edilma Rosa Restrepo.	21663941	Plan del cementerio		3135034469		santco	X			X		77				X	X			NO FIRMA
6	Ledis Gonzalez	43879664	M. Auxilia	Amade caso	3114 74 5236		Sa														
7	Lilia Margarita. Duzcaro	21664806	Sector hospital		3127355910		santco	X			X		76				X	X			
8	Yanet Cecilia. Valencia	43382393	sector hospital		3146577709		santco	X			X		42				X	X			
9	Jesús Antonio @	70465342	S. Hospital		3121657709		Sacofr														
10	Olga Giraldo-E.	21664924	Salida Cocorna		3137079898		Santco	X					77				X	X			Olga Giraldo.
11	María de Jesus Zuluaga.	21663898	Salida Cocorná	discapacidad.			santco	X			X		77				X	X			
12	Gloria Pamplona	1088271494	Calle comercio		3126487756		santco	X			X		39					X			Gloria Pamplona.
13	Maria teresa Ceballos	22007337.	Asiento Grande		3126487756		santco	X			X		75				X	X			
14	Adiela Mazo	1007140755	Sobrero	ama casa	3113634525		San Francisco	X			X		37					X			Adiela Mazo
15	Luis Argemiro Valencia	3451288	Mas delicias				santco	X			X		68				X	X			
16	Ivan Arley toro	8434908	Plan del Cementerio		3147777584		santco	X			X		44				X	X			IVAN ARLEY TORO
17	Cruz Elena Giraldo	21664266	Plan del Cementerio.		3147777584		santco	X			X		66					X			Cruz Giraldo
18																					

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	
VERSIÓN	03
FECHA	17/12/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: OFICINA —		Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: ORIENTAR Y RESOLVER INQUIETUDES SOBRE DISCPACIDAD, CERTIFICACION Y EL PROGRAMA DE TELE-MEDICINA QUE SE IMPLEMENTA EN NUESTRO MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, ENTREGA DE MEDICAMENTOS

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		FIRMA
1	Julian Atehortua.	3449746	Aquitania	discapacidad	3122857880		samfco		X	X			68				X	X.		NO FIRMA.
2	Nicolas Quintero soto	70351214	Aquitania	discapacida			samfco		X	X.							X	X.		
3	Nora Edilma Gomez	21661486	Aquitania	discapacida.	3150001566		samfco		X		X		54				X	X.		xNoraedil
4	Juan de Jesus Bernal Arias	70466554	Aquitania	discapacidad			San fco		X	X			45				X	X		Juan de Jesús
5	Maria Flor Morelia Gómez	21661542	Aquitania	discapacida	3142963141		San fco		X		X		52				X	X		Flormorelia
6	Delio de Jesus López Soto	3449982	Aquitania	discapacidad	3142963141		San fco		X	X			59				X	X		Del. O
7	Joaquin Emilio Daza Jimenez	3451074	Aquitania	discapacidad			San fco		X	X			67				X	X		Joaquin Daza
8	Claudia Ramirez Gómez	1000885502	Aquitania	discapacidad	3146442831		San fco		X		X		23				X	X		Claudia R. G.
9	Arnoldo de Jesus Giraldo C	3.619.311	Aquitania	discapacidad			San fco		X	X			79				X	X		Arnoldo
10	Argedilia Giraldo Ramirez	43880236	Aquitania		3146279657		San Fco		X		X		77					X		Argedilia Giraldo
11	Francisco Antonio Giraldo	3449813	Aquitania		3122180442.		Samfco		X	X			69				X	X		NO FIRMA
12	Patricia López López	1040260769	Aquitania		3188963049				X		X		35							patricia L. L.
13	Rosa Maria Guzman	21661374	Aquitania		32		samfco		X		X		65				X	X		x no firma
14	Rodrigo Giraldo	70466543	Aquitania		3218359026		samfco		X	X			43				X	X.		xRodrigo
15	Samuel de jesus	70466326	Aquitania				samfco		X	X			47				X	X.		
16	Luz elena Arias V.	1037976614	Aquitania	discapacidad	3107991479		Samfco			X	X						X	X		Luz elena A. V.
17	Eusebio Montoya. Toro	70466547	Aquitania	discapacidad			samfco		X		X		45				X	X		Eusebio
18	Marco Antonio.	70466530	Aquitania	discapacidad			samfco		X	X			35				X	X		ANTONIO

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSIÓN	03
		FECHA	17/12/2024
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CDI RINCON DE AMORES	JUEVES 5 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: CHARLA SOBRE LENGUAJE INCLUSIVO A LAS DOCENTES DEL CDI RINCON DE AMORES

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		FIRMA
1	Yuliana A Ciro	1053117856	CDI - EIH	Salud - nutric	3118463454	jucd x@gmail.com	San F CO	X			X					X		X		Yuliana A Ciro.
2	Isabel Gómez	32393620		Coordinadora	3164011649		San Francisco	X			X					X		X		Isabel Gómez.
3	Juliana RJ.	1035228221	CDI	Aux. serv. Gener.	3213239506	idamagaliana@gmail.com	san fco	X			X					X		X		Juliana RJ.
4	Sebastián Marín Bedoya	1000908836	CDI-EIH	Psicosocial	3208465768	psicosocial11@gmail.com	San fco	X		X			22					X		Sebastián M.
5	Blanca Mary Quintero Agudelo	43980014	CDI Rincón de amores	Auxi serv general	3128365110	mcmq@gmail.com	San fco.	X			X					X		X		Mary Quintero A.
6	Maria Lucelly Quintero Agudelo	43879516	CDI	Docente	3105776840	lucelly171@gmail.com	San Francisco	X			X					X		X		M. Lucelly Q A.
7	Adriana Ciro Arcila 2	43879768	CDI	Docente	3147887699	adrianaciro@hma.com	SFC	X			X					X		X		[illegible]
8	Veronica Atehortua Morales	1040261519	CDI	Auxiliar Pedagogical	3218183156	atehortuaver@gmail.com	San Francisco		X		X					X		X		Veronica A.
9	Yudi Andrea Giraldo Valencia	1046267962	CDI	Docente	3225956652	ydigiraldo@gmail.com	San fco	X			X					X		X		yudi Giraldo
10	Yadira Sanchez Alzate.	39.455.866.	EIH.	Docente.	3123690088	Yadisam23@gmail.com	San fco		X		X					6		X		Yadira Sánchez
11	ADRIANA CIRO GARCIA	43.879.732	CDI - EIH	coordinadora	3212948022	santafranciscosinfronteras.edu.co	San fco	X			X					X		X		[illegible]
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSIÓN	03
		FECHA	17/12/2024
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CASA PAN Y VIDA	4 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad ACTIVIDAD LUDICO RECREATIVA Y PINTURA

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	Nº de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		FIRMA
1	Diana Garcia.	43880233	Santacruz.	Discapacidad			Sanfco	X			X		42				x	X.		Diana María G
2	Blanca Nery Quinchia	27.664344	H. Auxiliar	ama de casa				X			X		61							Nery Quinchia
3	irmaisabel ciro	21663996	aguadas	ama casa			Sanfco		X				76				X	X		Irma ciro
4	Maria Amparo Ciro	21663816	Aguadas	Discapacidad			Sanfco		X		X		80				X	X.		NO Firmo.
5	Ninfa Martinez	27.664675	Hospital	Discapacidad			Sanfco						57							Ninfa MD
6	Kelly Johana Duque	43880259	San Isidro	discapacidad			Sanfco		x		x		40				x	x		Kelly Duque
7	Adela Marín	21664265	Las vegas	Discapacidad			Sanfco	x			x		64				x	x		Adela Marín
8	Martha Lucia Soto	21664166	Pajui	Discapacidad			Sanfco		x		x		67				x	x		Lucia Soto
9	Soraida Marin	32151274	Pajui	Ama de casa			Sanfco		x		x		40					x		Soraida Marin
10	Sandra Agudelo	43880769	Sabanetas	Discapacidad			Sanfco	x			x		40				x	x		
11	Aleida Agudelo	21665053	El Pajui	discapacidad			San Fco				X		52				X			Aleida Agudelo
12	Fabiola Ciro	21664234	San Isidro	discapacidad			Sanfco		X		X		68				x	x		xFabiola Ciro
13	Denis Quintero	43098777	Pajui	discapacidad			Sanfco		X		x		64				x	x		Denis Quintero
14	Ana Alicia Atehortua	27664949	M. Auxi	Ama de casa			San Fran	x			x		52					x		Ana Alicia Ate
15	Angelica morales Atehor	1257273787	M. Auxi	discapacidad			San Fran	x			x		77				x	x		Angelica mora
16	Yesica Yuliet Alzate S.	1040260890	Las lomas	discapacidad	3177774726		Sanfco	x			x		35				x	x		xyesica Alzate
17	Socorro Ciro	21664602	Las lomas				Sanfco	x			x		60					x		xSOCORRO
18	Maria de Jesus Anzuate	21664029	Las lomas				Sanfco	x			x		82				x	x		Maria J. Jesus
	Mariela AR	27664963	SANFCO	AMA de CASA	3145573350		SANFCO						55							Mariela AR
	ESTER Ramirez			discapacidad			SANFCO						43							ESTER Ramirez

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSIÓN	03
		FECHA	17/12/2024
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CASA PAN Y VIDA	4 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad ACTIVIDAD LUDICO RECREATIVA Y PINTURA

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		
1	Maria Inocencia	43880028	las colonia		3114308641		Sanfco	X			X		45				X	A.		Maria O.S
2	Jose Otoniel	Posada			3216259360		Sanfco	X		X			60				X	X		x
3	Monica Yanet Asodo	1040261773	obrero	discapacid	3217028971		San Fco	X			X		28				X	X		Monica
4	Eman Valencia		obrero	discapacidad			Sanfco	X			X		43				X	X		+ Eman
5	Araminta Guzman	22782095	obrero	discapacida	3116523126		Sanfco	X			X		74				X	X		+ Araminta
6	Jose Giraldo Canas	627696	Salida cocorna	discapacida	3105185045		Sanfo	X		X			85				X	X		Jose Luis
7	Jose Jesus Vasquez	627846	Maria Auxiliadora		3217381444		Sanfo	X		X			88				X	X		x NO Firma
8	Yeraldin ciro Mejia	1036225479					Sanfo	X			X		29				X	X		Yeraldin
9	Sorleida Gonzalez	1040260323	Salida Cocorna	discapacida			Sanfco	X			X		41				X	A		NO Firma
10	Martha Elisa soto Valos.	43120031	Salida cocorna	discapacida			Sanfo	X			X		70				X	A		x Martha soto
11	Gilberto Castaño	3450605	las Aguadas	discapacida	3127141756		Sanfco	X	X	X			83				X	X		+ gilberto
12	leonel de jesus Castaño	70465131	las Aguadas	discapacidad	3127141756		Sanfco		X	X			58				X	A		NO Firma
13	luis Enrique Castaño	70465588	las Aguadas		3127141756		Sanfco		X	A			53				X	A		NO Firma
14	Maria luz Mila Arenas	43880015	la esperanza	discapacida			Sanfco	X			X		61				X	X		LUZMILA
15	Olga Giraldo E.	21.664924	salida cocorna	cuidadora	3137079898		Santo	X					54							Olga Giraldo
16	Maria Zuluaga	21663898	Salida cocorna	discapacidad	3137079898		Santo	X					77							Maria Zuluaga
17	Leidis Gonzalez	43879664	calle Hospital	Discapaci	316925 4717	43879664	San FCO	X					48				X			
18																				

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	
VERSIÓN	03
FECHA	17/12/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CASA PAN Y VIDA	4 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad ACTIVIDAD LUDICO RECREATIVA Y PINTURA

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla											
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci		
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	FIRMA
1	Celia Rosa Caro Q.	21664544	Barrio obrero		320781-31-36			X			X		72				X	X	Celia
2	Maria Pamplona Valencia	21665319	Barrio obrero		312-282 80-45			X			X		73				X	X	No Firma
3	Abraham Martinez A.	3450646	Barrio obrero		322-559 56-48			X		X			82				X	X	No Firma
4	Maria Atehortua D. Martinez	21664080	Barrio obrero		322-559 56-48			X			X		79				X	X	No Firma
5	Clara Ines Martinez D. Cano	21664246	Barrio obrero		323-494 42-86			X			X		67				X	X	Clara M
6	Berta ligia Quinchia	21664247	Vereda Pailania		3113828941				X		X		67				X	X	Bertaquinchia
7	Eleazar Daza Cano	70465769	Barrio obrero		3113848804			X		X			51				X	X	Eleazar Daza
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSIÓN	03
		FECHA	17/12/2024
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CASA PAN Y VIDA	18 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad CHARLA MANEJO DE LAS EMOCIONES

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		FIRMA
1	Socorro ciro	21664462			3506560968			X			X						X	X		°Socorro
2	Ledis Gonzalez	43879664	H. Portilla	Ama de casa	3174744536			X			X						X	X		[illegible]
3	Diana María Garcia	43.880.223	Santa Cruz					X			X						X	X		Diana María Gar
4	Yeraldin ciro Mejia	1.036225179						X			X						X	X		yeraldin
5	Ana cecilia Garcia jimenez	43879447	Las aguilas		320 566 32 64			X			X		44				Y	X		cecilia Garcia
6	MarthaLuciaCifuentesP	21664334	Plan Cementerio	oficios Domesticos	314-807 19-27			X			X		63				X	X		[illegible]
7	Rosa margarita	43879625			3225215920			X			X						X	X		margarita
8	Josefa Tonitl pop	3449947		Discapacidad	3216259360			X		X							X	X		
9	Maria Inocencia	43880078		Discapacidad	3114308647			X			X						X	X		María O.S
10	Blanca Mery Quinchia	21664399		cuidadora	3105043215			X			X						X	X		Mery Q
11	Gladis elena Quinchia	43879667						X			X						X	X		Gladis Q
12	Yedi Andrea Morales Zuluaga	1000.403.233			3104169459			X			Y						X	X		Yedi Morales
13	Berta ligia Quinchia	21664247			3113828947			X			X						X	X		Berta quinchia
14	Flor Norelba Zuluaga Garcia	21664832			3225189233			X			X						X	X		Norelba Zuluaga
15																				
16																				
17																				
18																				

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSIÓN	03
		FECHA	17/12/2024
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CASA PAN Y VIDA	18 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad CHARLA MANEJO DE LAS EMOCIONES

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla												
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		FIRMA
1	Irma Aizales Ciro	21663996			3137767019						X						X	X		Irma Aizales
2	maria amparo ciro G.	21663816			3116951053						X						X	X		Amparo Ciro
3	Luis enrique castaño S.	70.465.588								X							X	X		Luis castaño
4	Gilberto castaño Nava	3.450.605								X							X	X		Gilberto Castaño
5	flor maria Aguirre	43879739			3216974326						X						X	X		Flor Maria A
6	orlando evelio ciro A.	7046270			3216974226					X							X	X		orlando ciro
7	Rosa mejia	21665223		cuidadora	3128511034						X						X	X		Rosa Mejia
8	carlos julia marin									X							X	X		carlos marin
9	Ana Alicia Atehortua avi	21664999		cuidadora	3123652705						X						X	X		Ana Alicia Ate
10	Angelica morales Ate	1757213787			3123652705						X						X	X		Angelica morales
11	Aleida Agudelo	21665053		discapac	3222119505						X						X	X		Aleida Agudelo
12	Soraida Marin	32151274			3102055425						X						X	X		Soraida Marin
13	Martha Lucia Sobo	21664166		Discapacidad	3102055425						X						V	X		Lucia Soto.
14	Ninfa Martines	21664615		cuidadora	3137631245						X	X					X	X		Ninfa M. D
15	Monica Asdelo	1040261713			3217702847						X						X	X		Monica Asdelo
16	[illegible]	21661278			3235924924						X						X	X		[illegible]
17	maria Romelia zuluaga	21658343									X						V	X		Romelia Z.
18	Yesica Aizales	1040260890			3177714726												X	X		Yesica Aizales

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	
VERSIÓN	03
FECHA	17/12/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CASA PAN Y VIDA	25 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad CHARLA MANEJO DE LAS EMOCIONES

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla													
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci				
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado			FIRMA
1	Yesica Marlnor Quintero	1040261459	la maravilla	ama de casa	3122940088		sanfco		x		x		31					x			Yesica Marlnor
2	Flor Norelba Zuluaga G.	21664832	B. obrero	discapacidad			sanfco	x			x							x			Norelba Zuluaga
3	Soraida Marin Soto	32151274	Pajui	Ama de casa	3102055425		Sanfco		x		x		40					x			Soraida Marin
4	Martha Lucia Soto	21664166	Pajui	Docapacitada	3102055425		SanFco		x		x		67					x			Lucia Soto
5	Maria Jesus Zuluaga	21663898	Salida Tocorno	ama de casa	3137079898		Sanfco	x			x		77								Maria Zuluaga
6	Olga Giraldo Zuluaga	21664924	Salida Tocorno	Quedador	3137079898		Sanfco	x			x		55								Olga Giraldo
7	Gilberto Antonio castaño	3.450.605	B. maria auxiliadora	discapacidad			sanfco	x		x											Antanio castaño
8	Araminta Guzman	22.188.095	B. obrero	discapacidad			sanfco	x			x										Araminta G.
9	Denis Quintero	43098737	el PaFuY	discapacidad			sanfco		x		x										Denis Quintero
10	ABraHam Martinez A.	3.450.646	B. obrero	discapacidad			sanfco	x		x											No Firma
11	Maria ismenia Atehortua	21.664.080	B. obrero	discapacidad			sanfco	x			x										No Firma
12	Mariela A R	21664863	Maria auxi	Amadero	3145573350		Sanfco														Mariela AR
13	ESTER Ramirez		Maria au	Discapacidad	3145573350		Sanfco														Mariela AR
14	Monica Yancal Y ASUELO	1040261773	B Obr	[illegible]			sanfco	x			x										Monica Asuelo
15	Ana Alicia Atehortua	21664994	M. Auxili	Ama de C	3172365285		San Fco	x			x										Ana Alicia At
16	Angelica morales	1757273787	M. Auxili	Discapaci	[illegible]		sanfco	x			x										Angelica morales
17	Yeraldin ciro Mejia	1.036225179	Feracion		3128511034		SanFra	x													Yeraldin
18	ROSA Mejia	21665223					Sanfra	x													BaBa Mejia

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	
VERSIÓN	03
FECHA	17/12/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CASA PAN Y VIDA	25 DE MARZO DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad CHARLA MANEJO DE LAS EMOCIONES

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla											
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci		
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	FIRMA
1	Berta Ligia Quinchia	21666247	Palonia	discapacidad			Sanfco		X		X		64				X	X	Berta Ligia Quinchia
2	Diana Maria Garcia	43880223	Santa cruz	discapacidad			Sanfco	X			X		41				X	X	Diana Maria Garcia
3	Cielo Gonzalez toro	43879887	Santa cruz	discapacidad			Sanfco	X			X		46				X	X	cielo Gonzalez
4	Mario Enrique Agudelo	70.382.673	El Pajui	discapacidad			sanfco		X	X			63				X	X	Mario Agudelo
5	Sorleida Gonzales Soto	1040260328	salida cocerna	discapacidad			sanfco	X			X						X	X	Sorleida
6	marta soto	43.120031	salida cocerna	discapacidad			sanfco	X			X						X	X	marta soto
7	Jose luis Giraldo	627696	salida cocerna	discapacidad			Sanfco	X		X							X	X	Jose Luis
8	Irma isabel ciro	21663996	las aguadas	discapacidad			sanfco		X		X						X	X	irma ciro
9	maria amparo ciro	21663816	las aguadas	discapacidad			Sanfco		X		X						X	X	maria ciro
10	Ninfa Martinez	21.664.675	Hospital	discapacidad			Sanfco						57						Ninfa M.D
11	Ledis Gonzalez	43879 664	Maria Auxiliadora	discapacidad	3774453		Sanfco	X											
12	Blanca Mary Quinchia	21664399	maria auxiliadora	Cuidadora			sanfco	X			X								
13	Gladis elena Quinchia	43.879.667	maria auxiliadora	discapacidad			sanfco	X			X								Gladis Q
14	Adela del rosario marin	21664265	las vegas	discapacidad			sanfco	X			X								Adela Marin
15	clara ines martines	21664276	Barrio obrero	discapacidad			sanfco	X			X								clara Martines
16	maria romelia zuluaga	21665834	B. maria auxiliadora	discapacidad			Sanfco	X			X								Romelia Zuluaga
17	Hector Guzman A.	3.449.779	B. maria auxiliac	discapacidad			Sanfco	X		X									Hector G.
18	Yesica aisales ciro	1040260890	B. los lorenzos	discapacidad			Sanfco	X			X								Yesica Aisales

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	
VERSIÓN	03
FECHA	17/12/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: CONCEJO MUNICIPAL		Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: REUNIÓN DEL COMITÉ DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono de Contacto	Correo Electronico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla														
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci					
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado				FIRMA
1	Ninfa Estela M.D	21.664.675	Hospital	ama de casa	313 763 12 45		San Fco	X			X		57				X	X.				Ninfa M.D.
2	Jorge E. Herrera Q	98584726	Alcaldía	Inspector	321872 5249		San Fco	X		X			54									
3	Dichakatherine Castro	1128391161	Alcaldía	Secretaria	3135761260		San Fco	X			X						X	X				
4	Yuli Marcela Garcia	1040260481	Alcaldía	Apoyo logistico	319848 8050		San Fco	X			X		34									Yuli Garcia
5	Jose Dario Jimenez P.	7217944	Concejo	Concejal	311 305 30 82		San Fco	X														
6	Ana cecilia Garcia Jimenez	43874992	Las aguadas	Discapacidad SPICOSPECIA	320 966 52 69		San FCO		X		X		44				X	X				Ccilia Garcia
7	Jose Anibal Atehortua	70466452	Alcaldía	Desarrollo comunitario Asesor	324683 7130		San Fco	X		X			62									Anibal Atehortua
8	Nallinssin Alvarez Giraldo	980 [illegible]	Alcaldía	Sec. Gob	3[illegible]3136			X		X												Nallinssin A.
9	Johan Bechano A	4794232	Alcaldía	Sec Planeación	302320 6784		San Fco	X		X												
10	Robinson Cano Salazar	70 x 61329	Alcaldía	Tecnico	3116384440		San Fco	X										X				
11	Marthaludia Cuentas	21.664.334	Secretaria Planeación		314.807 1927		San FCO															
12	Alexander Arias S	1868491A	Alcaldía	Alcalde	3217817859		San FCO	X		X												
13	Gina Maria Zuluaga	1040260481	Alcaldía	Ref. discapacidad	3127953777		San Fco	X			X		37					X				
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1040260487	LINA MARIA ZULUAGA GALVIS	calle 7 # 11 A 28	3127933977	linamzg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68534780	18/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$543.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1040260487	LINA MARIA ZULUAGA GALVIS		calle 7 # 11 A 28	3127933977	linamzg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68534780	18/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$543.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
lo.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Encontrado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1040260487	ZULUAGA GALVIS LINA MARIA	59	0			N																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	218,900	14-25	1,750,905	30	1	9,200	CCF04	1,750,905	30	35,100	0	0	0	0	0

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1040260487
NOMBRES	LINA MARIA
APELLIDOS	ZULUAGA GALVIS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	RIONEGRO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/25/2026 09:31:39 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

Certificación
Bancaria

Sábado, 31 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LINA MARIA ZULUAGA GALVIS identificado(a) con CC 1040260487, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	32593140333	2018-05-04	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electronico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

San Francisco-Antioquia Marzo 30 de 2026

Señora
MAGNOLIA EMILSEN RESTREPO
Secretaria de Hacienda
Municipio de San Francisco

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

Yo, LINA MARIA ZULUAGA GALVIS identificada con cedula de ciudadanía N° 1040260487 expedida en San Francisco Antioquia, de profesión Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas ncp (código CIIU 8211 Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina), 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 $52.374 = $183.309.000)	X	
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.		X

Atentamente,

LINA MARIA ZULUAGA GALVIS
Cédula: 1040260487
Celular: 3127933977
Email: linamzg@hotmail.com
Dirección: Calle 7 N° 11 A 28