	INFORME DE ACTIVIDADES N°004	

OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA - PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN EL SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES DE LAS QUE ES RESPONSABLE LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA

N° DEL CONTRATO:	CPSP - SS - 014 – 2026
NOMBRE CONTRATISTA:	LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1042770593
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	12 DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	12 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	6 DE JUNIO DE 2026
PERÍODO DEL INFORME:	ABRIL DE 2026
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD DESCRITA EN EL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL
ACTIVIDAD N*1 Realizar seguimiento al plan de acción de la política pública de salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas Ruta a Futuro Pilar 1	**ABRIL DE 2026:** SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL CONSUMO DE SPA, RUTA A FUTURO PILAR 1, EN EL DRIVE DONDE SE CARGAN LAS EVIDENCIAS
ACTIVIDAD N*2 Apoyo al dispositivo comunitario "conversemos" según requerimiento de la comunidad.	**ABRIL DE 2026:** SE ATIENDEN 10 USUARIOS EN EL PROGRAMA CONVERSEMOS, EN LA OFICINA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GÉNERO Y DIVERSIDAD **ABRIL DE 2026:** SE ATIENDEN 3 ESTUDIANTES EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA MERCED **ABRIL DE 2026:** SE ATIENDEN 2 ESTUDIANTES EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA MERCED
ACTIVIDAD N*3 Realizar seguimiento a los eventos de interés en salud pública que reporta la E.S.E. Hospital San Juan de Dios y la Comisaría de Familia (Evento 356-intento de suicidio y 875-violencias de género e intrafamiliar)	**ABRIL DE 2026:** SEGUIMIENTO A LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (3) E INTENTO DE SUICIDIO (0) VÍA TELEFÓNICA REPORTADOS POR LA COMISARÍA DE FAMILIA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RESPECTIVAMENTE
ACTIVIDAD N*4 Coordinación mesa de infancia, adolescencia y juventud	**ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN LA PRIMERA REUNIÓN DEL COMITÉ ORGANIZADOR DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ EN LA OFICINA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL Y DE GOBIERNO **ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN LA SEGUNDA REUNIÓN DEL COMITÉ ORGANIZADOR DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO **ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN DE MESAS AMPLIADAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FAMILIAS VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA YOUTUBE **ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LA BIBLIOTECA DE LA CASA D ELA CULTURA FRANCISCO ANTONIO CANO **ABRIL DE 2026:** APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA INDERRUMBA EN LA ESCUELA ROSENDA TORRES **ABRIL DE 2026:** SE VISITA EL CDI ESTRELLA DEL NORTE PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ **ABRIL DE 2026:** SE VISITA EL CDI SUEÑOS MÁGICOS PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ **ABRIL DE 2026:** SE VISITA EL CDI BALCÓN DE LOS SUEÑOS PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ **ABRIL DE 2026:** SE VISITA EL HI SALTARINES PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ **ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN LA TERCERA REUNIÓN DEL COMITÉ ORGANIZADOR DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ EN LA OFICINA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL Y DE GOBIERNO **ABRIL DE 2026:** SE PARTICIPA EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS NIÑOS EN EL CORREGIMIENTO LLANOS DE CUIVÁ **ABRIL DE 2026:** SE PARTICIPA EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS NIÑOS EN EL CORREGIMIENTO DE CEDEÑO **ABRIL DE 2026:** SE REALIZA LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DE LA MESA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO
ACTIVIDAD N*5 Coordinación de la mesa de salud mental	**ABRIL DE 2026:** SE REALIZA LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE SALUD MENTAL, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL CONSUMO DE SPA EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO
ACTIVIDAD N*6 Apoyo al fortalecimiento de los procesos de salud mental en el Municipio	**ABRIL DE 2026:** SE REALIZA LA ESCUELA DE PADRES DE LA JORNADA DE LA TARDE EN LA ESCUELA PEDRO PABLO BETANCUR SOBRE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y RUTAS DE ATENCIÓN **ABRIL DE 2026:** SE REALIZA EL PRIMER ENCUENTRO DE LA ESTRATEGIA ROMPIENDO EL ESTIGMA EN LA OFICINA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GÉNERO Y DIVERSIDAD **ABRIL DE 2026:** SE REALIZA GESTIÓN DE CASO CON LA MADRE DE UN MENOR ESTUDIANTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MARÍA POR CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SPA **ABRIL DE 2026:** SE PARTICIPA EN PROGRAMA RADIAL SOBRE CÓMO MANTENER LA SALUD MENTAL EN LOS NIÑOS EN LA EMISORA RADIO SENSACIÓN **ABRIL DE 2026:** SE GRABA VIDEO PARA REDES SOCIALES SOBRE SALUD MENTAL Y EMOCIONAL EN EL PARQUE PRINCIPAL
ACTIVIDAD N*7 Apoyo en las actividades que desarrolla la Secretaría de Salud y Protección Social	**ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN SOBRE RUTAS DE ATENCIÓN EN VIOLENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO **ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN SOBRE SARAMPIÓN Y RUBEOL**A** EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO **ABRIL DE 2026:** SE PARTICIPA EN EL DESAYUNO DE CIERRE DE ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA CONFIANZA EN EL RESTAURANTE MAMBRÚ **ABRIL DE 2026:** PARTICIPA EN LA REUNIÓN SOBRE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO EN LA CASA CAMPESINA **ABRIL DE 2026:** SE PARTICIPA EN LA REUNIÓN DEL COMITÉ MUNICIPAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO
ACTIVIDAD N*8 Apoyar al Secretario de Salud municipal en la elaboración de informes y demás procesos solicitados al municipio por los diferentes entes de control y relacionados con salud pública cuando sea requerido	**ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN EL COVE DEPARTAMENTAL VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA YOUTUBE **ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN DE POLICÍA Y GESTORAS SOCIALES VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA TEAMS
ACTIVIDAD N*9 Participar en el Comité de Vigilancia Epidemiológico Municipal COVE.	**ABRIL DE 2026:** PARTICIPACIÓN EN EL COVE MUNICIPAL, EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO (TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE ENTREGA DEL INFORME, ADJUNTO INVITACIÓN)

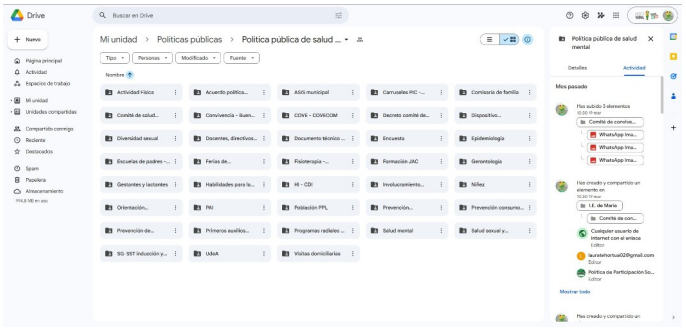
	INFORME DE ACTIVIDADES FOTOGRÁFICAS N°004	

OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA - PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN EL SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES DE LAS QUE ES RESPONSABLE LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA

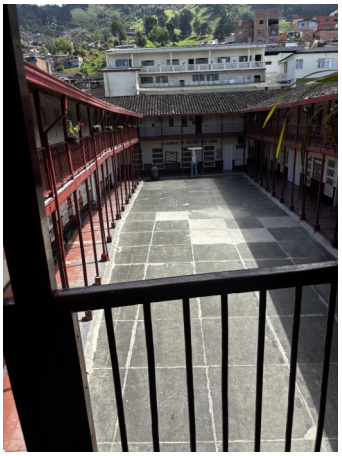
Actividad: N*2	SE ATIENDEN 10 USUARIOS EN EL PROGRAMA CONVERSEMOS, EN LA OFICINA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GÉNERO Y DIVERSIDAD	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad: N*3**	SEGUIMIENTO A LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (3) E INTENTO DE SUICIDIO (0) VÍA TELEFÓNICA REPORTADOS POR LA COMISARÍA DE FAMILIA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RESPECTIVAMENTE	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	OFICINA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GÉNERO Y DIVERSIDAD			Lugar:	SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		

875	07/04/2026	0568780000	ANGÉLICA	MORENO ZAPATA	CC	1023724904	27 AÑOS	EPS24 – COOSALUD	3103286593	CRA 21 NRO 23A 04	COMISARÍA	1023724904	SEGUIMIENTO POR PARTE DE COMISARÍA DE FAMILIA Y LA OFICINA DE LAS MUJERES
875	13/04/2026	0568780000	ERIKA PAOLA	CHAVARRÍA HENAO	CC	1042771380	32 AÑOS	EPS10 – SURA	SD	CRA 16 NRO 14 15	COMISARÍA	1042771380	SEGUIMIENTO POR PARTE DE COMISARÍA DE FAMILIA Y LA OFICINA DE LAS MUJERES
875	13/04/2026	0568780284	XIOMARA	LOPERA GÓMEZ	TI	1041635244	12 AÑOS	EPS40 – SAVIA SALUD	3123103721	CLL 21 NRO 17 51	HIJO	1041635244	SE ESTABLECE CONTACTO LA MADRE DE LA MENOR LEIDY JOHANA GÓMEZ, LA ATENCIÓN SE DIO PORQUE LA NIÑA ESTABA ENFERMA Y NO PERMITIÓ QUE LE HICIERAN NADA, LA MADRE MENCIONA QUE LA NIÑA NO HA PRESENTADO EN ALGUNA OCASIÓN LA MADRE MENCIONA QUE EL QUE FUE POR SU PAREJA Y SE DECIDIÓ PERMITIR EL CASO A ICBF PARA RETOMAR LA ACTUACIÓN DE LA RUTA. Y LE OFERTAN LOS SERVICIOS QUE SE BRINDAN DESDE LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Actividad: N*6	SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL CONSUMO DE SPA, RUTA A FUTURO PILAR 1, EN EL DRIVE DONDE SE CARGAN LAS EVIDENCIAS	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*6**	SE REALIZA LA ESCUELA DE PADRES DE LA JORNADA DE LA TARDE EN LA ESCUELA PEDRO PABLO BETANCUR SOBRE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y RUTAS DE ATENCIÓN	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	CIUDADELA EDUCATIVA HORIZONTES			Lugar:	ESCUELA PEDRO PABLO BETANCUR		

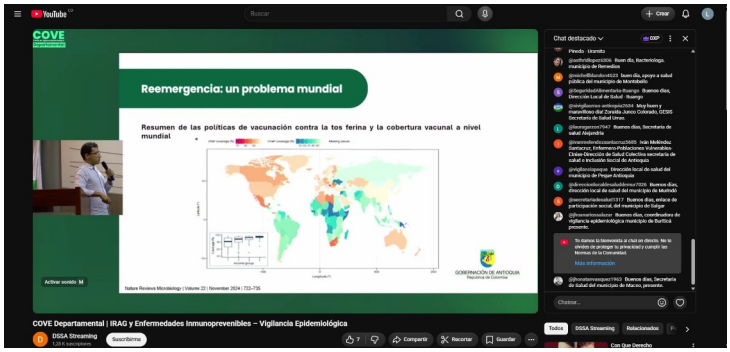


Actividad: N*4	PARTICIPACIÓN EN LA PRIMERA REUNIÓN DEL COMITÉ ORGANIZADOR DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ EN LA OFICINA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL Y DE GOBIERNO	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad: N*2**	SE ATIENDEN 3 ESTUDIANTES EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA MERCED	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	OFICINA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL Y DE GOBIERNO			Lugar:	ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA MERCED		



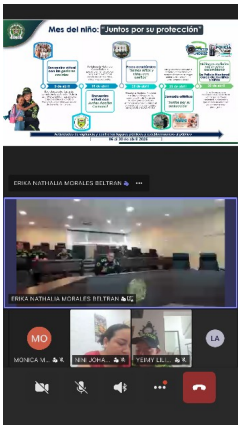
Actividad: N*7	PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN SOBRE RUTAS DE ATENCIÓN EN VIOLENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad: N*4**	PARTICIPACIÓN EN LA SEGUNDA REUNIÓN DEL COMITÉ ORGANIZADOR DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO			Lugar:	AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO		

Actividad: N*6	SE REALIZA EL PRIMER ENCUENTRO DE LA ESTRATEGIA ROMPIENDO EL ESTIGMA EN LA OFICINA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GÉNERO Y DIVERSIDAD	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad: N*8**	PARTICIPACIÓN EN EL COVE DEPARTAMENTAL VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA YOUTUBE	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	OFICINA DE LAS MUJERES, EQUIDAD DE GÉNERO Y DIVERSIDAD			Lugar:	VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA YOUTUBE		



Actividad: N*4	PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN DE MESAS AMPLIADAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FAMILIAS VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA YOUTUBE	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*7**	PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN SOBRE SARAMPIÓN Y RUBEOLA EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA YOUTUBE			Lugar:	AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO		

Actividad:N*4	PARTICIPACIÓN EN LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LA BIBLIOTECA DE LA CASA DE LA CULTURA FRANCISCO ANTONIO CANO	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*7**	PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN DE POLICÍA Y GESTORAS SOCIALES VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA TEAMS	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	BIBLIOTECA DE LA CASA DE LA CULTURA FRANCISCO ANTONIO CANO			Lugar:	VÍA STREAMING POR MEDIO DE LA PLATAFORMA TEAMS		



Actividad:N*4	APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA INDERRUMBA EN LA ESCUELA ROSENDA TORRES	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*6**	SE REALIZA GESTIÓN DE CASO CON LA MADRE DE UN MENOR ESTUDIANTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MARÍA POR CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SPA	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	ESCUELA ROSENDA TORRES			Lugar:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MARÍA		

Actividad:N*7	SE PARTICIPA EN EL DESAYUNO DE CIERRE DE ACTIVIDADES DE LA RUTA DE LA CONFIANZA EN EL RESTAURANTE MAMBRÚ	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*7**	PARTICIPA EN LA REUNIÓN SOBRE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO EN LA CASA CAMPESINA	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	RESTAURANTE MAMBRÚ			Lugar:	EMISORA RADIO SENSACIÓN		

Actividad:N*4	SE VISITA EL CDI ESTRELLA DEL NORTE PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*4**	SE VISITA EL CDI SUEÑOS MÁGICOS PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	CDI ESTRELLA DEL NORTE			Lugar:	CDI SUEÑOS MÁGICOS		

Actividad:N*4	SE VISITA EL CDI BALCÓN DE LOS SUEÑOS PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*4**	SE VISITA EL HI SALTARINES PARA RECOGER BUZÓN DE PARTICIPACIÓN DE LOS NIÑOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	CDI BALCÓN DE LOS SUEÑOS			Lugar:	HI SALTARINES		

Actividad:N*4	PARTICIPACIÓN EN LA TERCERA REUNIÓN DEL COMITÉ ORGANIZADOR DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ EN LA OFICINA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL Y DE GOBIERNO	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*4**	SE PARTICIPA EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS NIÑOS EN EL CORREGIMIENTO LLANOS DE CUIVÁ	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	OFICINA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL Y DE GOBIERNO			Lugar:	CORREGIMIENTO LLANOS DE CUIVÁ		

Actividad:N*4	SE PARTICIPA EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS NIÑOS EN EL CORREGIMIENTO DE CEDEÑO	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad: N*2**	SE ATIENDEN 2 ESTUDIANTES EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA MERCED ESTUDIANTES EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA MERCED	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	CORREGIMIENTO DE CEDEÑO			Lugar:	ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA MERCED		

Actividad:N*6	SE PARTICIPA EN PROGRAMA RADIAL SOBRE CÓMO MANTENER LA SALUD MENTAL EN LOS NIÑOS EN LA EMISORA RADIO SENSACIÓN	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*4**	SE REALIZA LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DE LA MESA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	EMISORA RADIO SENSACIÓN			Lugar:	AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO		

Actividad:N*5	PSE REALIZA LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE SALUD MENTAL, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL CONSUMO DE SPA EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*6**	SE GRABA VIDEO PARA REDES SOCIALES SOBRE SALUD MENTAL Y EMOCIONAL EN EL PARQUE PRINCIPAL	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO			Lugar:	PARQUE PRINCIPAL		

Actividad:N*7	SE PARTICIPA EN LA REUNIÓN DEL COMITÉ MUNICIPAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	Fecha:	ABRIL DE 2026	**Actividad:N*8**	PARTICIPACIÓN EN EL COVE MUNICIPAL, EN EL AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO (TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE ENTREGA DEL INFORME, ADJUNTO INVITACIÓN)	Fecha:	ABRIL DE 2026
Lugar:	AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO			Lugar:	AUDITORIO DE AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO		

	COVE MUNICIPAL Comite RPMS - RIAMP Y MESA DE VACUNACION TEMAS: -Socialización de Protocolo de Vigilancia de Evento adverso grave posterior a la vacunación - Felipe Vargas Restrepo SSIS -Estadísticas Vitales -Coberturas de Vacunación Martes 28 de abril 2026 8:30 a 10:30 a.m. Auditorio de Aguas del Norte Antioqueño MUNICIPIO DE YARUMAL

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO DE 2017
Versión: 01
CODIGO: FT-14-08

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA	Fecha	Abril de 2026
Lugar	Escuela Pedro Pablo Betancur	Asesor	Contrato No.
Actividad	Primeros Auxilios Psicológicos — Pistas de atención		

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	6 a 11 años	12-26 años	27-50 años	Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	Indígena	Otro	Condición: Discapacidad	Víctima del conflicto armado	FIRMA
Martha Atehortua	43821598																					Martha Ate
Lcl Adriana Vásquez G	1042763760																					Adriana Vás
Claudia Vásquez	32559422																					Claudia
Elizabeth Rojas M	32556659																					Elizabeth R
Edilma Loaiza	3256086																					Edilma.
Nazly Lorena Murcia Rojas	1022985277																					[illegible]
Lelly Gutiérrez	1032328603																					Lelly
Robeiro Arango M.	1042762960																					[illegible]
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en lo que se [illegible]

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO DE 2017
Versión: 01
CODIGO: FT-14-08

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA	Fecha	abril de 2026
Lugar	Escuela Pedro Pablo Betancur	Asesor	Contrato No.
Actividad	Primeros Auxilios Psicológicos – Jefes de atención		

Señale con una X la condición que cumpla

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	5 a 11 años	12-26 años	27-59 años	Mayor de 60 años	ETNIA: Afrodescendiente	Indígena	Otro	Condición: Discapacidad	Víctima del conflicto armado	FIRMA
Elizabeth Ríos Vlo.	1042767124																					Elizabeth Ríos
Damaris Hurmana	1037468177																					Damaris
Melissa Williams P.	1123628648																					Melissa Wi
Dolly S Cardenas	2221749																					Dolly S Ca
Diana Vargas M.	1042765532																					Diana Var
Sandra Mantanda G	1042767353																					Sandra Mant
Claudia Mantanda G	1049768539																					Claudia Ma
Leidy M. Alvarez	1044503811																					Leidy Alv
						TOTALES																

Carta firmada presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que se [illegible]

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO DE 2017
Versión: 01
CODIGO: FT-14-08

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA	Fecha	Abril de 2026
Lugar	Escuela Pedro Pablo Betancur	Asesor	Contrato No
Actividad	Primeros Auxilios Psicológicos - Puntos de atención		

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Señale con una X la condición que cumple: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	6 a 11 años	12-26 años	27-60 años	Mayor de 60 años	ETNIA: Afrodescendiente	Indígena	Otro	Condición: Discapacidad	Víctima del conflicto armado	FIRMA
Natalia NC	1042 765 227																					Natalia
Angela Montoya	1042 770 515																					Angela
Elvia Luz uribe	43761 040																					Elvia Lu
Yulieth Restrepo	1023724 741																					Yulieth R
Deysi Cárdenas	1042766 523																					Deysi Cárd
Yuliana Andrea M.M	1001165492																					Yuliana Andr
Yolanda Arrayaves	32.555. 652																					Yolanda A
Paola Zea	1042773 946																					Paola Z
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expide [illegible]

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO DE 2017
Versión: 01
CODIGO: FT-14-06

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA	Fecha	Abril de 2026
Lugar	Escuela Pedro Pablo Betancur	Asesor	Contrato No.
Actividad	Primeros Auxilios Psicológicos Rutas de Atención		

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	6 a 11 años	12-26 años	27-50 años	Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	Indígena	Otro	Condición: Discapacidad	Víctima del conflicto armado	FIRMA
Aldair Padilla	1007833659																					[signature]
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se establece la [illegible] de datos personales.

REPUBLICA DE COLOMBIA

Fecha de Aprobación: 08/Mayo/2023

Municipio	Jonmal	Fecha	Abril de 2026
Lugar	Escuela Normal Superior La Merced	Asesor	Laura Cristina Echeverría
Contrato No.			
Actividad	Atenciones individuales		

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana	Zona: Rural	Género: Hombre	Género: Mujer	Género: LGBTI	Edad: No. de años	Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indígena	Etnia: Otro	Grupo poblacional: Con discapacidad	Grupo poblacional: Víctima del conflicto armado	Grupo poblacional: ¿Se considera campesino?	Grupo poblacional: ¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	FIRMA
Camilo Arévalo	1087815504			318324 0897																Camila Arévalo
Angie Restrepo	1042775704			31486002 01																Angie Restrepo
Alan Ortiz Restrepo																				AIPA
						TOTALES														

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Departamental, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO DE 2017
Versión: 01
CODIGO: FT-14 08

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA	Fecha	Abril de 2026.
Lugar	Ciudadela Educativa Horizontes	Asesor	Contrato No.
Actividad	Atenciones individuales		

Señale con una X la condición que cumpla

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	Rango de Edad: 5 a 11 años	Rango de Edad: 12-26 años	Rango de Edad: 27-50 años	Rango de Edad: Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	ETNIA: Indígena	ETNIA: Otro	Condición: Discapacidad	Condición: Víctima del conflicto armado	FIRMA
Celeny López	1042770 680			312640 8889		Ymal																Celeny Mª López R
Diana Mª Ortiz	1038768 235			301511 0658		Ymal																Diana Mª Ortiz
Mary Luz Ceballos	22217 624			31455583 35		Ymal									X							Marfeliz Ceballos
Brianna Montoya	1033490 795			319543 1894		Ymal								X								Brianna M.
Sara Rojas	1042751 281			304280 1939		Ymal																Sara Rojas
Sara Adame	1042774 653			31143880 66		Ymal																Sara AD
Isabel López	1001773 598			31467963 20		Ymal																[illegible]
Alexander Anza O.				30151106 58		Ymal																Alexander
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal, para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Versión 01
CODIGO: FT-14.08

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA	Fecha	abril de 2026
Lugar	Ciudadela Educativo Hongotes	Asesor		Contrato No.
Actividad	Atenciones individuales		

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
							Zona		Sexo		G T I	Rango de Edad					ETNIA			Condición					
							Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	Menor de 5 años	5 a 11 años	12-26 años	27-59 años	Mayor de 60 años	Afrodescendiente	Indígena	Otro	Discapacidad	Víctima del conflicto armado				
Johan Gonzales Cifuentes				312745 1959																					Jhojan
Sara Rojas	1042751 201			304200 1939																					Sara Rojas.
Betty Alupon Yepes Cano	24057 41			320675 7986			X			X						X									Betty Alupon
						TOTALES																			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expide el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO DE 2017
Versión: 01
CODIGO: FT-14.08

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA	Fecha	Abril de 2026
Lugar	Escuela Normal Superior la Merced	Asesor	Contrato No.
Actividad	Atenciones individuales.		

Señale con una X la condición que cumpla

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	5 a 11 años	12-26 años	27-50 años	Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	Indígena	Otro	Condición: Discapacidad	Víctima del conflicto armado	FIRMA
Susana Restrepo Restrepo						Jmal																Susana
Manuel Lopera Vargas.	1042154125			321814 9261		Jmal																Maria Lopera
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administracion Municipal, para que utilice la información consignada con fines estadisticos y/o académicos en cumplimiento del Articulo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expidió el régimen general de la protección de datos personales

Scanned with CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 15 MARZO DE 2017
VERSION: 01
CODIGO: FT-14.08

MUNICIPIO: Yarumal.
FECHA: Abril de 2026
LUGAR: Esc. Normal Sup. local
ASESOR: Laura Cristina Atehortúa
CONTRATO N°:
ACTIVIDAD: Atenciones individuales.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD /ORGANIZACIÓN	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	MUNICIPIO	SEÑALE CON UNA X LA CONDICIÓN QUE CUMPLA													FIRMA
							ZONA		SEXO			RANGO DE EDAD				ETNIA		CONDICION		
							URBANA	RURAL	HOMBRE	MUJER	LGTBI	MENOR DE 5 AÑOS	DE 5 A 11 AÑOS	DE 12 A 26 AÑOS	DE 27 A 60 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	OTRO	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
Eva María Jimenez P.	1042766 204			322533 1931			x			x				x			x			[illegible]

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal, para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 p medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE
YARUMAL

CERTIFICADO PROGRAMA RADIAL: TV - FACEBOOK

FECHA:	15 de abril de 2026			
HORA:	8:30 am			
TEMA:	Salud Mental en niños e invitación a la celebración del día de los niños			
DURACIÓN:	30 minutos			
LUGAR:	Emisora Radio Sensación			
OBJETIVOS:	Informar, educar y comunicar sobre la importancia del cuidado de la SM en los niños.			
RESUMEN:	1 Dales ejemplo - 2. Dales seguridad - 3. Fomento hábitos saludables - 4 Enseñales a gestionar sus emociones - 5. Crea espacios para hablar - 6. Establece rutinas - 7 Programa tiempo en familia - 8. Enseñales sobre la higiene digital			
	NOMBRES	**CARGO**	**DOCUMENTO**	**FIRMA**
RESPONSABLE:	Jaura Cristina Gutierrez	Psicólogo	1042770593	Jaura Gutierrez
FIRMA DE LOCUTOR	Jes Vasquez	locutor	15274415.	Jeiny Vasquez.

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: [illegible]
Versión 01
CODIGO FT-14-08

Municipio	YARUMAL ANTIOQUIA			Fecha	15 Abril de 2026.
Lugar	Auditorio Oasis del Norte Antioqueño	Asesor	Sec. Salud y Protección Social	Contrato No.	
Actividad	Comité de Salud Mental — Mesa de PI, I, A y FF.				

Señale con una X la condición que cumpla

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	Rango de Edad: 5 a 11 años	Rango de Edad: 12-26 años	Rango de Edad: 27-50 años	Rango de Edad: Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	ETNIA: Indígena	ETNIA: Otro	Condición: Discapacidad	Condición: Víctima del conflicto armado	FIRMA
Jose Diaz Mercado	8643680	SSyPS	Coordinador vigilancia Epidemiológica	3122408804	salud@yarumal.gov.co	Ymal	X		V						V				X			
Darney Yepes B.	1042774388	Salud Pública	Psicosocial	3117190925	darneybtos@gmail.com	Yarumal	X			X					X							DYYB
Gloria Correa	32556885	Salud Pública	Psicosocial	3137235978	correaroldongloria@gmail.	Ymal																
Andrés Camilo Sánchez Zapata	1001848646	SSyPS	Trabajador Social	3122851298	participacionsocialyarumal@gmail.com	Yarumal	X		X					X					X			Camilo Sánchez
Leidy Yurany Varelas Salazar	1042152533	Secretaría de educación	Trabajo Social	3205253260	yuranivarela@gmail.com	Yarumal	+			+			+									Leidy Varela
Luisa Mariana Villegas Henao	1042772389	EIH	Coordinadora	3143248841	luisa.villegashe@uam.edu.co																	LuisaVillegasHenao
Ángela Álvarez Z	32'563.529	I.E de María	Docente orientadora	3137892352	azetable@gmail.com																	Ángela Ál.
Naghive Yanine Jlla	1035435342	ICBF	Ref. SNBF	3116339348	naghive.jaramillo@icbf.gov.co	Yarumal	x			x					x							
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expide el régimen general de la protección de datos personales

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO de 2026
Versión: 01
CODIGO: FT-14.08

Municipio: YARUMAL ANTIOQUIA — Fecha: 15 Abril de 2026
Lugar: Auditorio Aguas del Norte Antioqueño — Asesor: Sec. de Salud y Protección Social — Contrato No.
Actividad: Comité de Salud Ambiental – Jefatura de PI, I, G. y FF

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	5 a 11 años	12-26 años	27-50 años	Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	Indígena	Otro	Condición: Discapacidad	Víctima del conflicto armado	FIRMA
Alexander Castillo Diaz.	1032377957.	ICBF	Referente SNBF.	3144117262	alexander.castillo@icbf.gov.co	Yarumal.	X								X							[signature]
Maria Camila Vergara R.	1001773099	ICBF	Psicóloga	3113349015	maria.vergarar@icbf.gov.co	Yarumal	X			X				X								Camila V.
Sandra Milena Echavarria C	1042767828	ICBF	Trabajadora Social Presencia	3113731718	sandra.echavarria@icbf.gov.co	Ymal	X			X					X							Sandra Echavarria C.
Maria Camila Zapata Valencia	1042774570	ESE HSDY	Psicóloga. Coord. Esc.	3105424350	psicomariacamila2@gmail.com	Yarumal	X			X					X							[signature]
Natalia Correa Molina	1152717484	HI Saltarines	Psicosocial	3116852146	nataliacorreamo11@gmail.com	Yarumal	X							X								Natalia Correa M.
Libardo de Jesús Tabarez Hernández	15325376	comisaría de familia	Trabajador Social	3146822586	comisaria@yarumal.gov.co.	Ymal	X		X						X							Libardo Tabarez.
Eduardo León Ruiz O	7174688[3]	I.E.S.C	Psicorrestador	3145816300	eduardor1923@gmail.com	Yarumal																[signature]
Yamba Blanquett	1001773070	CMJ	CMJ.	3102698153	yaritzaandrea@gmail.com	Yarumal				X				X.								
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: 15 MARZO 2020
Versión: 01
CODIGO: FT-14.08

Municipio: YARUMAL ANTIOQUIA
Lugar: Quiltono Aguas del Norte Antioquia
Actividad: Comité de Salud Ejecutivo - Oferta de PI, I, C y FF
Asesor: Sec. de Salud y Protección Social
Fecha: 15 Abril de 2020
Contrato No.

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	Rango de Edad: 5 a 11 años	Rango de Edad: 12-26 años	Rango de Edad: 27-50 años	Rango de Edad: Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	ETNIA: Indígena	ETNIA: Otro	Condición: Discapacidad	Condición: Víctima del conflicto armado	FIRMA
Mariana Amaya Zuleta	1041631043	SPCY Paz	Coordinadora de Juventud	3225041715	juventudes@yarumal.gov.co	Yarumal	X			X				X							X	Mariana A.Z.
Leidy Tatiana Elorza V.	1042771440	ENS "La Merced"	Coor. Académica	3225279511	ensyarumal@gmail.com		X								X							Leidy Elorza.
Verónica Celene Zapata García	32562350	Comfama fan	Docente	3148312533	veronicazapata10@hotmail.com	Yarumal	X			X					X							[illegible]
Maria Fernanda Guarín	1042773096	Comfama FAN	Psicosocial	3013093323	jdvinagudelo mariafernanda@gmail.com	Yarumal	X			X					X							[illegible]
Edwin Montoya	10020673	SPCY Paz	Practicante	3112407766	edwinmontoya1208@gmail.com	Yarumal	X		X					X								Edwin M.
Víctor Zapata	1036393484	Personería	Personero (c)	3217833645	personeria@yarumal	Yarumal	X		X						X							[illegible]
Bibiana Perez Medina	32563383	SSPS Psicología	Psicología	3238861703	biyame2020@gmail.com	Yarumal	X			X					X							Bibiana Perez M
Sandra Milena González	1042765084	E.I.C	Docente	3005930102	SandraMilena gonzalezosorio01@gmail.com	Yarumal	X			X					X							Sandra González
						TOTALES																

Señale con una X la condición que cumpla

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: [illegible]
Versión: 01
CODIGO: FT-14-03

Municipio: YARUMAL ANTIOQUIA
Fecha: 15 Abril de 2026
Lugar: Auditorio Aguas del Norte Antioqueño
Asesor: Sec Salud y Protección Social
Contrato No.
Actividad: Comité de Salud Oriental I Oficina de P.I, I, Ley 1581

Señale con una X la condición que cumpla

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTBI	Rango de Edad: Menor de 5 años	Rango de Edad: 5 a 11 años	Rango de Edad: 12-26 años	Rango de Edad: 27-50 años	Rango de Edad: Mayor de 50 años	ETNIA: Afrodescendiente	ETNIA: Indígena	ETNIA: Otro	Condición: Discapacidad	Condición: Víctima del conflicto armado	FIRMA
Jauro Meliosa Carmona	1017233923	Ude A	Coordinadora Bienestar	3146767469	bienestar.yarumal@udea.edu.co	Yarumal	X			X					X							[signature]
Luz Marina Valderrama	1042774085	Sec. Salud y Protección Social	Coordinadora oficina de la Mujer	3216064730	oficinadelamujer@yarumal.gov.co	Yarumal	X			X					X							[signature]
Yanser David HM	1102854201	ponal	comunitario patrullero	3146193427	[illegible]@correo.policia	Yarumal	X		X						X							[signature]
Jose Henry Mejia Jaramillo	98715308	ponal	Policia comunitaria	3136675266	Jose.mejia7382@correo.policia.gov	Yarumal	X		X						X							[signature]
Jauro Cristina Echeverría	1042770593	SSYPS Alcaldía	Psicologo Referente de Salud Oriental	31274491 37	saludmental@yarumal.gov.co	Yarumal	X			X					X							Jauro Echeverría
						TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la administración Municipal para que utilice la información consignada con fines estadísticos y/o académicos en cumplimiento del Artículo 7 del decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que se expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Yarumal, 30 de abril de 2026

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL
Yarumal Antioquia

ASUNTO: Certificado determinación cedular

Yo Laura Cristina Atehortúa Echavarría identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.042.770.593 certifico que de acuerdo al artículo N° 41 de la ley 2010 de 2019 la fuente de mis ingresos pertenece a la cedular:

RENTAS LABORALES (ART 103 ET)	SI	x	NO	
Tengo a cargo dos o más empleados				
RENTAS PENSIONALES (ART 206 # 5 ET)	SI		NO	x
RENTAS DE CAPITAL	SI		NO	x
DIVIDENDOS	SI		NO	x
RENTAS NO LABORALES – CATEGORIA RESIDUAL	SI		NO	x

De acuerdo con el artículo 383 del ET, los ingresos laborales son sujetos a retención de acuerdo con tarifa establecida en la tabla de este artículo.

Adicionalmente el artículo 17 de la ley 1819 de 2016 “PARÁGRAFO 3. Las personas naturales podrán solicitar la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior a la determinada de conformidad con el presente artículo, para la cual deberá indicarla por escrito al respecto pagador. El incremento en la tarifa de retención en la fuente será aplicable a partir del mes siguiente a la presentación de la solicitud:

Solicito efectuar rete-fuente por:

CONCEPTO	%
N/A	

Atentamente,

FIRMA:
Nombre: LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA
CC: 1.042.770.593
Dirección Carrera 21 # 16-9
Teléfono: 3127449137