Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 30/04/2026
No. de Consecutivo: 0366
Firma de Recibido: Nadia Goña

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: 4

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 abril

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia No 32593140333

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

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:	**4**	**Fecha:**	30/04/2026

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:	60,00%	**VALOR COMPROMISO**	16.200.000
VALOR EJECUTADO	9.720.000	**POR EJECUTAR**	6.480.000

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	CP N° 307 / 30-03-2026	2.700.000	
4	2.700.000			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13		0		
TOTAL	**9.720.000**	**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:	4	Informe Técnico:	1 AL 30 DE ABRIL de 2026
Planilla de Seguridad social #: 1	77653369	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° 4 que corresponde al periodo del 1 al 30 de abril de 2026, por $2,700,000 Lo anterior para una ejecuciòn del 60%

OBSERVACIONES

Katherine Castaño

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 30 de abril de 2026

Actividad 1: Apoyar el proceso de atención al usuario en el programa de Discapacidad, direccionar los 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 abril Oficina	En el mes de abril 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 8. Apoyo en los procesos en otras dependencias como víctimas, personería, inspección de policía y hospital	65	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**	**Evidencia**

		Intervenidas	
abril	La meta se cumplió el mes pasado, próxima reunión del comité de discapacidad en el mes de mayo		

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 abril Oficina	Se motivo la caracterización en la población de discapacidad En la cabecera municipal se caracterizaron 20 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. Se iniciaron hacer los registros de los cuidadores en la plataforma del SISPRO. Se hizo reunión con el inspector de policía para la información que debía contener la declaración juramentada que sacan los cuidadores. Durante este mes se hicieron el registro de 5 cuidadores.	38	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**
	Se hizo encuentro con las personas en condición de discapacidad, se hace		**Fotos**

8 de abril	articulación con la bibliotecaria en la que se hizo trabajo de lectura y manualidad. Se hizo charla a las personas en condición de discapacidad sobre la necesita de soltar las emociones negativas como el odio, rencor, venganza y lo necesario de perdonar para no cargar y generar malestar y enfermedades al cuerpo. También se hizo articulación con el PIC departamental y trabajo articulado con las personas en condición de discapacidad. Reuniones con el personal de Cornare y la unidad agroambiental para concertar proyecto productivo para personas en condición de discapacidad.	100	**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 abril	Se hizo gestión por llamada y a través del link del hospital San Juan de Dios montando la información de 6 autorizaciones de diferentes especialidades, pero no se obtuvo respuesta alguna. Se logro la coordinación de 11 tele consultas con especialista en psiquiatría con el hospital mental de Antioquia HOMO. Asistieron a la consulta 10 personas, 1 persona no llego. También se reorganizó tele consulta con la especialidad en psicología para 8 personas que lo requerían. Con respeto al apoyo de citas médicas por otras especialidades. Se logró la asignación de 2 citas de psiquiatría pediátrica	32	**PANTALLAZO**

	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.		
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 abril	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.	19	**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 abril	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	35 pacientes	**Listado de beneficiarios** **fotografía**

	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.		
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 abril	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 abril	Estamos pendiente de reunión con los asesores		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 abril	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 apoyo y se acompañó la conmemoración de la Memoria y Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado. Se apoyo la celebración del día del niño en la zona urbana y rural del municipio de San Francisco.	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 abril	Los avances del plan de acción son los siguientes: En la línea de inclusión productiva ya están las 30 personas en condición de discapacidad que se beneficiaran del proyecto huerta agroforestal y comunitaria, ya el proyecto esta concertado y está en el proceso de caracterización de los beneficiarios. Formación a las personas en condición de discapacidad sobre la necesidad de perdonar y liberar emociones negativas como odio, rencor y venganza. Articulación y trabajo con la bibliotecaria de lectura con las personas en condición de discapacidad.	1	Plan de Acción.

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 abril	El informe del municipio de San Francisco según la resolución 3317, del trimestre de enero a abril se deja gran parte diligenciado para enviar en mayo	N/A	
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 abril	Participación y apoyo en las actividades del día de la memoria de las víctimas del conflicto armado y la festividad del día del niño en la zona urbana y rural. Se hace informe de entrega del puesto de trabajo y los avances, se capacita a la contratista que liderara la oficina de discapacidad municipal.	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 abril	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 abril	Se participo activamente en las pausas activas promovidas desde la oficina de deportes.	N/A	N/A

Firma del Contratista

Katherine Castaño

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



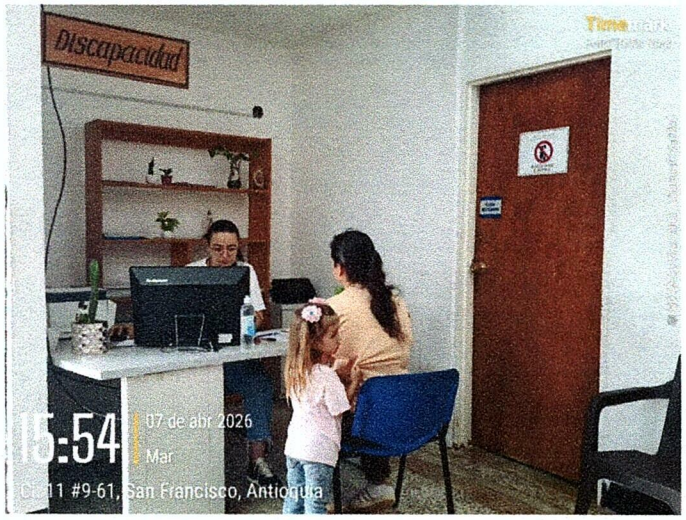








ACTIVIDAD 3 caracterización SURVEY 123





ACTIVIDAD 4 Alianza institucional y Reunión Semanal






Timemark
Foto 100% Real
14:36
08 de abr 2026
Mié
Calle del comercio, San Francisco, Antioquia
Código de Foto: AM4U31KNHX931R


Timemark
Foto 100% Real
14:34
08 de abr 2026
Mié
Calle del comercio, San Francisco, Antioquia


Timemark
15:11
08 de abr 2026
Mié
Cl. 10 # 09-33, San Francisco, Antioquia


Timemark
Foto 100% Real
15:02
08 de abr 2026
Mié
Cl. 10 # 09-33, San Francisco, Antioquia

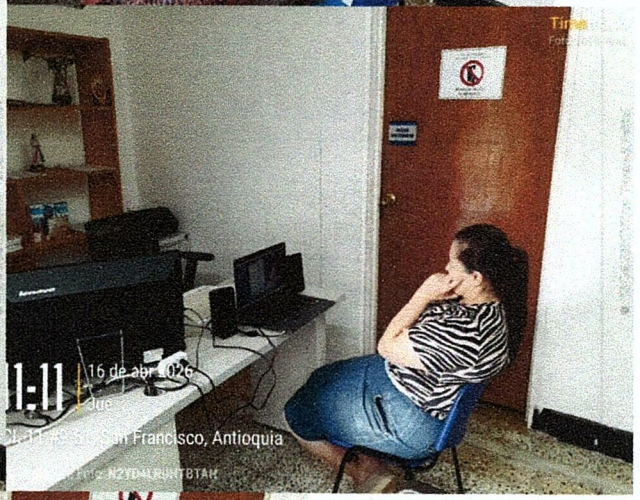

Timemark
Foto 100% Real
15:20
08 de abr 2026
Mié
Cl. 10 # 09-33, San Francisco, Antioquia

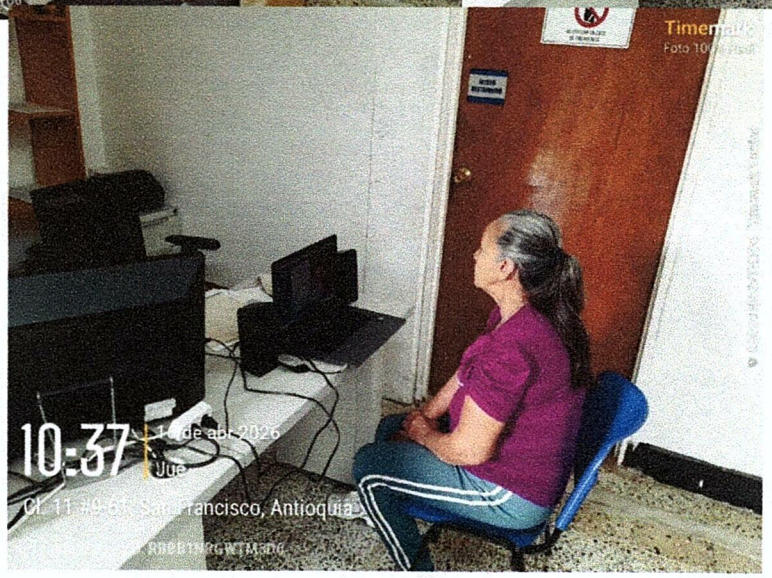
ACTIVIDAD 5 y 6 Solicitud de citas y Tele consultas



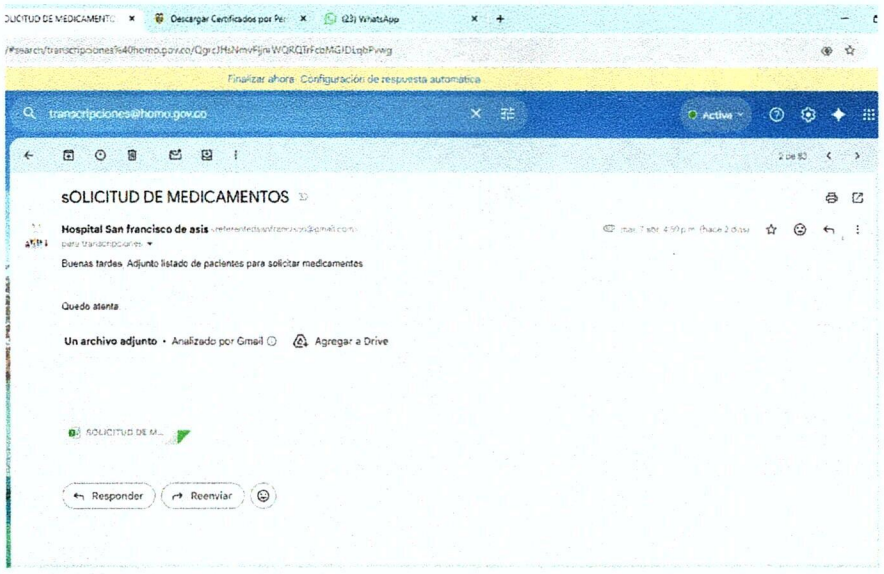








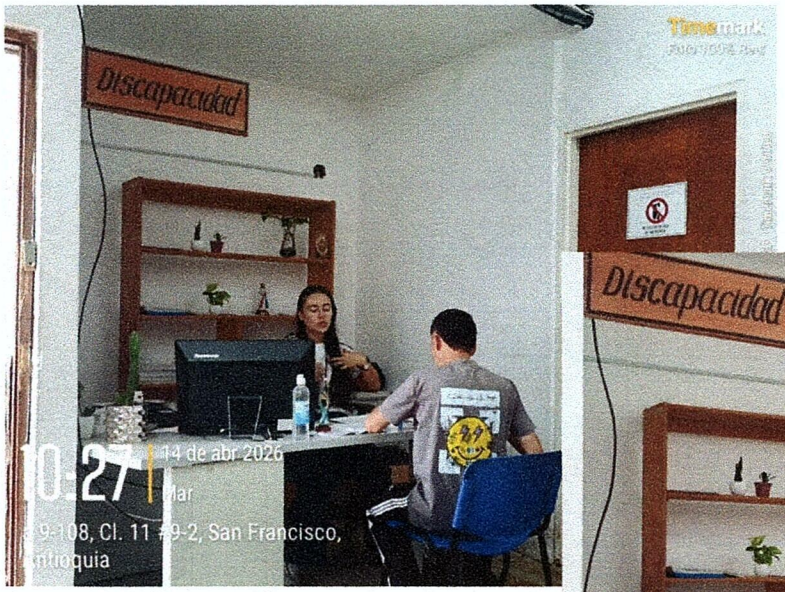
ACTIVIDAD 7 Gestión y entrega de medicamentos

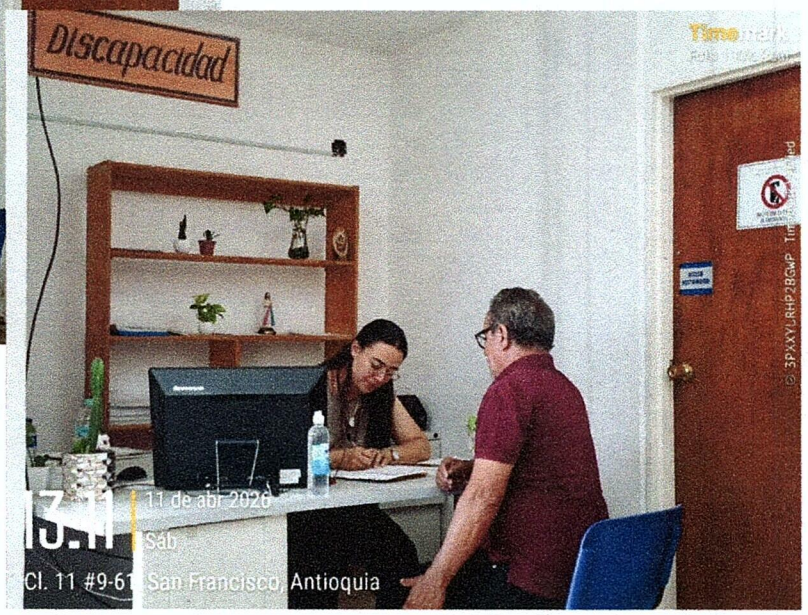






ACTIVIDAD 8 Trámite de certificación





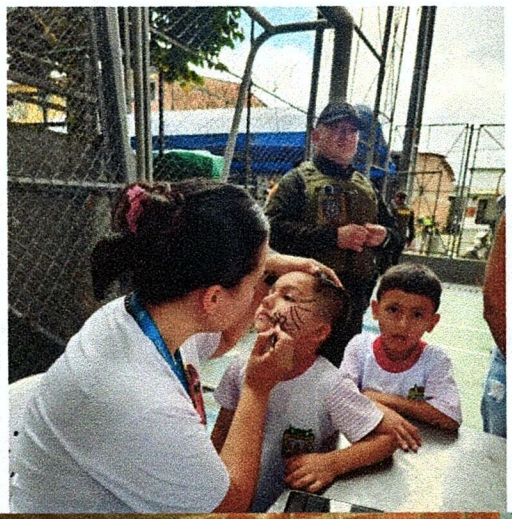
Actividad #10 y 11







ACTIVIDAD 13 Participación demás actividades









INFORME DE ENTREGA

Alianza con el hospital mental de bello – HOMO

Con el homo se tiene la ruta para atender por teleconsulta en las especialidades de psiquiatría y psicología.

En psiquiatría contamos con 54 pacientes activos que se benefician ya sea de manera virtual o presencial. Y reciben los medicamentos de manera física en la oficina.

En psicología tenemos 10 pacientes activos los cuales reciben la cita cada mes o según lo manda el especialista.

Persona de contacto para la programación de las teleconsultas Liceth Cartagena 3053850462

Correo para solicitar los medicamentos transcripciones@homo.gov.co

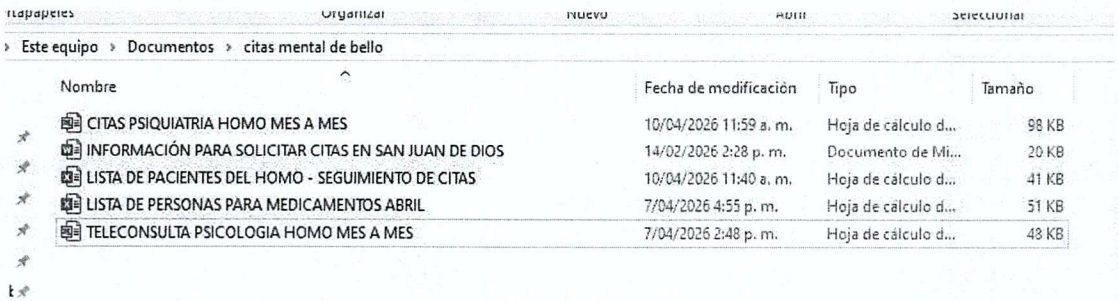
Número de teléfono para solicitar citas presenciales 604 5200510

Correo para solicitar citas de estudios o tomografías auxiliar@saludmentalantioquia.com Citasneuropsicologia@homo.gov.co

Jhony domiciliario de medicamentos 3023654604

En la siguiente ruta encuentra los formatos en Excel

C:\Users\Offcice Discapacidad\Documents\citas mental de bello



Con respecto a las citas en San Juan de Dios está el número de Mónica trabajadora social del Hospital San Juan de Dios 3137983553 que ella nos ayuda a gestionar algunas citas. Correo bienestarsocial@hospitalrionegro.gov.co

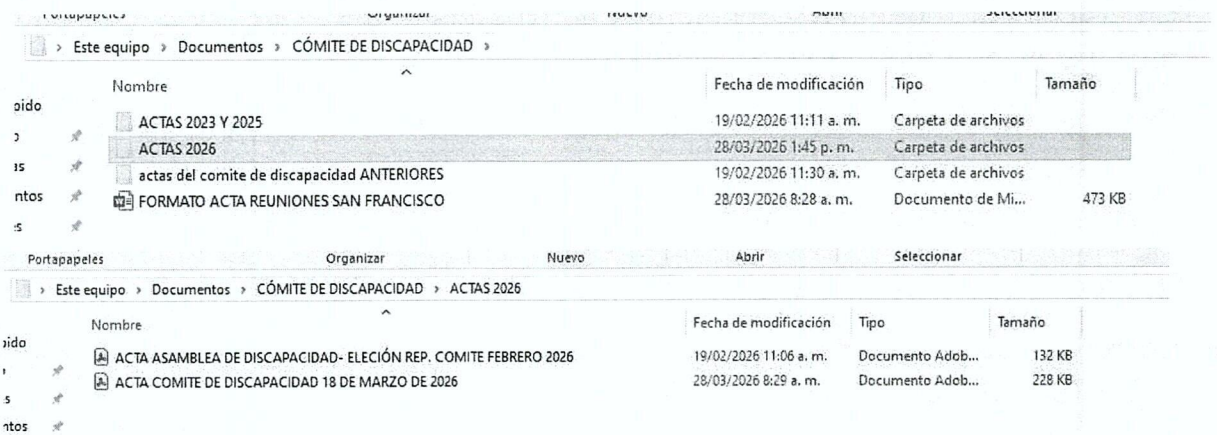
También está el siguiente link para solicitar citas para este hospital. https://www.cocoreservas.com/ESESanJuandeDios/citas/servicio

Comité de discapacidad

El comité de discapacidad esta reglamentado por la ley 1145 de 2007 en el articulo 15. Como municipio contamos con el decreto N° 04 del 22 de enero de 2013 "por medio del cual se conforma el comité de discapacidad del municipio de San Francisco"

El comité está operativo, la primera reunión del comité este año se hizo el 18 de marzo, donde se socializo el plan de acción para el año 2026. El acta y todo lo relacionado con el comité esta en la siguiente ruta del computador.

C:\Users\Offcice Discapacidad\Documents\CÓMITE DE DISCAPACIDAD



El comité tiene una periodicidad de reunión cada 2 meses según el decreto municipal la próxima reunión seria para el mes de mayo. Lo integran alcalde, secretario de gobierno, planeación, protección social, desarrollo comunitario, inspección de policía, agroambiental, los 5 representantes de las categorías de discapacidad, invitados el concejo municipal, institución educativa.

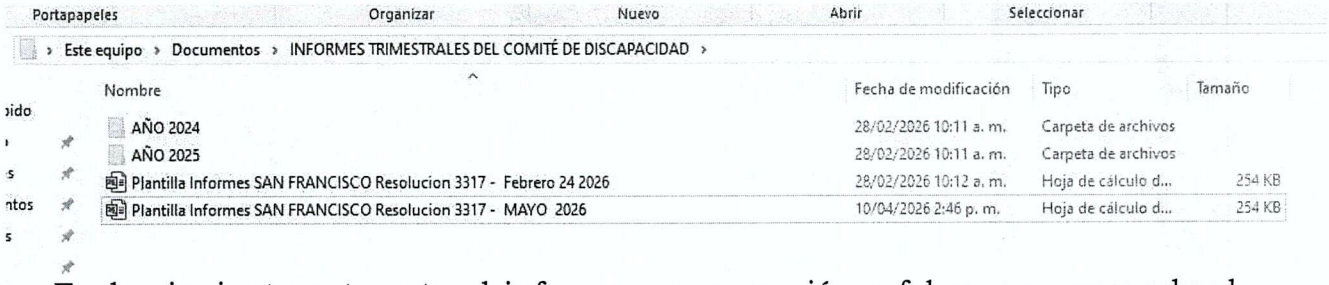
Representantes de las categorías de discapacidad

Lucia Cifuentes Rep. Discapacidad Física 3148071927
Ana Alicia Atehortúa Rep. Discapacidad Intelectual o cognitiva acudiente de de la niña Angelica Morales 3123652105
Ninfa Martínez representante Joshua Gallego Discapacidad Sensorial
Yesica Aisalez Rep. Discapacidad Múltiple 3137631245
Ana Cecilia Jiménez Rep. Discapacidad Psicosocial (Mental) 3205665269

Como municipio debemos rendir un informe trimestral a la gobernación se debe enviar al siguiente correo comite.discapacidad@antioquia.gov.co

Enero-abril en mayo
Mayo – agosto en septiembre

Septiembre – diciembre en febrero

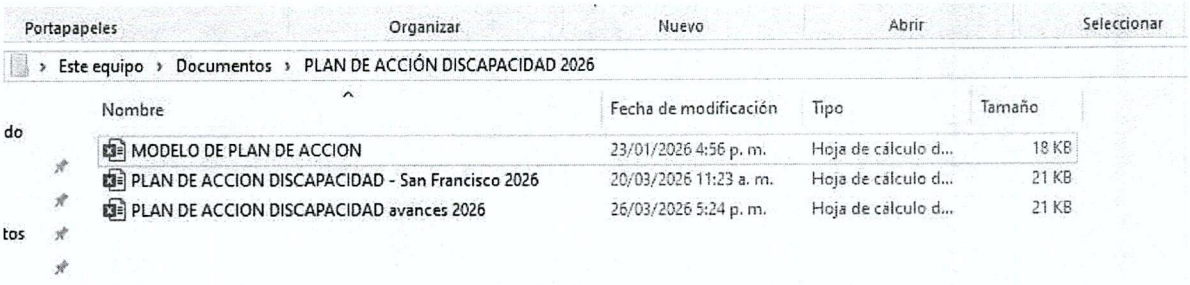


En la siguiente ruta esta el informe que se envió en febrero y avanzado el informe de mayo C:\Users\Offcice Discapacidad\Documents\INFORMES TRIMESTRALES DEL COMITÉ DE DISCAPACIDAD

PLAN DE ACCIÓN DE DISCAPACIDAD 2026

Esta diseñado el plan de acción para la población de discapacidad para esta vigencia 2026 en la siguiente ruta encuentra los libros de Excel uno con el plan de acción y el otro con los avances mes a mes.

C:\Users\Offcice Discapacidad\Documents\PLAN DE ACCIÓN DISCAPACIDAD 2026



Se tienen avances significativos al respecto:

EJE ESTRATÉGICO	LÍNEA	PROBLEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESULTADO ESPERADO	AVANCE EN EL MES DE FEBRERO	AVANCE MES MARZO	AVANCES DE ABRIL
Eje 1: servicio de atención integral a la población en condición de discapacidad	Educación inclusiva	No hay un proceso educación diferencial para niños y jóvenes en situación de discapacidad	Desarrollar técnicas personalizadas que permita mejorar el proceso educativo de los estudiantes que tienen dificultades de aprendizaje, de acuerdo a su discapacidad.	Implementar el Plan individual de ajustes razonables - PIAR para estudiantes con discapacidad o dificultades de aprendizaje.	40 planes (PIAR) que garantizan el aprendizaje, la inclusión y participación de las personas con discapacidad dentro del aula de clase.			HACER CARTA PARA ENVIAR AL COLEGIO Y PEDIR LA BASE DE DATOS DE LOS ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, EXPLICAR LA EDUCACIÓN DIFERENCIAS PARA ELLOS Y COPIA DE PIAR
	Accesibilidad	Infraestructura inadecuada que limita la movilidad y la participación de las personas en situación de discapacidad a los espacios públicos	Identificar los lugares con barreras de acceso para la población con discapacidad y empezar acciones que faciliten su acceso	Diseñar el de plan de trabajo para mejorar el acceso de las personas con discapacidad a los diferentes espacios públicos del Municipio.	# de rampas, aceras mejoradas # de espacios señalizados # nuevos accesos a espacios públicos			ESTAR PREGUNTANDO EN PLANEACIÓN, COMPROMISO DEL SECRETARIO EN EL COMITÉ DE DISCAPACIDAD
	Inclusión productiva	Pocas oportunidades laborales para las personas con discapacidad	Fomentar la participación en proyectos productivos para personas con discapacidad.	Orientar procesos de asesoría y acompañamiento, con el fin de que se logren vincular a personas con discapacidad a proyectos productivos.	30 personas en condición de discapacidad beneficiarios de un proyecto productivo		Hay un proyecto de huerta Agroforestal que incluye el sembrar arboles Maderables, frutales, yuca, frijol, plátano y hortalizas. El cupo es para 30 personas en condición de discapacidad hasta la fecha hay en lista 14 personas que se enviaron a Yuli García la técnica para agendar visita a l predio. Hay otro proyecto de huertas verticales el cual incluye hortalizas, plantas aromáticas, tomate, cebolla,	

	Acceso a vivienda digna	Las viviendas de las personas en condición de discapacidad no cumplen con las condiciones mínimas de habitabilidad, accesibilidad y seguridad.	Emprender acciones que permitan la adecuación de las viviendas donde habitan las personas en condición de discapacidad	Visitar las viviendas de las personas en condición de discapacidad para levantar un diagnóstico de las condiciones actuales y las posibles adecuaciones que necesitan	10 viviendas adecuadas en condiciones dignas, seguras y con accesibilidad para las personas en condición de discapacidad.			Se tienen en algunos sectores levantando la base de datos de las personas que requieren ayudas técnicas y las condiciones de la casa donde Viven.
Eje 2: Fortalecimiento Institucional para una sociedad inclusiva y participativa	Actualización de la política pública de discapacidad	La política pública de discapacidad esta desactualizada.	Actualizar la política pública de discapacidad del municipio de San Francisco	Elaborar la estructura del proyecto de acuerdo de la política pública de discapacidad para el municipio de San Francisco	La política pública de discapacidad actualizada y aprobada por el concejo Municipal.			En la espera de que el equipo que este contrato de directrices de lo que se requiere o se necesita para iniciar con la actualización de la política pública de Discapacidad
	Operatividad del comité de discapacidad	No hay comité de discapacidad.	Conformar el comité de Discapacidad del municipio de San Francisco	Convocar a una asamblea de discapacidad para elegir a los integrantes del comité.	1 comité de discapacidad operativo en el municipio de San Francisco	Se hizo asamblea con las personas en condición de discapacidad y se eligieron a los 5 representantes de cada categoría de discapacidad	Se hizo reunión con el comité de discapacidad donde participaron 13 personas, se socializo el plan de acción para el año 2026	

						habichuela, alverja, cilantro entre otros. Este está en proceso de montaje con Yuli García	
	Deporte y cultura	Poca oferta Institucional para personas en situación de Discapacidad	Implementar estrategias que permitan la vinculación de personas con discapacidad, familias y cuidadores en las actividades deportivas y culturales.	Realizar actividades deportivas y culturales de manera diferencial para la población en situación de discapacidad, que fortalezca el estado físico y mental.	10 actividades mensuales 50 personas con discapacidad intervenidas en las actividades deportivas y culturales.	En el mes de marzo se hizo acompañamiento de la oficina de deporte con charla sobre importante del ejercicio y por qué mover las articulaciones, los músculos y fortalecer el sistema óseo, se hizo actividad física para las personas en condición de discapacidad, además se hicieron 2 actividades con la bibliotecaria municipal en la que se trabajó lectura de cuento y pintura. Se beneficiaron aproximadamente 120 personas en condición de discapacidad. También se cuenta que hay un grupo de teatro con personas en condición de discapacidad.	Se hizo actividad con la bibliotecaria Municipal de lectura y manualidad
	Salud	Barreras en el acceso a la salud para las personas en condición de discapacidad	Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud para personas en situación de discapacidad	Gestionar articulación institucional para mejorar el acceso a la salud para personas en condición de discapacidad	el 80% de la población en condición de discapacidad con acceso a salud	Durante este mes se gestionaron 61 medicamentos para pacientes psiquiátricos. 19 personas recibieron atención por tele consulta en las especialidades de psiquiatría o psicología. Se gestionaron 6 asignaciones de citas por las siguientes especialidades o estudios para: Estudios Neurológicos, oftalmología, pediatría, tomografía de cráneo simple, urología, cardiología y 2 de medicina interna.	

	Reconocimiento e inclusión	No hay reconocimiento, inclusión, ni trato diferencial para las personas en condición de discapacidad.	Generar conciencia en las instituciones público, privadas y comunidad en general en el trato y respeto con equidad a la población con discapacidad.	Promocionar el trato inclusivo, las acciones respetuosas y la igualdad de oportunidades para la población en situación de discapacidad.	4 instituciones Visitadas		Se hizo charla de lenguaje inclusivo con las docentes del CDI, participaron 11 personas.	
	Encuentros formativos	No hay escenarios inclusivos y entornos educativos para las personas en situación de discapacidad	Crear encuentros de formación que mejoren el autoconocimiento, permitan la aceptación de limitaciones y potencializar cualidades de las personas en condición de discapacidad.	Realizar charlas con las personas en situación de discapacidad y cuidadores que permita mejorar la salud emocional.	320 personas en situación de discapacidad intervenidas en los encuentros formativos	Se hizo formación en la importancia de reconocernos, aceptarnos y amarnos tal cual somos. Participación de 52 personas	Se hizo formación en el manejo de las emocionas a las personas en condición de discapacidad participaron 32 personas.	Se hizo formación de la importancia de soltar los sentimientos de odio, venganza, resentimiento, dolor, frustración y se hizo actividad con las personas en condición de discapacidad.
	Caracterización de toda la población en situación de discapacidad del municipio de San Francisco	No hay una base de datos en el Municipio que registre a toda la población en condición de discapacidad	Proporcionar un base de datos detalla de la población en condición de discapacidad, que permita optimizar tiempo, mejorar la eficiencia de los recursos, estandarizar procedimientos y facilitar la toma de decisiones.	Registrar en una base de datos toda la información de toda la población en condición de discapacidad del municipio de San Francisco	100% de la población en condición de discapacidad caracterizada	Se caracterizaron a 11 personas	Se caracterizaron a 40 personas	Continuamos con la caracterización a la persona en condición de discapacidad para este mes se caracterizaron 30 personas y se hizo registro de cuidadora a 3 personas

Eje 3: Articulación Institucional	Articulación del Sistema de discapacidad en el departamento, nación y otras entidades.	Falta de conocimiento en el manejo y diligenciamiento de plataformas, programas de información de discapacidad	Fortalecer los conocimientos de la referente en el manejo de sistemas de información de discapacidad	Capacitaciones en el manejo de sistemas de información de discapacidad	Personal capacitado y sistemas de información de discapacidad actualizados	Se están haciendo articulaciones con el departamento para el acompañamiento en la actualización de la política pública y para que el municipio sea certificador de las personas en condición de discapacidad. Desde el municipio se cumplió con el envió de informe según la resolución 3317.		
	Articulación institucional IPS HOMO, San Juan de Dios y CARISMA	No hay canales que agilicen la atención de la población en situación de discapacidad	Generar una ruta de atención para los servicios de salud para la población en condición de discapacidad.	Gestionar tele consultas con especialidades en psiquiatría, psicología y otras especialidades que lo permitan. Agilizar la asignación de citas para exámenes o especialistas	90% de la población en condición de discapacidad acceden a las teles consultas			
	Articulación institucional con entidades público privadas.		Buscar alianzas estratégicas que fortalezcan el trabajo con la población en condición de discapacidad					

PLATAFORMAS

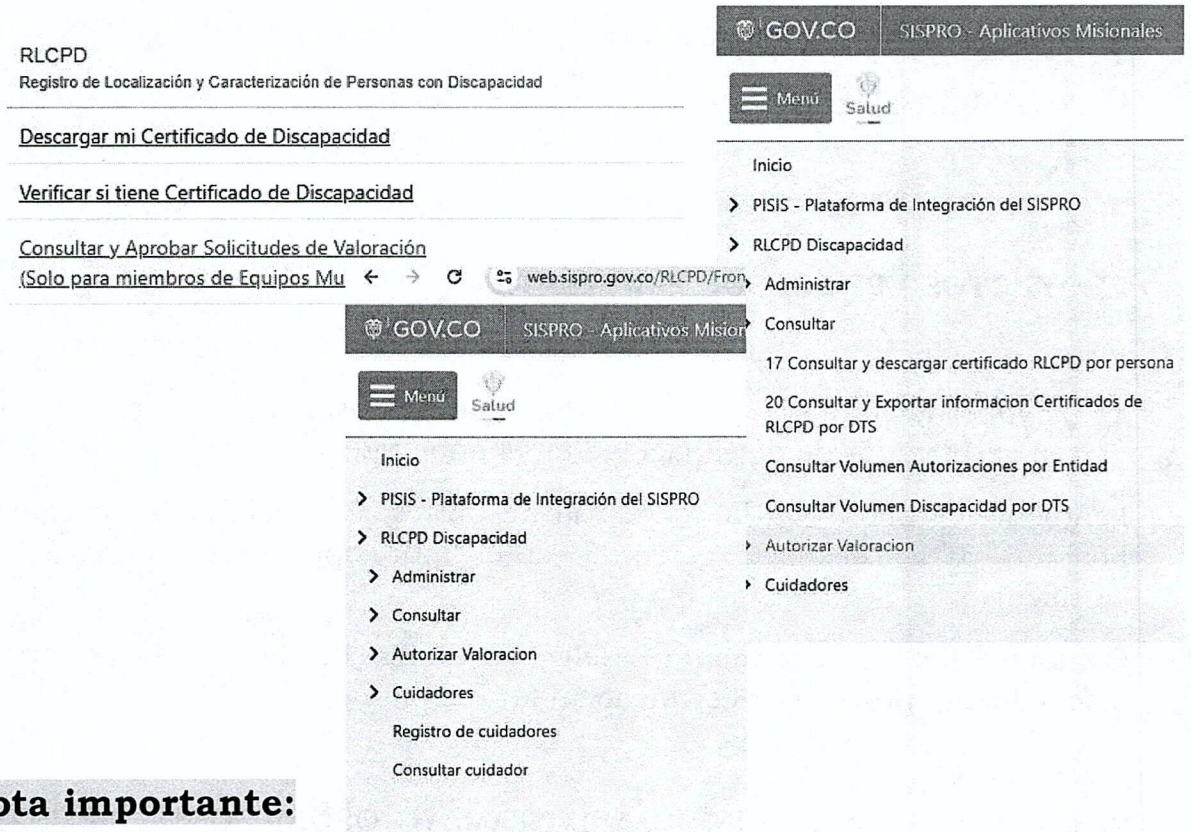
SISPRO

Link de ingreso
https://web.sispro.gov.co/?_=1&SessionID=ac75f3ae-00fd-4191-b0ac-ad90f7f3138c

USUARIO: 1128391621
CLAVE: Kathe2025*

En esta plataforma verificamos o descargamos los certificados de discapacidad, se hace el registro de cuidadores y se generan los códigos de valoración.

RLCPD Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad



Nota importante:

Quedan 45 paquetes de historia clínica para iniciar proceso de certificación una vez el ministerio abra la convocatoria.

SURVEY

Link de acceso: **https://arcg.is/11jaK90**

Usuario: PCD_SAN_FRANCISCO
Contraseña: PCD_SAN_FRANCISCO25*

En esta plataforma se hacen las caracterizaciones de todas las personas en condición de discapacidad del municipio de San Francisco.

En el siguiente correo se hace la solicitud de la base de datos de las caracterizaciones del Municipio de San Francisco. discapacidad.sssa@antioquia.gov.co

Correo electrónico

referentedsanfrancisco@gmail.com

Clave: sanfco2024-2027

PROYECTOS - PROCESOS PENDIENTES

1. La gobernación de Antioquia hizo la convocatoria para que el municipio sea certificador de discapacidad en el año 2026.

Pendiente reunión con la secretaria de protección social y la gerente del hospital para socializar correo y si el municipio si se acogerá a la certificación.

Contacto del departamento: Nelly 3147822910 de la dirección de discapacidad proceso de certificación Municipio

2. Pendiente caso de JUAN CAMILO TAMAYO OSORIO Ced. 1040262178 tiene el certificado de discapacidad y en la plataforma del SISPRO no esta registrado como persona en condición de discapacidad.

3. Representante de discapacidad para la mesa de infancia y adolescencia YON ALEXANDER MARIN 3174752513, representante en la mesa de salud mental ANA CECILIA JIMENEZ 3205665269, representante para el COMPOS MARIA INOCENCIA QUINTERO 3114308641

4. PROXIMA REUNIÓN DEL COMITÉ DE DISCAPCIDAD PARA MAYO DE 2026, acordar fecha con el alcalde que es quien la preside

5. Levantar caracterización de las ayudas técnicas que necesitan las personas en condición de discapacidad. y hacer visitas domiciliarias para sacar el listado de las viviendas que necesitan adecuaciones para una mejor movilidad de las personas en condición de discapacidad física.

6. Caso de la señora ROSA DOLORES LOPEZ GOMEZ, es de Aquitania y le estamos ayudando con las citas para ser atendida lo antes posible para que sea intervenida quirúrgicamente. Contacto con la hija al celular 3156694481

7. Caso de los hermanos de Aquitania: son dos hermanos que se intervinieron en la visita de abril, el señor LUIS ENRIQUE CARDENAS no esta en Savia Salud la familia debe gestionar todo el traslado de eps,

   El señor Jesús María cárdenas fue tiene ordenado psiquiatría, toxicología, neurología, tiroides y vitamina, ya tiene autorizado toxicología, neurología, tiroides y vitamina. No le autorizaron Psiquiatría porque debe primero asistir a Toxicología que es para internación en Carisma. Toda esta información de ambos pacientes fue enviada a Marta Montoya para que informara a la familia.

8. Conversar con la psicóloga Adiela, para capacitar y hacer trabajo articulado con los cuidadores.

9. Trabajo articulado con el PIC departamental. Se converso con la jefe de enfermera para capacitar sobre los cuidados físicos esenciales a las personas en condición de discapacidad.

18 DE MARZO 2026 PSICOLOGIA

N°	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA	ROXIMA CITA MAYO
1	8am	NARANJO QUINTERO SAMUEL LEANDRO	1040261359	3128498969	Samuel Naranjo	mes
2	8:30	ANA CECILIA JIMENEZ	43879947	3205665269		mes
3	9:00	ZULUAGA AISALEZ KAREN SIRLEY	1040260103	318329 Mamá-3103029208 Paciente	Sirley Zuluaga	mes
4	9:30	MAZO ZAPATA ADIELA	1007110755	3113634525	Adiela Mazo	mes
5	10:00	MARTINEZ GONZALEZ GIOVANI ALBERTO	70465322	3146445338/3127854777	GIOVANI MARTINEZ	Mes
6	10:30	PICON SIERRA MIYER NORBEY	1032014250	3165326574	Miyer Norbey Picon Sierra	mes
7	11:00	GONZALEZ LEDIS ENEIDA	43879664	3206213532		mes
8	11:30	CANO QUINTERO CELIA ROSA	21664544	3207813136 3106563809 hija	Celia Rosa Cano	
9	4:00					
10	1:30					
14	2:00	CRUZ ELENA ATEHORTUA	21665183	3217719271		MAYO
15	2:30	SOTO NARANJO JERONIMO	1040886381	3104252362 MAMÁ		MAYO

SAN FRANCISCO- DR. - PSIQUIATRA

16 DE ABRIL 2026 7AM A 2:30PM

N°	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA	
1	7:00					
2	7:30					
3	8:00	OK ARCILA LOPEZ JUAN CARLOS	1035866443	3172404720		3 meses
4	8:30	OK NAVA GÓMEZ BARBARA ROSA	21656796	3117360858		2meses
5	9:00	OK GOMEZ PAMPLONA LEALDO ARLEY	98713364	3134053570	Anacelia Pamplona	6meses
6	9:30	ARCIA VASQUEZ LUZ MARIA DEL SOCORR	32390697	3207408890		6meses
7	10:00	ERIKA HENAO	1040261406	3128181571	No llego	
8	10:30	OK VALENCIA TORO LUIS ARGEMIRO	3451288	3104944963		3meses
9	11:00	OK CANO QUINTERO CELIA ROSA	21664544	3207813136 3106563809 hija	celia Rosa cano	6meses
10	11:30	OK GARCIA GARCIA MARIA ELIZABETH	32390715	3136372224	M. Elizabeth García.	6meses
11	12:00					
12	1:00	OK BULLA ACEVEDO CARLOS ANDRES	1128482869	3136019580/3182265422	Rosalba A	3 meses
13	1:30	OK ARISTIZABAL GALVIS LUZ ELENA	21664311	3206572338/ 3104480515		6meses
14	2:00	OK DORY FLOR NAVA PAMPLONA	43879712	3184641655		1 al mes
15	2:30	Dory Nava	43879712	3504497358	Dori Nava	

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												FIRMA
								Zona		Genero			Edad	Etnia			Grupo Poblaci			
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		
1	Luis Evelio lopez	70826403	Ventanda.		3245643221		Sanfco		X	X			61					X	A	Luis Evelio lopez
2	Blana Mery Quinchia	21664399	Maria Auxiliadora				Sanfco	X			X		61				X	X		Mery Quinchia
3	Sara Rendón M.	1018350929	Maravilla		3195117306		S.Franco		X		X		29					X		Sara Rendón M.
4	Luis Eduardo Agudelo	1035962012	maravilla		3173962615		S.Franco		X	X			34				X	X		Luis Eduardo
5	Maria Edilma Gomez.	43879785	Pocitos	discapacida	3225921816		Sanfco		X		X		47				X	A		M-Edilma G.
6	Carlos Ivan. Marin	71080798	Parque Principal	discapacida	3122964275		Sanfco	X		X			60				X	A		Carlos Marin
7	Nuria Martinez	21664615			3137637245		Sanfco	X			X						X	A		Nuria.
8	Wilson Yoneida Morales	1007546340		discapacidad	3217073020		Sanfco		X	X							X	A		
9	Maria Lucia Salazar	24664477	las delicias		3206469971		Sanfco	X			X		63					X		Maria Lucia
10	Jhon Alexander Daza	1036930036	El Pedrero	discapacidad	3174752573		Sanfco		X	X			20				X	X		Alexander Daza
11	Nohelia Marin Hincapie	21664558	pajui		3227589413		Sanfco		X		X		58					X		Nohelia Marin
12	Holman de Jesus Arboleda	3629281	San Isidro	discapacite.	3009509131		Sanfco		X	X			67				X	A		Holman
13	Celia Rosa Cano	21664544	Barrio obrero		3207813136		Sanfco	X			X		72				X	X		Celia Rosa
14	Silvia Luz Media	70402602 54	B obrero		3173848804															
15	Jose Ivan Morales		Maria Auxiliadora.		3145145487.		Sanfco	X		X			74.				X	X.		Silvia Media
16																				
17																				
18																				

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

REGISTRO DE ASISTENCIA

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

: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: OFICINA		Hora:	Fecha:

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

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		FIRMA
							Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	
Anacelia Pamplona.	21663894	las delicias	discapacidad	3134053570		San fco	X			X		81				X	X.	Anacelia P.
Gomez Lealdo Arley	98713364	las delicias	discapacidad	3134053570		San fco	X		X			42				X	X	NO FIRMA
Barbara Rosa Navia	21656796	S.acacana	Adult.M	3117360858		San fco	X			X		84				X	X	Barbara Navia
Julia Atahorton	21664643	S.acacana	independ.	3117360858		San fco	X			X							X	
Luz Yamid Garcia V.	32339069	La Esperanza	Ama de casa	3107408890		San fco.	X			X						X	X	
Luz Argemira Ochoa	34512088	las delicias	descapa	3104144494		San Fco	X		X			68				X	X	Luz Argemira
M. Elizabeth Garcia	32'390'715	clle comercio	Ama casa	313-637.2224		S fco	X			X		57				X	X	M. Elizabeth G
celia rosa cano quintero	21664544	barrio obrero	discapacidad	3207873736		san Fco	X			X		72				X	X	celia cano
Luz elena Asistizobal G.	21664311	vere vegas	discapacidad	3206572338		San Fco	X			X		61				X	X	Luz elena A G.
Francisco Luis marin pineda	3451131	vegas	discapacidad	3206572338		san fco	X		X			70				X	X	Francisco marin
Rosalba A	43077664	Honda cañada	discapa	3182265422		san fco		X		X		66				X	X	Rosalba A.
Carlos Andres Bulla acevedo	1128482869	cañada honda	discapacidad	3182265422		San Fco		X	X			33				X	X	Carlos Ac
Yulisa Martinez M.	1040760401	Las delicias	Estudiante	3504197588		San fco	X			X		19					X	Yulisa M
Juan Carlos Arcila.	1035866443	Hospital.	discapacida	3112404720		San fco	X		X			32				X	X	
Dori Nava	43879712	Delicias	Discapacida			SJco	X			X		47				X	X	Dori Nava

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

: LINAMARIA ZULUAGA GALVIS	Lugar: OFICINA		Hora:	Fecha:

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

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	Indígena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado		FIRMA
Laydi Alexandra Quintero	1040260937	La Maravilla	Ama de casa	3128498969						X						X	X		Laydi Quintero
Samuel Naranjo	1040267358	La maravilla	estudiante						X							X	X		Samuel Naranjo
Sirley zuluaga Aisalez	1040260703	Santa Cruz	Ama de casa	3103029208		San fco	X			X		21			X	X	X		Sirley zuluaga
Luz Adiela Mazo	1007410755	Bobrero	ama de casa	3113635425												X	X		Adiela Mazo
GIOVANI MARTINEZ	70465322	OBRER	TOPOGRAF	3117854977												X	X		
Mayer Monsalve Ruiz	1032014250	Comercio	Estudiante	3167024780	sirslemprego@gmail.com	San fco	X		X			18				X	X		Mayer
Celia Rosa Cano	21664544	Barrio obrero		3207813136		San fco	X			X		72				X	X		Celia Rosa
Ledis Gonzalez	43879666	Hano Acurtados	Ama de casa	3126827396		San fco	X			X		48				X	X		

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	15 DE ABRIL DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad CHARLA EL PERDON

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		FIRMA
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	N° de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	
1	Maria de Jesus Zuluaga	21663892	Salidad cocorna	discapacidad	3105185045		sanfco	X			X		77				X	X	
2	Yesica Yuliet Ruiz	1040268990	La loma	discapacidad	3777477776		Sanfco	X			X		35				X	X	
3	Sacorro ciro	21664662	La loma	discapacidad	3506569968		sanfco	X			X		60				X	X	
4	Yesica Martinez Quintero	1040261459	la maravilla	Ama de casa	3122964088		Sanfco		X		X		37					X	Yesica Martinez.
5	Helen Garcia Martinez	1040262343	la maravilla	discapacidad	3122964088		Sanfco		X		X		4				X	X	Yesica Martina
6	Irma Isabel Ciro	24663996	las agradas	discapacidad	3737767079		Sanfco		X		X		76				X	X	Irma Isabel.
7	Diana María Garcia	43.880.223	Santa Cruz	Discapacidad	3148722547		Sanfco	X			X		41				X	X	Diana Garcia.
8	Blanca Nery Quinchia	21664399	la Auxiliadora	ama de casa	3105043215		sanfco	X			X		61					X	Nery Quinchia
9	Gladis Helena Quinchia	43.879.667	la Auxiliadora	Discapacidad	3105043215		Sanfco	X			X		55				X	X	Gladis Quinchia
10	Ninfa Estela Martinez	21664675	hospital		3137637245		Sanfco	X			X		57					X	Ninfa Martinez.
11	Marta Elisa soto Valencia	43720031	salida cocorna	Discapacidad	3235586944		sanfco	X			X		70				X	X	Marta soto
12	Edilma idarraga	21664397	salida cocorna	Discapacidad	3132205344		Sanfco	X			X		65					X	Edilma idarraga
13	Maria Nohelia Zuluaga	21658343	la auxiliadora	discapacidad			Sanfco	X			X		78				X	X	Maria Zuluaga
14	Hector manuel Guzman A	3.449.779	"	discapacidad			Sanfco	X		X			71				X	X	Hector Guzman.
15	Yesaldin Ciro Mejia	1036225179	federación	Discapacidad	3128511031		Sanfco	X			X		29				X	X	Yesaldin Ciro M.
16	Rosa Mejia	21665223	federación	Ama de casa	3128511031		Sanfco	X			X		58					X	Rosa Mejia.
17	Cielo Gonzalez	43.879887	santa cruz	discapacidad	3184760680		Sanfco	X			X		46				X	X	Cielo Gonzales
18	Julio Marin		inmaculada	discapacidad			Sanfco	X		X			70				X	X	Julio Marin.

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	15 DE ABRIL DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad CHARLA EL PERDON

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	Gilberto Castaño	3480605	Ma auxiliadora	Discapacidad	3127147754		San fco	x		x							x	x		Gilberto C.
2	leonel de Jesus castaño		Ma auxiliadora	Discapacidad	3127047754		san fco	x		x							x	x		leonel castaño
3	Rosa Margarita botero	43879625	las delicias	discapacidad	3225215920		sanfco	x			x						x	x		Margarita b.
4	Monica Yanceli Agudelo	1040261713	obrero	Discapacidad	3217702894		san fco	x			x						x	x		Monica A.
5	Anacelia Pamplona	21663894	las delicias	Discapacidad	3134053570		sanfco	x			x						x	x		anacelia P.
6	Maria Nahelia Pamplona	21665319	obrero	discapacidad			sanfco	x			x						x	x		Maria Pamplona
7	Maria de Jesus Aristizabal	27664029	la santacruz	Discapacidad	3272569987		sanfco	x			x						x	x		Maria Aristizabal
8	Enrrique Marfner Soto	71576353	santa cruz	discapacidad	3233641699		sanfco	x		x							x	x		Enrique Soto
9	Araminta Guzman	22.788.095	obrero	discapacidad			sanfco	x			x						x	x		Araminta G.
10	Ana Alicia Arbeláez	27664999	M. Auxili	Ama de casa	3123858905		San fco	x			x							x		Ana Alicia Arbe
11	Angelica morales Ar	1037273787	M. Auxili	discapacidad			san fco	x			x						x	x		Angelica mora
12	Jose luis Giraldo	627696	solidaracoma	Discapacidad	3105185085		sanfco	x		x							x	x		Jose Luis G.
13	Maria Inocencia	43880078	las dalias	discapacidad	3114308641		sanfco	x			x						x	x		Maria O.S
14	William gallego	70.466.481	El pajuí	Discapacidad	3105119651		San fco		x		x						x	x		William.
15	Alcides Quintero Toro	1001663.811	El pajuí	Discapacidad	3118028638		san fco		x								x	x		Alcides
16	francisco Antonio Marin	70382627	el palmar	discapacidad			sanfco		x	x							x	x		Francisco M.
17	Denis de Jesus Quintero	43090737	El pajui	discapacidad	3103817285		sanfco		x		x						x	x		Denis Quintero
18	Olga Giraldo Zuluaga	21664924	salida cocorna	ama de casa	3137079898		San fco	x	x		x							x		olga Giraldo

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	15 DE ABRIL DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad CHARLA EL PERDON

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	Jose Jesus Vargas	6278446	la auxiliadora	discapacidad	3217387449		santa	X		X							X	X	Jose Jesus
2	Gilberto Perez Higinio	3451491	salida Cuaro	discapacidad			santa	X		X							X	X	Gilberto P.
3	Yedi Andrea Morales Zuluaga	1000.403.233	B. obrero		3104169459		san frac	X			X						X	X	Yedi Morales
4	Flor Norelba Zuluaga Garcia	21-664832	B. obrero	Discapacidad	3225189233		san frac	X			X						X	X	Norelba Zuluaga
5																			
6																			
7																			
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	8 DE abril DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad actividad con la bibliotecaria

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
	Olga Giraldo T	21.664.924	Salida Cocorná	Ama de casa	3137079898		Sanfco	X			X		55							
1	Edilma del socorro idarraga	21664397	salida cocorna		3132205364		sanfco	X			X		65				X	1		X Edil
2	Araminta Guzman	22188095	Barrio obrero				sanfco	X			X		74				X	X		
3	Marra ismenia Atehortua.	21664080	Barrio obrero		3225595648		sanfco	X			X		79				X	X.		No Firma.
4	Martha Lucia soto	21664166	Payui		3102055425		San Fco		X		X		67				X	X		Lucia Soto
5	Soraida Marin soto	32151274	Payui		3102055425		San Fco		X		X		40					X		Soraida Marin
6	Carlos julio Marin		la Inmaculada.				sanfco	X		X			70				X	X.		No Firma
7	Silvia Mesa	70407609	B Obrero		3773248804		sanfco	X			X						X	X.		
8																				Silvia Mesa
9																				XOTOMIL
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	8 DE abril DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad actividad con la bibliotecaria

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	Aleída Agudelo	21665053	el Pasui	discapacida	3222119509		SF	X			X		53				X	X		Aleída Agudelo
2	Maria Inocencia	43880028	las colonia		3174308647			X			X		45				X	X		Maria O.S
3	Manel Adan Guzman	3449835	Mano Auxiliadora				Sanfco	X		X			78				X	X		No Firma
4	Marcos yonaly	1040261713	Obrero				sanfco	X			X		24				X	X		Monica Agudelo
5	Amparo Marin.	21664698	la inmaculada				Sanfco	X			X		75.				A	X		XNO Firma
6	Hector manuel Guzman	3449779	Mano Auxiliadora				Sanfco	X		X			71				X	X		NO Firma
7	Mariaamelia soto.	21658343	Mano Auxiliadora		3116748275		Sofco	X			X		78				X	X		
8	Luz Mila Arenas	4388015	las colonias				Sofco	X			X		61				X	X		LUZMILA
9	Maria Amparo Ciro G	21663816	las aguadas				Sanfco		X				80							
10	Irma Isabel Ciro	21663996	las aguadas				Sanfco		X				76							
11	Adela Marin Ramirez	21664265	Las Vegas				Sanfco	X					64							Adela Marín
12	Yesica Aisalez Ciro	1040260890	las tomas				Sanfco	X					35							Yesica Ayala
13	Orlando ebelio Ciro	70466270	San Isidro						X				47							Florencia A
14	Sandra Agudelo	43880169	Santa Cruz				Sanfco	X					40							Sandra Agudelo
15	Enrique Martinez Soto		Santa Cruz				Sanfco						68							
16	Eleazar Doza Cano	70465769	obrero				Sanfco						51							
17	Gilberto Antonio Perez	3.451.491	Salida Cocorna				Sanfco						64							No firma.
18	Diana Maria Garcia	43880223	Santa	Cruz			Sanfco.						41							Diana María García

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	8 DE abril DE 2026	Hora:	Fecha:

Objeto de la Reunión: Encuentro con personas en condición de discapacidad actividad con la bibliotecaria

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	Maria fabiola Ciro Ciro	21664239	San Isidro						X				67				X	X	Fabiola
2	Gilberto Antonio Castaño	3450605	Maria Auxiliadora.					X		X			83				X	X	
3	Jesus Antonio Castaño	70465078	Maria Auxiliadora.					X		X			53				X	X	No firma
4	Luis Enrique Castaño	70465588	Maria Auxiliadora					X		X			56				X	X	No firma.
5	Jose Vasquez Giraldo	627.846	Maria Auxiliadora.					X					88				X	X	No firma.
6	Mery Quinchia	21664349	Maria Auxiliadora					X		X			61				X	X	Mery Q
7	Gladis elena Quinchia	43.879667	Maria	Auxiliadora				X			X		45				X	X	Mery Q
8	Jose Ivan Morales	3451406	Maria Auxiliadora					X		X			74				X	X	NO FIRME
9	Arley Gomez	1040260487	Sector la inmaculada				Sonfco	X		X	X		37				X	X	ARLEY GOMEZ
10	Maria Nohelia. Morales		Maria Auxiliadora.				Sonfco	X			X		80.				X	X.	
11	Maria Enrique Agudelo	70382675	POTUÍ				Sonfco		X	X	X		63				X	X	NO FIRMA
12	Maria Edilma Perez.	43879919	Salidad Cocorna				Sonfco	X			X		61				X	X	Edilmaria
13	Rosa Maria Perez.	43879850	Salidad Cocorná				Sonfco	X			X		68				X	X	Edilmaria Perez
14	Marta Elisa Sotolohos	43120031	Salidad Cocorna				Sonfco	X			X		75				X	X	Marta Elisa Soto
15	Maria noelia Pamplona	21665319	Barrio Obrero				Sonfco	X			X		71				X	X	NO FIRMA.
16	Berta ligia Quinchia.	21664247.	Pailonya				Sonfco		X		X		67				X	X	Berta Quinchia
17	Jose Luis Giraldo.	627696.	Salidad Cocorna.		3105813045.		Sonfco	X		X			86				X	X	Jose luis
18	Maria de Jesus Zuluaga.	21663898	Salidad cocorna.				Sonfco	X			X		77				X	X	

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
		77653369	28/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	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

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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
		77653369	28/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$543,400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
CC 1040260487	ZULUAGA GALVIS LINA MARIA	59	0			N	X																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

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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:	04/28/2026 08:05:12	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

San Francisco-Antioquia abril 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