MUNICIPIO DE BARBOSA

Usuario Pago:
DESCOBAR
3427

NIT 890980445-7

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-03578

Fecha de Pago: 21-08-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GOMEZ OCAMPO YHON FREDY ,Id: 71114749

DESCRIPCIÓN: ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Otros:

Tipo Pago PGNOR

Fact. FVE80 Fch Fact. 22/05/2026 00:00:00 Doc. Ref. : FACTURA N° FVE 80 Acta de Liquidación #:1

Vlr Bruto: 160,598,000.00 **Vlr Deducc.:** 24,875,328.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 135,722,672.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7	BANCOLOMBIA	07-651-577427-73	Transferencia	GOMEZ OCAMPO YHON FREDY ,Id: 71	$135,722,672.00
				Total:	**$135,722,672.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2	2.5	$157,125,557	$3,928,139	02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	2	$157,125,557	$3,142,511
03.ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)	1	$157,125,557	$1,571,256	04.ESTAMPILLA PRO HOSPITAL (1.0%)	1	$157,125,557	$1,571,256
09.RETEF/TE COMPRAS GRAL DECLAR (2	2.5	$157,125,557	$3,928,139	24. RETEICA COMERCIAL	0.5	$157,125,557	$785,628
27.RETEFUETE IVA (15% FACTURADO)	15	$3,472,443	$520,866	53.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	4	$157,125,557	$6,285,022
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$157,125,557	$3,142,511				

TOTAL Deducibles: **$24,875,328.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

DURLEY BIBIANA ESCOBAR CATANO
CONTRATISTA

CT-234-2025 to
Pago: 1
GT:
Segop:

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE BARBOSA

Usuario Ordenó
JRAMIRE

NIT 890980445-7

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-3427

Fecha/Estado

Comprobante: 10 : 10.EGR.COMPRAS-SUMINISTRBIENES-MUEBLES 21/08/2026 **ORDENAI**

TIPO PAGO: Pago Liquidación Contratación **CONTRATO:** CO.252

PAGADO A: GOMEZ OCAMPO YHON FREDY ,Id: 71114749

DESCRIPCIÓN: ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Fact. FVE80 Fch Fact. 22/05/2026 00:00:00 Doc. Ref. : FACTURA N° FVE 80 Acta de Liquidación #:1

Vlr Bruto: 160,598,000.00 **Vlr Deducc.:** 24,875,328.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **135,722,672.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
-2025593	025175	008-2	360.4	2.3.2.02.02.008.06.008:2024050790021	IMPLEMENTACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE POBLACION 70%	$160,598,000.00

TOTAL: **$160,598,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2	2.5	$157,125,557	$3,928,139	02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	2	$157,125,557	$3,142,511
03.ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)	1	$157,125,557	$1,571,256	04.ESTAMPILLA PRO HOSPITAL (1.0%)	1	$157,125,557	$1,571,256
09.RETEF/TE COMPRAS GRAL DECLAR (2	2.5	$157,125,557	$3,928,139	24. RETEICA COMERCIAL	0.5	$157,125,557	$785,628
27.RETEFUETE IVA (15% FACTURADO)	15	$3,472,443	$520,866	53.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	4	$157,125,557	$6,285,022
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	$157,125,557	$3,142,511				

TOTAL Deducibles: **$24,875,328.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE

Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito
2.4.36.08.01	COMPRAS EN GENERAL Y OTROS INGRESOS		3,928,139.00
2.4.36.25	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAF		520,866.00
4.1.05.08.01	IMPTO ICA - ACTIV.COMERCIAL		785,628.00
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		1,571,256.00
2.4.07.22.02	ESTAMPILLA PRO U DE ANTIOQUIA		1,571,256.00
4.1.10.01.04.01	ESTAMPILLA PROCULTURA		3,142,511.00
4.1.10.01.04.03	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 70% AAM		6,285,022.00
4.1.10.01.05	TASA PRO-DEPORTE-RECREACION		3,928,139.00
4.1.10.01.04.04	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR		3,142,511.00
2.4.01.01	BIENES Y SERVICIOS		135,722,672.00

JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA
ELABORO TECNICO

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA
REVISO TESORERO GENERAL

3578

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE

Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito
5.1.11.55	ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA	160,598,000.00	
		160,598,000.00	160,598,000.00

JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA
ELABORO TECNICO

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA
REVISO TESORERO GENERAL

640

MUNICIPIO DE BARBOSA
Nit: 890980445-7

VIGENTE

YORREGO

COMPROMISO NÚMERO : 1750

Fecha de Impresión: 15-Jul-2025 Fecha del Compromiso: 14/07/2025 18:11:10

Contrato		Proveedor/Contratista	Valor
CO.252	71114749	YHON FREDY GOMEZ OCAMPO	160,598,000.00

Tipo Compromiso: 62.CONTRATOS DE SERVCIOS CON IVA

DESCRIPCIÓN: ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

YORREGO

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	14/07/2025 18:11:10	160,598,000.00	0.00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Código	Descripción	Vlr Reservado
593	008	310.1.2.3.2.02.02.008.06.008	2024050790021 IMPLEMENTACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE POE	160,598,000.00

Total: 160,598,000.00

ELDA GOMEZ NIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

NESTOR RAUL ARANGO ***
SECRETARIO DE HACIENDA

***

***

MUNICIPIO DE BARBOSA

Estado
VIGENTE

Certificado de Disponibilidad Nro: 593

DGARCIAT

Fecha de Impresión: 29-Apr-2025
Fecha de la Reserva: 29-Apr-2025 **Fecha de Vencimiento:** 31/12/2025

CERTIFICA

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal 2025 existe disponibilidad presupuestal según el siguiente detalle:

Depend.	Código	Nombre	Vlr Reservado
310.310.1	2.3.2.02.02.008.06.008	2024050790021 IMPLEMENTACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE POBLACION	$200,000,000.00
Fondo:	008	1.2.3.1.18 ESTAMPILLAS	
		Total:	**$200,000,000.00**

Que se Reserva la suma de : Doscientos Millones de Pesos.. ($200,000,000.00)

Descripción:
ADQUISICION DE MIL (1000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA. BPIM 20240507

Información Complementaria:
MGA - Productos

4104008- Servicio de atencion y proteccion integral al adulto mayor

BPIM

2024050790021- Implementacion de la atencion integral de poblacion en situacion permanente en desproteccion social y/o familiar en Barbosa, Antioquia.

CPC - Bienes y servicios
85999- Otros servicios de apoyo n.c.p.

ELDA GOMEZ NIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

NESTOR RAUL ARANGO OSPINA
SECRETARIO DE HACIENDA

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

ACTA DE INICIO

CONTRATO No.	234 DEL 14 DE JULIO DE 2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA – ANTIOQUIA
NIT:	890980445-7
CONTRATISTA:	YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
C.C. – NIT:	71.114.749
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE MIL (1000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.
VALOR:	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).
PLAZO:	CINCO (5) MESES DESPUES DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2025.
FECHA DE INICIO:	23 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO

Entre los suscritos a saber, **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 70.137.664, en calidad de Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social, actuando como Supervisor del contrato, de una parte; y por la otra, **YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 71.114.749, actuando como contratista, nos reunimos en consideración a que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, las partes.

ACUERDAN:

PRIMERO: Firmar la presente acta de inicio del contrato.

SEGUNDO: Fijar como fecha de inicio el día 23 de julio de 2025.

ALCALDÍA DE
BARBOSA

TERCERO: Fijar como fecha de terminación el día 22 de diciembre de 2025 o como acuerden las partes posteriormente.

CUARTO: Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA, asumen plena responsabilidad de la veracidad de la información en ella contenida.

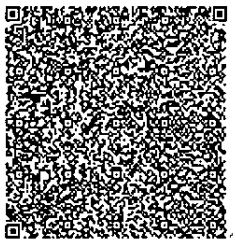
Para constancia, firman las partes a los 23 días del mes de julio del año 2025.

MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Supervisor del contrato

YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
Contratista

YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO

NIT 71114749-6
Nombre Comercial: YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
Régimen: RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS -IVA
Actividad Económica CIIU Nro. 4761
Dirección: CR 30 33 63 BRR ALAMBRA
Teléfono: 5667600
Correo: contabilidadestela@hotmail.com
Ciudad: EL CARMEN DE VIBORAL



CUFE:34cb4372fcd9b2e1c6c4c0a05a3535c6a1aa67f0d57d2cf476b411fc186c755a957893cfe99d4c267ce5f178ca4f14b9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. FVE80
Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN
Nro. 18764104196011 de 2026-01-02 Vigencia 6 Meses
Rango Autorizado desde FVE 66 hasta FVE 500
Tipo Documento: Factura electrónica de Venta
Tipo Operación: Estándar
Fecha Facturación: 2026-05-22 16:24:30
Fecha Vencimiento: 2026-06-21
Fecha Dian: 2026-05-22 16:24:50
Divisa: COP
Orden Compra Asociada:

Cliente: MUNICIPIO DE BARBOSA
NIT 890980445-7
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE BARBOSA
Dirección: CL 15 14 48
Teléfono: 4548300
Correo: pae@barbosa.gov.co
Ciudad: BARBOSA

Forma de pago	Método de pago
Contado	Consignación bancaria

Nro.	Código	Descripción	U/M	Valor Unitario	Cant.	Valor Neto	%IVA
1	SV006	ARROZ X 500 GR	94	2,300.00	5000.0	11,500,000.00	0.00
2	SV023	PASTA SOPA X 500 GR	KB	2,190.48	2000.0	4,380,952.40	5.00
3	SV010	FRIJOL LIMA X 500 GR	94	5,733.00	2000.0	11,466,000.00	0.00
4	SV019	LECHE EN POLVI X 380 GR	94	15,633.00	2000.0	31,266,000.00	0.00
5	SV014	PANELA X 500 GR	94	5,233.00	4000.0	20,932,000.00	0.00
6	SV024	LENTEJAS X 500 GR	KB	4,066.00	2000.0	8,132,000.00	0.00
7	SV025	AREPAHARINA DE MAIZ X 500 GR	KB	2,666.67	2000.0	5,333,333.34	5.00
8	SV026	ATUN EN ACEITE X 160 GR	KB	7,300.00	2000.0	14,600,000.00	0.00
9	SV027	HOJUELA PRECOCIDA DE AVENA X 500 GR	KB	5,238.10	1000.0	5,238,095.24	5.00
10	SV028	GALLETA SALTIN 3 TACOS	KB	6,133.00	2000.0	12,266,000.00	0.00
11	SV029	HUEVOS AA	KB	17,670.00	1000.0	17,670,000.00	0.00
12	SV012	ACEITE X 1000	94	7,170.59	2000.0	14,341,176.47	19.00

Total de lineas: 12

Observaciones:
CONTRATO DE SUMINISTRO CELEBRADO POR VIA ELECTRONICA A TRAVES DEL SECOP II, CUYO OBJETO ADQUISICION DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

TOTAL BRUTO	157,125,557.45
SUBTOTAL	157,125,557.45
IVA	3,472,442.58

TOTAL EN LETRAS CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS COLOMBIANOS CON TRES CENTAVOS

TOTAL VENTA	160,598,000.03

MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890980445-7

MOVIMIENTOS DE ALMACEN

ENTRADA DE SUMINISTROS Número : 184

User:CCASTANO

Periodo	Referen.	Almacén Origen.	# Externo	Fecha Doc.	Fecha Factura	Valor Bruto	Valor Iva	Valor Desc.
202608		ALMACEN GENERAL	FVE80	21/08/2026	22/05/2026	157,125,541.00	3,472,436.79	0.00

Proveedor: 71114749 GOMEZ OCAMPO YHON FREDY — **Valor Neto :** 160,597,977.79

Aprobado por: 39215889 DIANA YURANY AGUDELO BEDOYA — **Estado:** CONFIRMADO

Descripción: ADQUISICION DE 1000 MIL PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

 # C.D.P 2026 Nro: -2025593 Vlr: .Compromiso: -20251750-

	Artículo	Cant.	Vlr. Und.	% Desc.	% I.V.A	Valor Unitario	Total
1	1.9.10.01.09.01. ARROZ	5,000.00	2,300.00	0.00	0.00	2,300.00	11,500,000.00
2	1.9.10.01.09.01. PASTAS ALIMENTICIAS	2,000.00	2,190.48	0.00	5.00	2,300.00	4,600,008.00
3	1.9.10.01.09.01. FRIJOL	2,000.00	5,733.00	0.00	0.00	5,733.00	11,466,000.00
4	1.9.10.01.09.01. LECHE EN POLVO	2,000.00	15,633.00	0.00	0.00	15,633.00	31,266,000.00
5	1.9.10.01.09.01. PANELA	4,000.00	5,233.00	0.00	0.00	5,233.00	20,932,000.00
6	1.9.10.01.09.01. LENTEJA	2,000.00	4,066.00	0.00	0.00	4,066.00	8,132,000.00
7	1.9.10.01.09.01. HARINA DE MAIZ	2,000.00	2,666.67	0.00	5.00	2,800.00	5,600,007.00
8	1.9.10.01.09.01. ATUN	2,000.00	7,300.00	0.00	0.00	7,300.00	14,600,000.00
9	1.9.10.01.09.01. AVENA	1,000.00	5,238.10	0.00	5.00	5,500.01	5,500,005.00
10	1.9.10.01.09.01. GALLETAS DE SODA	2,000.00	6,133.00	0.00	0.00	6,133.00	12,266,000.00
11	1.9.10.01.09.01. HUEVOS DE GALLINA	1,000.00	17,670.00	0.00	0.00	17,670.00	17,670,000.00
12	1.9.10.01.09.01. ACEITE DE COCINA	2,000.00	7,170.57	0.00	19.00	8,532.98	17,065,957.79
		27000	81,333.82			83,200.99	**160,597,977.79**

YANETH VIVIANA AGUDELO VILLA
SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIANA YURANY AGUDELO BEDOYA
ALMACENISTA GENERAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141239834971

(415)7707212489984(8020) 000014123983497 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 1 1 4 7 4 9	6	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 1 1 4 7 4 9

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	El Carmen de Viboral 1 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	OCAMPO	YOHN	FREDDY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	El Carmen de Viboral 1 4 8

41. Dirección principal: CR 30 33 63 BRR ALAMBRA

42. Correo electrónico: gestionfinanciera@unipcol.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 5 6 6 7 6 0 0	3 1 4 6 7 9 5 3 9 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 0 4 0 7 2 7	4 6 3 1	2 0 0 4 0 7 2 7		4 9 2 1	6 8 1 0	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 2 2 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-09 / 09:13:51AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ OCAMPO YOHN FREDDY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141239834971

(415)7707212489984(8020) 000014123983497 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 1 1 4 7 4 9	6	Impuestos de Medellín	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 6 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	4 8 9 3 3	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 5 1	

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Vigencia

80. Desde

81. Hasta

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 3 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141239834971

(415)7707212489984(8020) 000014123983497 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 1 1 4 7 4 9	6	Impuestos de Medellín	1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 7 7 0 4 2 5	8	1 0 2 2 9 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RIOS	PALACIO	FARLY	EDUARD

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 3 0 3

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141239834971

(415)7707212489984(8020) 000014123983497 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 1 1 4 7 4 9	6	Impuestos de Medellín	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: EL CERRO G.C

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	El Carmen de Viboral 1 4 8

165. Dirección: CR 30 33 63 BRR ALAMBRA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 8 9 3 4	2 0 0 4 0 6 2 9
168. Teléfono: 6 0 4 5 4 3 5 1 0 3	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO

NOMBRE: YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO	**NIT: 71.114.749**
TIPOLOGÍA CONTRACTUAL: Licitación pública	**CONTRATO DE SUMINISTROS** **CONTRATO 234- del 14 de julio de 2025**
PERIODO DE COBERTURA:	**Desde suscripción sin superar el 22 de diciembre de 2025**
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE BARBOSA**
SUPERVISOR/INTERVENTOR:	**MAURICIO DE JESUS CUARTAS AGUDELO**
OBJETO CONTRACTUAL: ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, ANTIOQUIA	
VALOR INICIAL: CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L M/CTE **($160.598.000)** **PLAZO INICIAL:** CINCO MESES DESPUES DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2025 **FECHA DE TERMINACIÒN:** 22 DE DICIEMBRE DEL 2025	

CONSOLIDADO DE PRESUPUESTO EJECUTADO -2025-			
DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Paquetes alimentarios para los adultos mayor del municipio de Barbosa, Antioquia	1.000	**$160.598**	**$160.598.000**

YOHN FREDY GOMEZ OCAMPO, a través del presente informe está dando cumplimiento a cabalidad al objeto del contrato: ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, ANTIOQUIA

ITEM	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES	CANTIDAD POR PAQUETE NUTRICIONAL
1	PANELA	Panela redonda, en unidad de 500 gramos.	4
2	FRIJOL	Bolsa de 500 gramos - Hábito de crecimiento Voluble	2
3	LENTEJA	Bolsa de 500 gramos - Grano seco, seleccionado, limpiado y empacado, color café y verde, Grano entero, redondo, de tamaño pequeño.	2
4	ATUN EN ACEITE	Atún en agua enlatado de 160gr. Elaborado a parir del atún en forma de filetes de larga vida útil, a temperatura ambiente. Cada 100 g de alimento debe contener: * Proteínas. Mínimo 20,0. * Grasas: Máximo 10,0 g. * Valor calórico: Mínimo 186,0 Kcal.	2
5	PASTA	Bolsa de 500 gramos - consistente y uniforme de color crema oscuro, sabor propio agradable, textura	2

	SOPA	consistente.	
6	HOJUELA PRECOCIDA DE AVENA	Bolsa 500 gramos, 100% Grano entero. Con 65% de ácidos grasos insaturados y un contenido de Betaglucanos que supera el 5%. Humedad 10,00 - 11,50 Proteína 9,50 - 13,60 Fibra cruda (base seca) Max. 3,00 cenizas Min.	1
7	ACEITE VEGETAL X 1000 C.C.	Botella 1000 CC - extraído de las semillas vegetales. Refinado químico o físicamente.	2
8	LECHE EN POLVO X 380 GRS	Bolsa de 380 gramos - deshidratada, de color blanco cremoso, sabor leche. PH 6.5 y 6.7. Textura arenosa. Ambiente 26° - 32°c. Vitamina A y D	2
9	AREPAHARINA DE MAIZ	Bolsa 500 gramos, 100% de maíz, sin colorantes, ni conservantes artificiales. Naturalmente libre de gluten.	2
10	GALLETAS SALTIN	Taco x 3 - a base de cereales y/o mezcla de cereales, farináceos, oleaginosas y/o leguminosas, aptos para el consumo humano. Deben obtener como mínimo 10% m/m de proteínas de leche.	2
11	ARROZ BLANCO	Bolsa de 500 gramos TIPO I (grano largo), GRADO 4. (Según norma Técnica colombiana ICNTEC NTC 671)	5
12	HUEVOS	Canasta de huevo X 30 unidades proveniente de la ovoposición de la gallina, tipo AA, cáscara limpia y entera (sin grietas o fisuras apreciables a simple vista). De color característico de la línea genética y ausencia de olores extraños.	1

3.1 Obligaciones Generales del Contratista:

1. El operador debe realizar mínimo el 30% del valor total de los recursos destinados a la compra de alimentos en compra pública local con el fin de dinamizar la economía local y generar circuitos cortos de comercialización de alimentos de acuerdo con la ley 2046 de 2020 y diligenciar el formato establecido para soportar dicha compra.

2. Garantizar la entrega efectiva de los MIL (1000) paquetes alimenticios los cuales se entregarán en forma bimensual en una cantidad de 250 paquetes alimenticios en el sitio establecido por la administración municipal y el supervisor del contrato ubicado en el casco urbano de la localidad soportadas en los formatos establecidos.

3. Generar las actas de entrega de los paquetes alimenticios cada 2 meses.

4. Generar los controles necesarios para la entrega a satisfacción de los paquetes cada 2 meses.

5. Los alimentos deberán ser transportados en vehículos que garanticen las adecuadas condiciones higiénico-sanitarias, dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social en su artículo 29 y 30, asegurando que los alimentos de alto riesgo microbiológico como productos cárnicos y lácteos conserven la cadena de frío hasta el momento del recibo y almacenamiento en cada una de las IE. Igualmente deberá dar cumplimiento a la Resolución 2605 de 2004 del Ministerio de Transporte y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan contando a la vez con la documentación al día incluida la revisión técnico-mecánica del vehículo.

6. Realizar la reposición de los productos alimenticios o paquetes que queden faltando o que no se reciban a satisfacción en el momento de la entrega por no cumplir con las condiciones de calidad, oportunidad y cantidad, en un plazo máximo de 24 horas posteriores a la entrega.

7. Cada paquete debe llevar en sitio visible la etiqueta de los productos que contiene con sus respectivas cantidades.

8. Desarrollar todos los procedimientos necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.

9. Garantizar la disponibilidad del equipo de trabajo requerido para la ejecución del contrato.

10. El contratista deberá garantizar la calidad de los suministros y/o servicios.

11. Presentar los informes técnicos solicitados por la supervisión, necesarios para tramitar los pagos.

12. Participar de las reuniones de seguimiento definidas en coordinación con la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión Social, especialmente con la supervisión.

13. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas.

14. Cumplir a cabalidad con el plazo establecido para la ejecución del objeto contractual.

15. El proponente favorecido no podrá alegar el desconocimiento o la ocurrencia de un riesgo que no fue puesto en consideración por la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión Social en los requerimientos establecidos en el proceso precontractual, de acuerdo con las condiciones definitivas. Para los efectos de la ejecución de las actividades objeto del contrato, significa que el proponente consintió y aceptó lo establecido en todos los documentos precontractuales y en el contrato.

16. No podrá señalar condiciones diferentes a las establecidas en los documentos precontractuales. En caso de hacerlo, se tendrán por no escritas y, por lo tanto, prevalecerán las disposiciones contenidas en los documentos precontractuales.

17. Presentar informe o acta de entrega de los suministros y productos para el respectivo pago.

18. Dar cumplimiento a las disposiciones de la Ley 2048 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021, especialmente las contenidas en el artículo 2.20.1.1.3 de dicho Decreto, por la cual se establecen mecanismos para promover la participación de pequeños productores y organizaciones de la agricultura campesina, familiar y comunitaria a nivel municipal, departamental o regional en los mercados de compras públicas de alimentos, como mínimo en un treinta por ciento (30%) del valor del contrato destinado a la adquisición de alimentos.

19. El proveedor debe dar cumplimiento a los requisitos sanitarios exigidos en la Circular externa DAB 4000-0082-2022 expedida por el INVIMA.

20. Las demás que sean inherentes a un cabal, eficiente, oportuno y eficaz cumplimiento del objeto contractual.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

Obligaciones Generales del Contratista

El suministro debe ajustarse a las características técnicas mínimas solicitadas para este proceso, con el fin de garantizar la calidad; para la definición de estas, se tendrán en cuenta:

1. Garantizar el cumplimiento de todas las especificaciones y condiciones técnicas requeridas.

2. Cumplir con el plazo de ejecución fijado.

3. Cumplir con las obligaciones establecidas de conformidad con la propuesta presentada.

4. Atender con diligencia y oportunidad los requerimientos, solicitudes y observaciones planteadas por el supervisor del contrato.

5. Informar oportunamente al supervisor del contrato, cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.

ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO

Actividad: Todos los productos suministrados cuentan excelente calidad y en óptimo estado para el consumo humano, con registro sanitario vigente expedido por el INVIMA.

Evidencia: Fichas Técnicas-Remisiones de entrega -Registro Fotográfico

Actividad: Todos los productos cumplieron plenamente con las especificaciones técnicas y fichas establecidas por la Entidad.

Evidencia: Fichas Técnicas-Remisiones de entrega -Registro Fotográfico

Actividad: Los paquetes nutricionales fueron ensamblados y entregados según las características y requerimientos establecidos por la entidad, garantizando así, la calidad, cuidado, presentación y preservación de los productos para el momento de entrega.

Evidencia: Remisiones de entrega -Registro Fotográfico-Ruteros de transporte

Actividad: YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO llevó a cabo la entrega de los paquetes nutricionales en la zona urbana del Municipio, según la programación y rutas establecidas por el supervisor del contrato.

Evidencia: Remisiones de entrega -Registro Fotográfico-Ruteros de transporte

Actividad: Las entregas fueron realizadas de manera oportuna y eficiente acatando las solicitudes del Supervisor delegado por parte del municipio.

Evidencia: Remisiones de entrega -Registro Fotográfico-Ruteros de transporte

Actividad: YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO cuidó y garantizó la inocuidad de los productos del paquete nutricional, contando con un proceso claro de calidad de los mismos; almacenamiento, empaque – despacho y distribución.

Evidencia: Remisiones de entrega -Registro Fotográfico-Ruteros de transporte-Acta de Sanidad de bodega.

Actividad: YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO y garantizó la inocuidad de los productos del paquete nutricional, contando con un proceso claro de calidad de los mismos; almacenamiento, empaque – despacho y distribución.

Evidencia: Remisiones de entrega -Registro Fotográfico-Ruteros de transporte-Acta de Sanidad de bodega.

Actividad: YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO las entregas en coordinación permanente con el Supervisor delegado por el municipio, atendido a los cronogramas requeridos por la entidad.

Evidencia: Remisiones de entrega -Registro Fotográfico-Ruteros de transporte

Actividad: El Ensamble-Empaque de los paquetes nutricionales cumplió con las normas ambientales vigentes y las políticas municipales de sostenibilidad.

CONSOLIDADO DE PRESUPUESTO EJECUTADO -2025-			
DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD DE PAQUETES ENTREGADOS**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Paquetes alimentarios para los adultos mayor del municipio de Barbosa, Antioquia	1.000	**$160.598**	**$160.598.000**

Avance en logros e indicadores: Hasta la fecha de ejecución del contrato se ha cumplido a cabalidad con las obligaciones estipuladas de manera oportuna con compromiso, responsabilidad, calidad y eficiencia.

Evidencias de Actividades desarrolladas: Si __X_ No _____ Describir.
Informe de ejecución, Remisiones de entrega de paquetes nutricionales, fichas técnicas de alimentos, rutas de entregas, Acta de Sanidad de Bodega Principal, registro fotográfico y documentos anexos a la facturación.

Sugerencias, aportes y/o dificultades:
Dentro de la ejecución del contrato las obligaciones se han podido cumplir con plena normalidad, se cuenta con el apoyo y compromiso de los funcionarios delegados por la entidad para el acompañamiento y correcta ejecución.

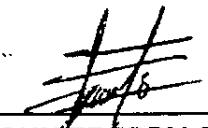
Anexos: Se adjunta los anexos en medio magnéticos,

Informe de ejecución de periodo de cobertura

Seguridad Social Integral

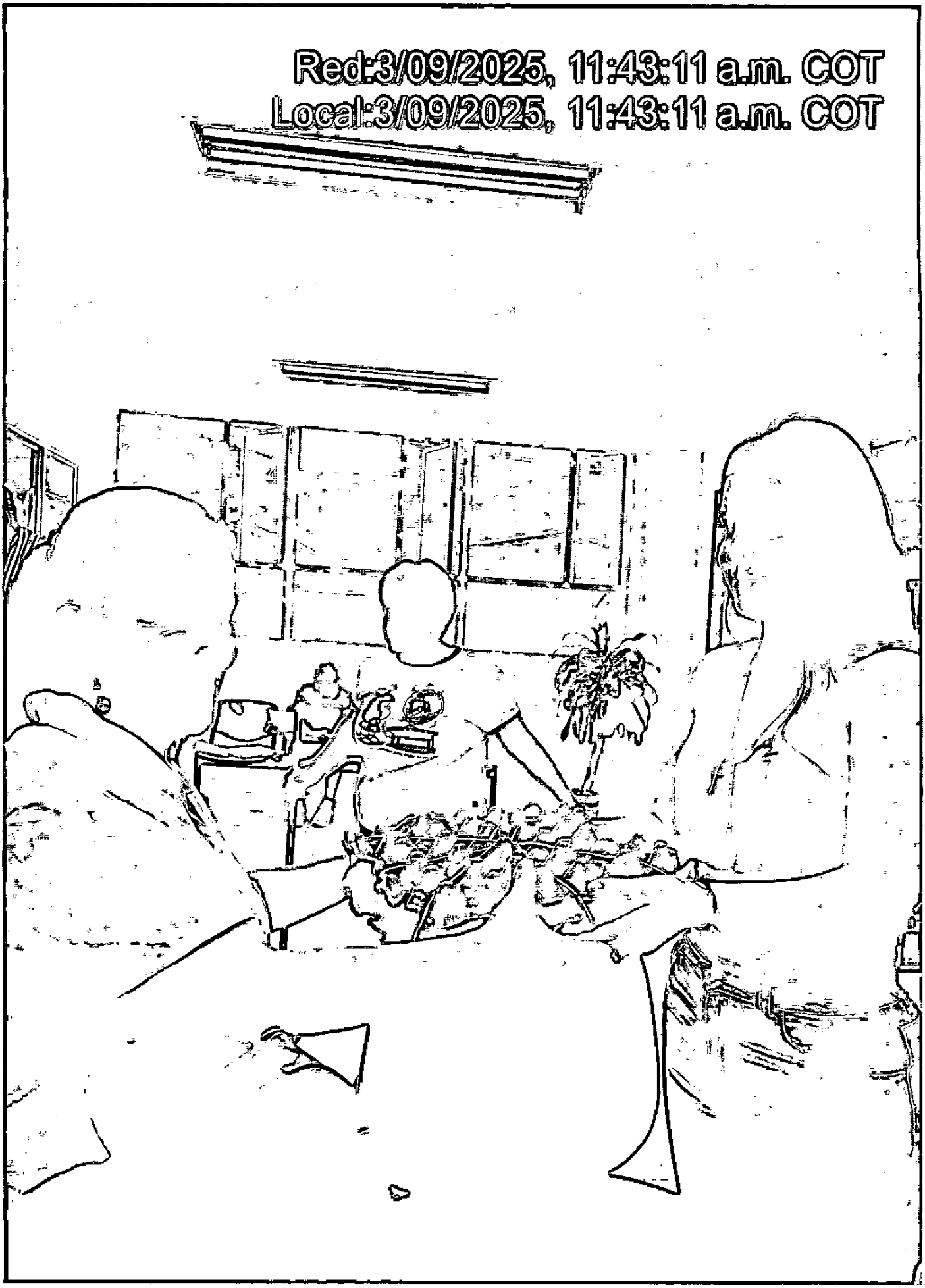
Parafiscales

Certificación Bancaria



YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
Representante Legal


Red:5/09/2025 8:38:31 a.m. CDT
Local:5/09/2025 8:38:31 a.m. CDT


Red:3/09/2025, 11:43:11 a.m. COT
Local:3/09/2025, 11:43:11 a.m. COT


Rec 3/09/2025, 8:38:03 a.m. COT
Loca 3/09/2025, 8:38:03 a.m. COT

Fundación Unidos por Colombia

FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA
UnipCol
PAQUETES

SOPORTE DE ENTREGA PAQUETES ADULTO MAYOR

NÚMERO DE REMISIÓN: 1
MUNICIPIO: BARBOSA
FECHA DE ENTREGA: 29 DE JULIO DE 2025
TOTAL DE PAQUETES ENTREGA: 250 PAQUETES

PRODUCTOS	MEDIDA/PRESENTACION	CANTIDAD
ARROZ X 500 GRS	LIBRA	5
PASTA SOPA X 500 GRS	PAQUETE	2
FRIJOL X 500 GRS	LIBRA	2
LECHE EN POLVO DESLACTOSADA X 380 GRS	BOLSA X 380 GRS	2
ACEITE X 1000 C.C.	FRASCO	2
PANELA X 500 GRS	LIBRA	4
LENTEJA X 500 GRS	LIBRA	2
HARINA DE MAIZ X 500 GRS	LIBRA	2
ATUN EN ACEITE X 160 GRS	LATA	2
AVENA EN HOJUELA X 500 GRS	LIBRA	1
GALLETA DE SAL X 3 TACOS	TACO X 3	2
HUEVO TIPO AA	UNIDAD	30

FIRMA DE QUIEN RECIBE:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Mauricio Cuy-to .M

IDENTIFICACIÓN: 1701396 64

CARGO: Secretario

Fundación Unidos por Colombia

FUNDACIÓN UNIDOS POR COLOMBIA
-UnigCol
PAQUETES

SOPORTE DE ENTREGA PAQUETES ADULTO MAYOR

NÚMERO DE REMISIÓN: 2
MUNICIPIO: BARBOSA
FECHA DE ENTREGA: 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025
TOTAL DE PAQUETES ENTREGA: 200 PAQUETES

PRODUCTOS	MEDIDA/PRESENTACION	CANTIDAD
ARROZ X 500 GRS	LIBRA	5
PASTA SOPA X 500 GRS	PAQUETE	2
FRIJOL X 500 GRS	LIBRA	2
LECHE EN POLVO DESLACTOSADA X 380 GRS	BOLSA X 380 GRS	2
ACEITE X 1000 C.C.	FRASCO	2
PANELA X 500 GRS	LIBRA	4
LENTEJA X 500 GRS	LIBRA	2
HARINA DE MAIZ X 500 GRS	LIBRA	2
ATUN EN ACEITE X 160 GRS	LATA	2
AVENA EN HOJUELA X 500 GRS	LIBRA	1
GALLETA DE SAL X 3 TACOS	TACO X 3	2
HUEVO TIPO AA	UNIDAD	30

FIRMA DE QUIEN RECIBE:
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Mercedes Cuadros
IDENTIFICACIÓN: 70127661
CARGO: Secretario de Agricultura





FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA
-UnipCol
PAQUETES

SOPORTE DE ENTREGA PAQUETES ADULTO MAYOR

NÚMERO DE REMISIÓN:	3
MUNICIPIO:	BARBOSA
FECHA DE ENTREGA:	1 DE OCTUBRE DE 2025
TOTAL DE PAQUETES ENTREGA:	200 PAQUETES

PRODUCTOS	MEDIDA/PRESENTACION	CANTIDAD
ARROZ X 500 GRS	LIBRA	5
PASTA SOPA X 500 GRS	PAQUETE	2
FRIJOL X 500 GRS	LIBRA	2
LECHE EN POLVO DESLACTOSADA X 380 GRS	DOLSA X 380 GRS	2
ACEITE X 1000 C.C	FRASCO	2
PANELA X 500 GRS	LIBRA	4
LENTEJA X 500 GRS	LIBRA	2
HARINA DE MAIZ X 500 GRS	LIBRA	2
ATUN EN ACEITE X 160 GRS	LATA	2
AVENA EN HOJUELA X 500 GRS	LIBRA	1
GALLETA DE SAL X 3 TACOS	TACO X 3	2
HUEVO TIPO AA	UNIDAD	30

FIRMA DE QUIEN RECIBE: _____

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: DIEGO VELEZ

IDENTIFICACIÓN: 70.136.437

CARGO: BENEFICIARIO

Fundación Unidos por Colombia

FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA
-UnipCol
PAQUETES

SOPORTE DE ENTREGA PAQUETES ADULTO MAYOR

NÚMERO DE REMISIÓN: 4
MUNICIPIO: BARBOSA
FECHA DE ENTREGA: 4 DE NOVIEMBRE DE 2025
TOTAL DE PAQUETES ENTREGA: 200 PAQUETES

PRODUCTOS	MEDIDA/PRESENTACION	CANTIDAD
ARROZ X 500 GRS	LIBRA	5
PASTA SOPA X 500 GRS	PAQUETE	2
FRIJOL X 500 GRS	LIBRA	2
LECHE EN POLVO DESLACTOSADA X 380 GRS	BOLSA X 380 GRS	2
ACEITE X 1000 C.C.	FRASCO	2
PANELA X 500 GRS	LIBRA	4
LENTEJA X 500 GRS	LIBRA	2
HARINA DE MAIZ X 500 GRS	LIBRA	2
ATUN EN ACEITE X 160 GRS	LATA	2
AVENA EN HOJUELA X 500 GRS	LIBRA	1
GALLETA DE SAL X 3 TACOS	TACO X 3	2
HUEVO TIPO AA	UNIDAD	30

FIRMA DE QUIEN RECIBE: Carlos A. Cadavid P.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Carlos C.
IDENTIFICACIÓN: 1139060
CARGO: Almacen

ALCALDÍA BARBOSA ALMACEN MUNICIPAL

Fundación Unidos por Colombia

FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA
-UnipCol
PAQUETES

SOPORTE DE ENTREGA PAQUETES ADULTO MAYOR

NÚMERO DE REMISIÓN: 5
MUNICIPIO: BARBOSA
FECHA DE ENTREGA: 26 DE NOVIEMBRE DE 2025
TOTAL DE PAQUETES ENTREGA: 150 PAQUETES

PRODUCTOS	MEDIDA/PRESENTACION	CANTIDAD
ARROZ X 500 GRS	LIBRA	5
PASTA SOPA X 500 GRS	PAQUETE	2
FRIJOL X 500 GRS	LIBRA	2
LECHE EN POLVO DESLACTOSADA X 380 GRS	BOLSA X 380 GRS	2
ACEITE X 1000 C.C.	FRASCO	2
PANELA X 500 GRS	LIBRA	4
LENTEJA X 500 GRS	LIBRA	2
HARINA DE MAIZ X 500 GRS	LIBRA	2
ATUN EN ACEITE X 160 GRS	LATA	2
AVENA EN HOJUELA X 500 GRS	LIBRA	1
GALLETA DE SAL X 3 TACOS	TACO X 3	2
HUEVO TIPO AA	UNIDAD	30

FIRMA DE QUIEN RECIBE: Carlos Alberto Cardozo
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Carlos Alberto Cardozo
IDENTIFICACIÓN: 70 139 010
CARGO: Tecnica Almacen
702 573 3694

Pendiente

Gente Visual
PUBLICITARIA
PROYECTAMOS SU IMAGEN

ASUNTO:

VIERNES 03 DE OCTUBRE 2025

BUENOS DIAS

SEÑORA
NORIELA

ME DIRIJO A USTED DANDO AUTORIZACIÓN A MI HIJA JULIETH ZAPATA CON CC 43185396 PARA RECLAMAR EL MERCADO YA QUE MI MOVILIDAD NO ES LA MEJOR

MUCHAS GRACIAS

AMELIA OSPINA
CC 32332945

Señores Municipio de Barbosa

Yo M.ª del Socorro Quintero M. con cc de ciudadanía 22.051660. autorizo a la Señora Gloria del Rosario López con cedula 43435591 para reclamar el beneficio del Mercado que me otorgo la alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el Mes de Agosto

Muchas Gracias

María del Socorro Quintero M.

22.051660

firma del autorizado

gloria López 43435591

Presidenta

JUNTA DE ACCION COMUNAL
NIT. 800.217.107-4
MATASANO
BARBOSA



Fecha

cfa

Señores
Municipio de Barbosa.

Yo Maria Rubiela Moro Mejia con C.C. 21.702.081 de Don Matias Ant, autorizo a la señora Gloria del Rosario López con cc. 43.435.591 de Bello Ant, para que reclame el beneficio del mercado que me otorgó la Alcaldia por medio del Programa Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: Transporte.

Muchas Gracias.



Rubiela Moro Mejia
Firma Beneficiaro.
C.C. 21702081

Firma del Autorizado
C.C. Gloria López 43435591
Presidenta

JUNTA DE ACCION COMUNAL
NIT. 800.217.107-4
MATASANO
BARBOSA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Octubre-3-2025

Yo María Eneda Morales Cataño
con cedula 39206933 de Barbosa
Antioquia autorizó a mi hijo
Jhon Alvaro Morales para reclamar
Nie, el Mercado de En el Cas.

María Eneda Morales C.

Yo Mª del Socorro Quintero Montoya con
CC 22.051.160 autoriso a Gloria del Rosario
Lopez con CC 43.435.591 para que reclame
el beneficio del mercado a mi nombre

Atentamente: Mª del Socorro Quintero M.

Autorisada: Gloria Lopez

Yo Jesus Emilio Valdes identificado con
la C.C. 1042.091910 Autorizo A la Señora
Diana Patricia Valdes identificada con
la C.C. 63539692 A Reclamar el mercado



Señores

Municipio de Barbosa

María Inmaculada Escobar de Jovoka

Yo, ~~nombre de la persona mayor beneficiaria del mercado con cédula No. XXXXXXXXX~~ de XXXXXX, autorizo a la señor (a) ~~nombre de la persona que va a reclamar el mercado~~ con cédula No. XXXXXXXX de XXXXXXXXXX, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: _____

Muy agradecida,

_____	27527520	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Gloria Lucia Foronda E	39907875	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo _____ identificado con la cédula

de Ciudadanía N° _____

AUTORIZO A: el señor (a) _____ identificado con la

cédula de ciudadanía N° para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que

me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de _____

El motivo de no poder ir personalmente es por. _____,

Atentamente,



No firma
C.C. N_____ de _____

Acepto,

Pedro Saul Gomez
C.C. N 7013135 de Barbosa

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo María de los Angeles Escobar Sanchez identificado con la cédula de Ciudadanía N° 39.212.689

AUTORIZO A: el señor (a) Zeneida Escobar identificado con la cédula de ciudadanía N° 39.212.953 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de octubre

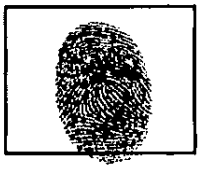
El motivo de no poder ir personalmente es por. Hospitalización

Atentamente,



No firma
C.C. N 39 212 689 de Barbosa

Acepto,



Zeneida Escobar
C.C. N 39212953 de Barbosa

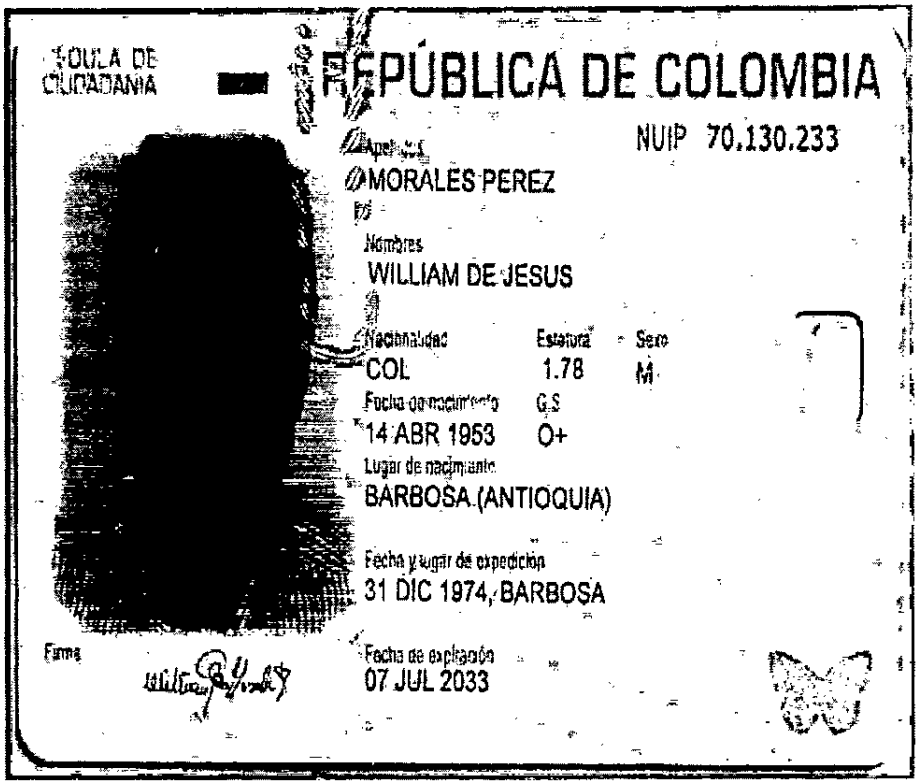
Barbosa, 02. octubre de 2020.

Señores
Oficina Adulto Mayor
Municipio de Barbosa.

Cordial Saludo.

Yo. William de Jesús Morales Pérez, con Cédula No. 70.130.233, vivo en Zona Rural en Jomita Sector I, Certificado con incapacidad por el Ministerio de Salud. autorizo a la señora Eva Henao Franco para recibir en mi nombre la donación alimentaria que me obsequiam.
Atentamente,

x William
Cédula: 70.130.233
celular: 3105022503



CÉDULA DE CIUDADANÍA

[redacted]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 70.130.233

Apellidos
MORALES PEREZ

Nombres
WILLIAM DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 ABR 1953

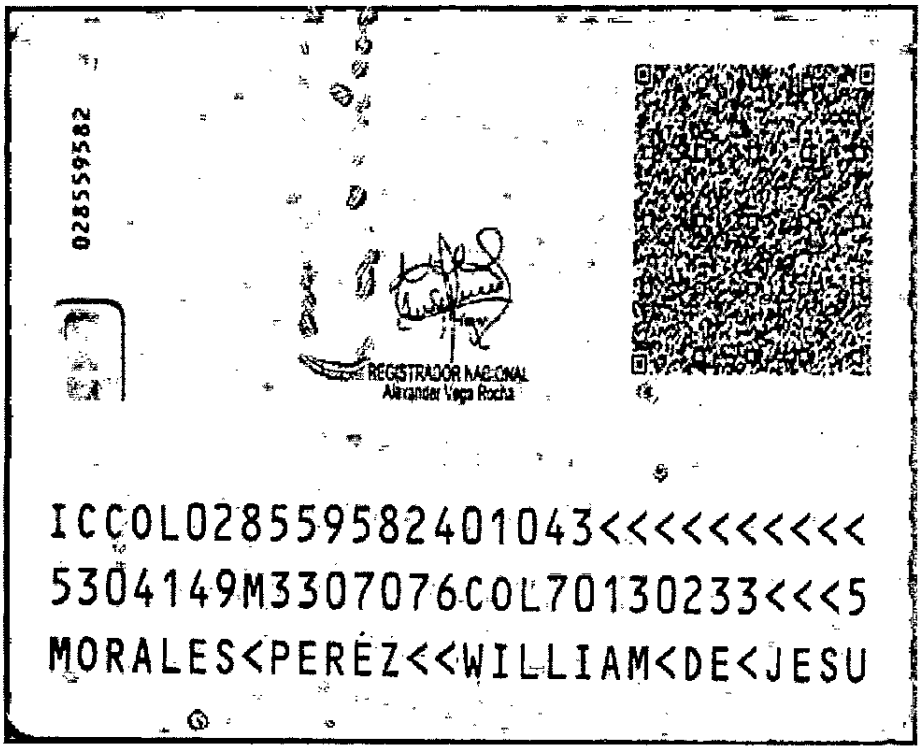
G.S
O+

Lugar de nacimiento
BARBOSA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
31 DIC 1974, BARBOSA

Firma

Fecha de expiración
07 JUL 2033



028559582

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL028559582401043<<<<<<<<<<<
5304149M3307076COL70130233<<<5
MORALES<PEREZ<<WILLIAM<DE<JESU

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Maria carmelina Bedoya identificado con la cédula de Ciudadanía N° 215 23673

AUTORIZO A: el señor (a) Maria J Tobin M. identificado con la cédula de ciudadanía N° 22028179 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de octubre 2025.

El motivo de no poder ir personalmente es por. problemas de salud, uso oxigeno

Atentamente,

Maria Carmelina Bedoya
C.C. N 215 23673 de



Acepto,

Maria J Tobin M.
C.C. N 22028179 de caracoli



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo
Ciudadanía N° Heriberto Sosa Sosa 15 320 428 identificado con la cédula de Barbosa

AUTORIZO A: el señor (a) Yaneth Florez , identificado con la cédula de ciudadanía N° 39 211 562 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de

El motivo de no poder ir personalmente es por. en Medellín en unos Examenes

Atentamente, Jose Heriberto Sosa S.



15320428. Barbosa
C.C. N_____ de _____

Acepto,

Yaneth Florez
C.C. N 39211562 de Barbosa



02/10/2024

Yo Rubiela Agudelo Zapata autorizo a la señora Diana Fernanda Dolmen Fiscal con cc 30.078.202 para radicar el proceso.

Rubiela agudelo Zapata
cc 21.664.194

30.078.202
Tel 3127071024

Yo Luis Gonzaga Lopez con cc
71592942 Autoriso A Gloria del
Rosario Lopez con cc 43435591
de Bello para Reclamar el beneficio
del mercado A mi nombre



Att, Luis G Lopez

Autoriso A Gloria Lopez
Gloria Lopez 43435591

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.592.942
LOPEZ GONZALEZ

APELLIDOS
LUIS GONZAGA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1960
ARMA
AGUADAS (CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-MAR-1979 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00061944-M-0071592942-20080830 0002814516A 1 4560009789

DD MM AA

Señores
municipio de barbosa

Yo Rubiela Mora Mejia persona mayor
beneficiaria del mercado con C.N 21702081
del municipio de Don Matias
Autorizo a la señora Gloria del Rosario López
cc 43435591 para que reclame el beneficio del
mercado que me otorgo la alcaldia por medio del
programa del adulto mayor para el mes de octubre

El motivo de poder ir personalmente es :
motivos personales

Rubiela Mora Mejia 21702081

Gloria López 43435591 Muchas gracias

Yo Mª del Socorro Quintero Montoya con cc 22.051.660. autoriso a Gloria del Rosario López con cc 43.435.591 para que reclame el beneficio del Mercado a mi nombre

Atentamente: Mª del Socorro Quintero M.

Autorisada: Gloria López

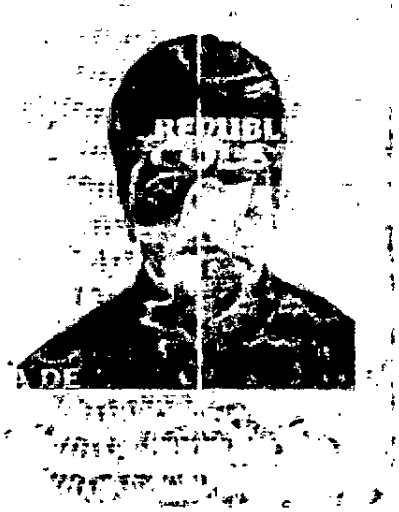
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.051.660**

QUINTERO MONTOYA
APELLIDOS

MARIA DEL SOCORRO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1957**
SAN VICENTE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

05-SEP-1977 SAN VICENTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0124400-14159391-F-0022051660-20070801 **00318**07213A 03 230284563

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Luis Felipe Zapata Cadavid. identificado con la cédula de Ciudadanía N° 70131222

AUTORIZO A: el señor (a) Luz Hermilda. Duque Muñoz identificado con la cédula de ciudadanía N° 21702013. para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de 02-Octubre-2025

El motivo de no poder ir personalmente es por. una cita medica en la ciudad de Medellin.

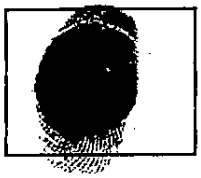
Atentamente,

LuisFeLiPeZaPaTa
C.C. N 70131222 de Barbosa (Antioquia)



Acepto,

Luz Hermilda Duque M
C.C. N 21702013 de Doumatias



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Carlos arturo lopez Montoya identificado con la cédula de Ciudadanía N° 70750431

AUTORIZO A: el señor (a) Alba Lucia Agudelo identificado con la cédula de ciudadanía N° 37256941 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Octubre

El motivo de no poder ir personalmente es por. asuntos medicos.

Atentamente,

Carlos lopez
C.C. N_____ de _____

Acepto,

Alba Lucia Agudelo
C.C. N 37256941 de Dacota

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Bertha Lia Cañas Vaca identificado con la cédula de Ciudadanía N° 1.035222208

AUTORIZO A: el señor (a) Yolanda Villegas identificado con la cédula de ciudadanía N° 39381589 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de _____

El motivo de no poder ir personalmente es por. Discapacidad.

Atentamente,

no firma
C.C. N_____ de _____



Acepto,

Yolanda Villegas
C.C. N 39381589 de Sta Barbara



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Ercilda de Londoño identificado con la cédula de Ciudadanía N° 21524509

AUTORIZO A: el señor (a) Yolanda Villegas B identificado con la cédula de ciudadanía N° 39381369 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de _____

El motivo de no poder ir personalmente es por. Discapacidad.

Atentamente,

Ercilda Londoño
C.C. N 21524509 de Barbosa

Acepto,

Yolanda Villegas B
C.C. N 39381369 de Sta Barbara

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, Rosa María Escobar con cédula No 21525416 de Barbosa

autorizo a la señor (a) Jhonny Alfonso Zuleta. E. con cédula No 1035 229 104

de Barbosa, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio

del programa de Adulto Mayor para el mes de octubre

El motivo de no poder ir personalmente es: dificultad al mouilisarce y mala vicion

Muy agradecida,

Rosa María Escobar

Firma del beneficiario No Cedula 21525416

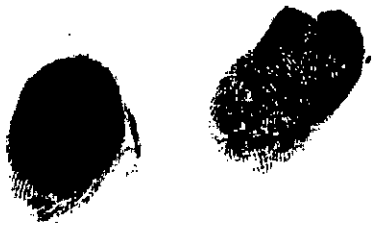
(si no firma pone NO FIRMA)



Jhonny Zuleta 1035229104

Firma del autorizado No. Cedula

Yo Jesus emilio Valdes identificado con
La C.C. 1042091910 Autorizo a la señora
Lina Marcela Medina valdes identificada co
La C.C. 1193551175 A reclamar el mercado



Septiembre - 08- 2025

Yo Gidardo de Jesus Palacio con cc 3397679
Autorizo A Liliana maria Palacio con cc 39213203
A reclamar el mercado



cc3397679

firma = Liliana Maria Palacio
cc = 39213203

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA Secretaría de Inclusión Social y Familia	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA TERCERO CON FACULTADES ESPECÍFICAS**	VERSIÓN:	1
		FECHA:	17/10/2024

Señores:
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaria de Inclusión Social y Familia
Ciudad

Yo María Brigida Muñoz de Duque Identificado (a) con
Cedula de Ciudadanía número 21700218
Autorizo a: Luis Octavio Duque Lopera Identificado (a) con
Cedula de Ciudadanía número 3464750

En calidad detercero autorizado con el fin de adelantar la(s) actividad (es) y/o trámite(s) enunciados a continuación:

Reclamar Beneficio de Paquete Alimentario del proyecto de Transferencias para Personas Mayores o Personas en condición de discapacidad de la Gobernación de Antioquia.

Igualmente, manifiesto que la persona identificada como tercero autorizado, actuará en mi nombre y representación ante la Gobernación de Antioquia en las actividades y trámites indicados en este documento, y aseguro que los datos aquí suministrados son auténticos.

Cordialmente,

Brigida Muñoz
Firma o huella beneficiario
Tipo y No. de documento
21700218

Luis Octavio Duque
Firma tercero autorizado
Tipo y No. de documento
3464750

NOTA: Se debe presentar fotocopia de documento del beneficiario para reclamar el paquete alimentario. Firma la persona que recibe en calidad de tercero autorizado y la foto se realiza con a la persona que recibe el paquete con la fotocopia del documento y el paquete.

En caso del que el beneficiario no pueda firmar por cualquier circunstancia se debe colocar la huella digital.

Señores

MUNICIPIO DE BARBOSA

Yo, **FANNY DEL CARMEN MORENO DE MARTINEZ**, con cedula No. 32.302.684 de Bello Antioquia, autorizó a la señora **GLORIA ISABEL MARTINEZ MORENO**, identificada con cédula de ciudadanía 43.808.298 de Bello Antioquia, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de adulto mayor para el mes de Septiembre

El motivo de no ir personalmente es: Que no tengo condiciones físicas para ir, además de vivir en una vereda muy lejana.

Muy agradecida,



Fanny Moreno Zeñer 32302684

Firma del beneficiario | No. Cedula | Huella del beneficiario

(si no firma pone no firma)



43808298

Firma del Autorizado | No. Cedula | Huella del autorizado

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA Secretaría de Inclusión Social y Familia	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA TERCERO CON FACULTADES ESPECÍFICAS**	VERSIÓN:	1
		FECHA:	17/10/2024

Señores:
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaria de Inclusión Social y Familia
Ciudad

Yo Luis Felipe Zapata Cadavid Identificado (a) con
Cedula de Ciudadanía número 70.131.222
Autorizo a: Luz Hermilda Duque Muñoz Identificado (a) con
Cedula de Ciudadanía número 21702013

En calidad de tercero autorizado con el fin de adelantar la(s) actividad (es) y/o trámite(s) enunciados a continuación:

Reclamar Beneficio de Paquete Alimentario del proyecto de Transferencias para Personas Mayores o Personas en condición de discapacidad de la Gobernación de Antioquia.

Igualmente, manifiesto que la persona identificada como tercero autorizado, actuará en mi nombre y representación ante la Gobernación de Antioquia en las actividades y trámites indicados en este documento, y aseguro que los datos aquí suministrados son auténticos.

Cordialmente,

Luis Felipe Zapata
Firma o huella beneficiario
Tipo y No. de documento
70.737.222

Firma tercero autorizado
Tipo y No. de documento
Cedula 21702013

NOTA: Se debe presentar fotocopia de documento del beneficiario para reclamar el paquete alimentario. Firma la persona que recibe en calidad de tercero autorizado y la foto se realiza con a la persona que recibe el paquete con la fotocopia del documento y el paquete.

En caso del que el beneficiario no pueda firmar por cualquier circunstancia se debe colocar la huella digital.

Barbosa, _____ de _____de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

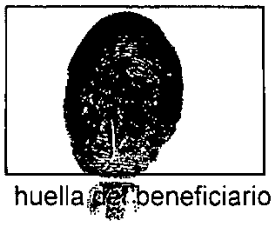
Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, Gabriela de Jesús Macias Muñoz con cédula No. 21519879 autorizo a Ana Eva Muñoz Macias con cédula No. 39211339, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de _____de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es Por enfermedad

Atentamente,



_____ _____

Firma del beneficiario No. Cedula huella del beneficiario

(si no firma pone NO FIRMA)



Ana Eva Muñoz 39-211.339

Firma del autorizado No. Cedula huella del autorizado

Vef
ORAMarica Pabon J.
20078202

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.667.194**
AGUDELO ZAPATA

APELLIDOS
RUBIELA DEL SOCORRO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1956**
CONCEPCION
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-SEP-1976 CONCEPCION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0104300-00025444-F-0021667194-20080718 0001154791A 1 4020002871

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

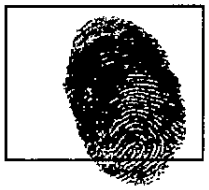
ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Bernardo de jesus Ospina identificado con la cédula de Ciudadanía N° 3398392

AUTORIZO A: el señor (a) Daihana Muñetón Ospina identificado con la cédula de ciudadanía N° 1035226164 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Septiembre

El motivo de no poder ir personalmente es por. la falta de poder caminar bien

Atentamente,



Bernardo ospina
C.C. N 3398392 de Barbosa

Acepto,



Daihana Muñetón Ospina
C.C. N 1035226164 de Barbosa

Yo Rubenza morales Diaz
C.C. 27522799 de Bor Bosa Ant
le doy el Poder A mi Ermana
maria Jesus morales Diaz
C.C. 32544395 de medellin Ant
para ir a reclamar el mercado
de A DULTO muy por gracias



Yo Luz Mery Arroyave
autorizo A Sol María Arroyave
Para que me traiga la ayuda
del Mercado porque soy descapacitada no puedo caminar
Muchas gracias por su comprensión

Cotrafa

Barbosa, 05 de Agosto de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, Maria Ubaldina Henao Zapata con cédula No. 27524705 autorizo a Adriana Henao con cédula No. 39275236, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de agosto de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es Porque me encuentro postrada en la cama.

Atentamente,

NO FIRMA	27524705	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Adriana Henao	39275236	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Barbosa, 05 de Agosto de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, Jhon Jairo Carmona Cañas con cédula No. 70132086 autorizo a Mana Camila Valencia con cédula No. 1007471686, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es Porque tiene Discapacidad

Atentamente,



No Firma		
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Camila Valencia	1007471686	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Yo Gildardo de Jesús palacio Identificado con cc 3397679 autorizo a Liliana maria Palacio Identificado con cc 39218203 a Reclamar la ayuda.



Barbosa, Agosto 4 de _____ de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

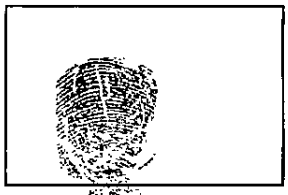
Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, María Hercilia Puerta A con cédula No. 21521839 autorizo a Rubiela Puerta con cédula No. _____, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es _____

Atentamente,



María Hercilia Puerta A

Firma del beneficiario No. Cedula huella del beneficiario

(si no firma pone NO FIRMA) 21521839



Rubiela Puerta 21524215

Firma del autorizado No. Cedula huella del autorizado

Chevron

DÍA: MES:

05 de Agosto.

Yo Amanda de Jesús Zuleta CC: 21521739 autorizo a Alba Lucia Acevedo Zuleta CC 39205424 para reclamar el paquete Alimentario

Alba Lucia Acevedo Z.

Firma Autorizado

Huella Beneficiario



SEÑORES
ADULTO MAYOR

YO RUBIELA DEL SOCORRO AGUDELO ZAPATA CON CEDULA 21667194 AUTORIZO A LA SEÑORA ORAMAICA ROLDAN JIMENEZ CON CEDULA 39087202 PARA QUE RECLAME EL MERCADO PORQUE ME ENCUENTRO ENFERMA Y POSTRADA EN CAMA.

AGRADEZCO,

Rubiela agudelo

RUBIELA DEL SOCORRO AGUDELO ZAPATA
CEDULA 21667194

ORAMAICA ROLDAN JIMENEZ
CEDULA 39087202

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, nombre de la persona mayor beneficiaria del mercado con cédula No. XXXXXXXXX de XXXXXX, autorizo a la señor (a) nombre de la persona que va a reclamar el mercado con cédula No. XXXXXXXX de XXXXXXXXXX, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: por enfermedad

Muy agradecida,

No firma por discapacidad 22765278

Firma del beneficiario No. Cedula huella beneficiario

(si no firma pone NO FIRMA)

María Omaira Trujillo 43834079

Firma del autorizado No. Cedula huella del autorizado

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, Gloria Aide Arango con cédula No. 39.206716 de Concepción

autorizo a la señor (a), Leidy Johana Chaverra Arango con cédula No. 1035224206

de Barbosa Ant, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio

del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: Motivo de Salud

Muy agradecida,

Gloria Arango 39206716

Firma del beneficiario No. Cedula

(si no firma pone NO FIRMA)

Leidy Chaverra 1035224206

Firma del autorizado No. Cedula

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, Flor Angela Rios Sierra con cédula No. 39208237 de Barbosa
nombre de la persona mayor beneficiaria del mercado

autorizo a la señor (a) Tina Marcela Osorno Rios con cédula No. 1007977908
nombre de la persona que va a reclamar el mercado

de Barbosa, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio

del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: Mi esposo enfermo.

Muy agradecida,

Flor Angela Rios	39208237	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Tina Osorno	1007977908.	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA Secretaría de Inclusión Social y Familia	**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA TERCERO CON FACULTADES ESPECÍFICAS**	VERSIÓN:	1
		FECHA:	17/10/2024

Señores:
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaria de Inclusión Social y Familia
Ciudad

Yo LEON CARMONA A. Identificado (a) con

Cedula de Ciudadanía número 8246600

Autorizo a: YADIRA DIAZ D. Identificado (a) con

Cedula de Ciudadanía número 1'035232916

En calidad detercero autorizado con el fin de adelantar la(s) actividad (es) y/o trámite(s) enunciados a continuación:

Reclamar Beneficio de Paquete Alimentario del proyecto de Transferencias para Personas Mayores o Personas en condición de discapacidad de la Gobernación de Antioquia.

Igualmente, manifiesto que la persona identificada como tercero autorizado, actuará en mi nombre y representación ante la Gobernación de Antioquia en las actividades y trámites indicados en este documento, y aseguro que los datos aquí suministrados son auténticos.

Cordialmente,

Firma o huella beneficiario
Tipo y No. de documento
8246600

YADIRA DIAZ DIAZ
Firma tercero autorizado
Tipo y No. de documento
1.035.232.916

NOTA: Se debe presentar fotocopia de documento del beneficiario para reclamar el paquete alimentario. Firma la persona que recibe en calidad de tercero autorizado y la foto se realiza con a la persona que recibe el paquete con la fotocopia del documento y el paquete.

En caso del que el beneficiario no pueda firmar por cualquier circunstancia se debe colocar la huella digital.

Barbosa, _____ de _____de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, Conrado Antonio Gomez Guzman con cédula No. 11.059.771 autorizo a Pedro Saúl Gomez G. con cédula No. 70131351, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de _____de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es Porque tiene una Discapacidad

Atentamente,

_____	11.059.771	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Pedro SAUL Gomez 70131351		
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, Rosa María Escobar Gomez con cédula No. 27525416 de Barbosa A.

autorizo a la señor (a), Jhonny Alfonso Zuleta Escobar con cédula No. 7035229104

de Barbosa, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio

del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: dificultad para desplasarce asia el municipio

Muy agradecido,

Rosa María Escobar. 27525416

Firma del beneficiario No. Cedula

(si no firma pone NO FIRMA)

Jhonny Zuleta 7035229.104

Firma del autorizado No. Cedula

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, Luz Amparo Blandon Barrera, cédula No. 39 404 709 de Apartadó

autorizo a la señor (a) Mateo David Blandón con cédula Nc 1193146038

de Giraldota para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: Enfermedad

Muy agradecida,

No firma	39 404 709	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Mateo David B.	1193.146038	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Señores

Municipio de Barbosa. Ant.

yo. Francisco Humberto martinez giraldo mayor de edad. beneficiario del mercado con c.d.c 7478586 de Barranquilla autorizo a la señora Gloria Lopes con cc 43435591 para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la alcaldia por medio del programa del adulto mayor para el mes de agosto.

el motivo de no poder ir es una cita medica de ante mano les quedo muy agradecido

Presidenta Gloria Lopez 43435591

7478586 de Barranquilla

JUNTA DE ACCION COMUNAL
NIT. 800.217.107-4
MATASANO
BARBOSA

Señores

MUNICIPIO DE BARBOSA

Yo, **FANNY DEL CARMEN MORENO DE MARTINEZ**, con cedula No. 32.302.684 de Bello Antioquia, autorizó a la señora **GLORIA ISABEL MARTINEZ MORENO**, identificada con cédula de ciudadanía 43.808.298 de Bello Antioquia, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de adulto mayor para el mes de agosto.

El motivo de no ir personalmente es: Que no tengo condiciones físicas para ir, además de vivir en una vereda muy lejana.

Muy agradecida,

Fanny Moreno Zeballos 32 302 684 

Firma del beneficiario | No. Cedula | Huella del beneficiario

(si no firma pone no firma)

43808298 

Firma del Autorizado | No. Cedula | Huella del autorizado

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.302.684

MORENO De MARTINEZ

APELLIDOS

FANNY DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1947

BRICEÑO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

04-SEP-1969 BELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0104900-00025121-F-0032302684-20080717 0001124219A 1 6150000009

4 | 8 | 2025

Señores:

Municio de Barbosa.

yo Beatriz Elena Londoño: persona Mayor beneficiaria del mercado con: 21.524.477 de Barbosa (Ant). autorizo a. Elsy del socorro Londoño a reclamar el mercado con cc. 39.208.270 de Barbosa (Ant). para que reclame el beneneficio del mercado que me otorgo la Alcaldia por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto el motivo de no poder ir personalmente es:

.Discapositado para caminar:

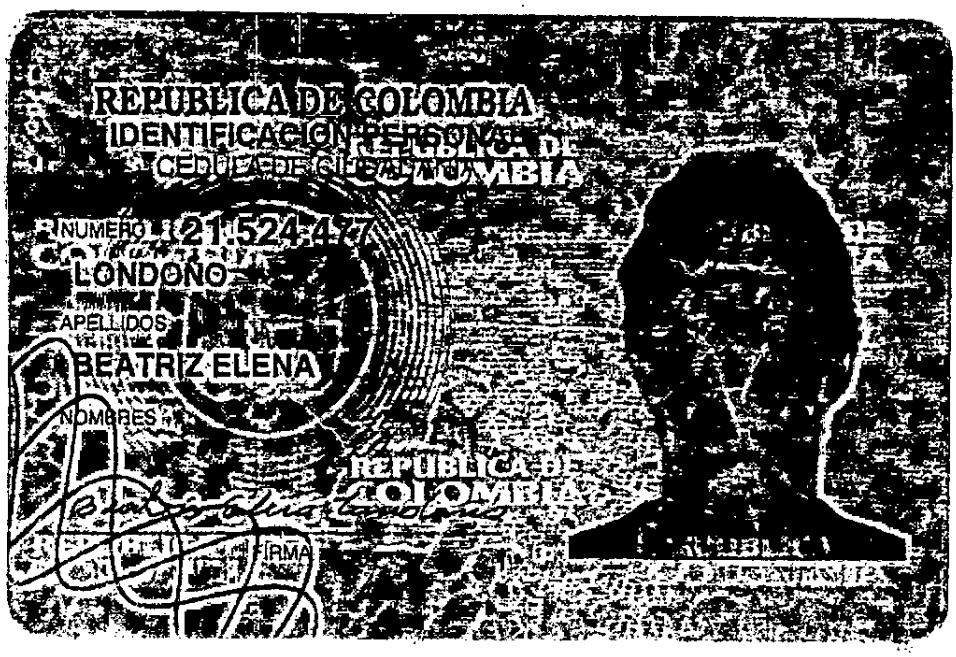
muy adradecida:

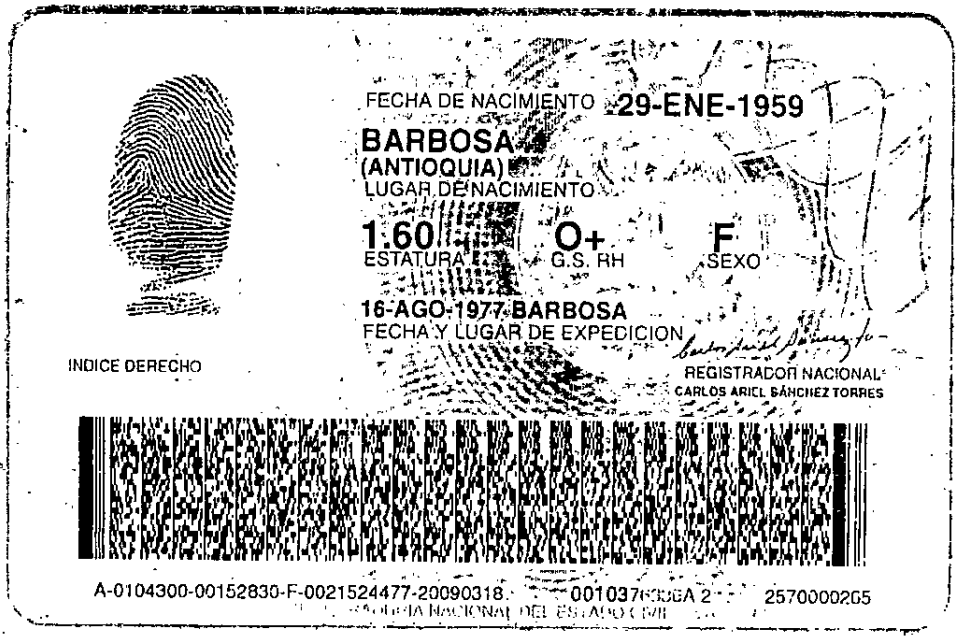
-Beatriz Elena londoño
21524477



-Elsy del.S. Londoño
39.208.270




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.524.477
LONDOÑO
APELLIDOS
BEATRIZ ELENA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1959
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-AGO-1977 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0104300-00152830-F-0021524477-20090318
2570000205

Señores
Municipio de Barbosa

Yo Bertha Lia Cantillo Baena con cc# 1.035.282.208 de Barbosa, autorizo a la Señora Yolanda Villegas con cc 39381569 de Vista Barbara para que reclame el Beneficio del Mercado que me otorga la alcaldia por medio del programa de adulto mayor para el mes de agosto. Ya que soy una persona discapacitada.

"Muy agradecido"

no firma.
Beneficiario

Yolanda Villegas B.
39381569.
Autorizado.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.035.222.208**

CAÑAS ISAZA
APELLIDOS

BERTHA LIA
NOMBRES

Bertha Lia Cañas Isaz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1963**
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

10-JUN-2004 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0104300-00154784-F-1035222208-20090420 0010861578A 1 9916550669

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

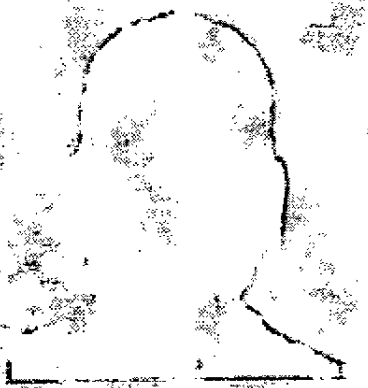
NUMERO **39.212.689**

ESCOBAR SANCHEZ

APELLIDOS

MARIA DE LOS ANGELES

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1952**

BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-DIC-1996 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0104300-00095383-F-0039212689-20081014 0004358122A 1 2570003279

Señores

Municipio de Barbosa

Yo Maria de los Angeles Escobar S con cedula N° 39.212 689
autorizo a la señor (a) Luz Aide Chaverra Arango con cedula
N° 39.212 744 de Barbosa, para que reclame el beneficio del
mercado que me otorga la alcaldía por medio del programa Adulto mayor para el mes de
Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: por la Distancia y de Salud

Muy agradecida,

No Firma	39 212 689	
Firma del beneficiario	N° cedula	huella del beneficiario
Luz Aide	39 212 744	
Firma del autorizado	N° cedula	Huella del autorizado

TEL. D. MARIA de los Angeles
311 374 7761

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, nombre de la persona mayor beneficiaria del mercado MARIA ANELIA OSPINA ORTIZ con cédula No. XXXXXXXXX de 32332945 ENVIGADO

autorizo a la señor (a) nombre de la persona que va a reclamar el mercado YOLIETH ZAPATA con cédula No. 43185396 XXXXXXXX

de ITAGÜÍ XXXXXXXXX, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio

del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: FRACTURA DE CADERA, MOVILIDAD REDUCIDA

Muy agradecida,

Amelia Ospina — Firma del beneficiario

32332945 — No. Cedula

huella del beneficiario

(si no firma pone NO FIRMA)

YOLIETH ZAPATA — Firma del autorizado

43185396 — No. Cedula

huella del autorizado

Barbosa, 05 de Agosto de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, Cecilia de Jesus ochoa con cédula No. 21524505 autorizo a JHON FREDY GOMEZ con cédula No. 71394425, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de agosto de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es Dificultad para caminar por las rodillas

Atentamente,

Cecilia ochoa	21524505	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Jhon	71394425	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Yo William de Jesus Morales Perez c.c 70.130233
autorizo a la señora ana Ilva Herrera Franco
a que reciba la donacion del mercado
que me han de regalar muchos gracias
William
Progenitor por Zulma Monsalbe Vasquez

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 70.130.233



Apellidos
MORALES PEREZ

Nombres
WILLIAM DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 ABR 1953

G.S.
O+

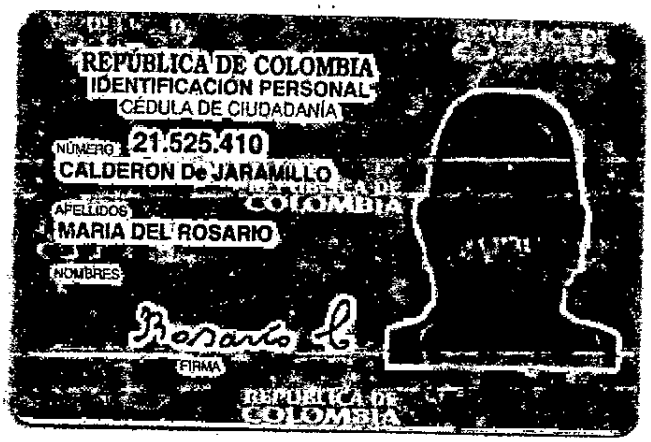
Lugar de nacimiento
BARBOSA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
31 DIC 1974, BARBOSA

Firma

Fecha de expiración
07 JUL 2033

Black Z Kalley


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 21.525.410
CALDERON De JARAMILLO
APELLIDOS
MARIA DEL ROSARIO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1951
SANTO DOMINGO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-MAY-1979 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ÍNDICE DERECHO
A-0104300-0148158-F-0021525410-20250318
0144366890A 1
8514540990

Barbosa, _____ de _____de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

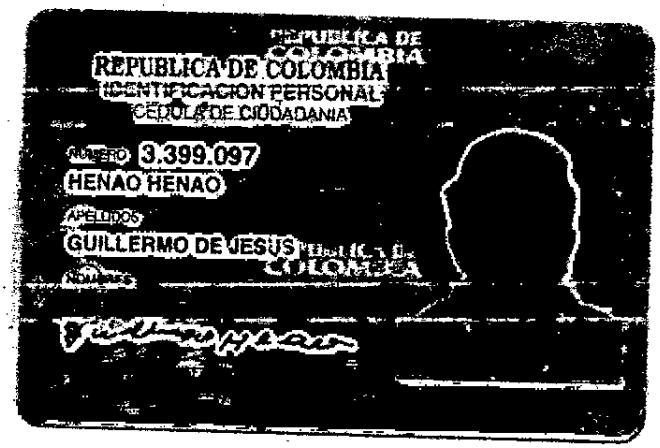
Yo, Ma del Rosario Calderon de J con cédula No. 21525460 autorizo a Cecilia. Jllo con cédula No. 39208759, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es _____

Atentamente,

Rosario Calderon	21525460	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Cecilia Jllo	39208759.	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Yo Guillermo de Jesus Henao Henao con cedula 3.399.097 de Barbosa Antioquia Autorizo a Maria Nelida Hangalve con cedula 39.206.722 de Barbosa Antioquia a que reclame el mercado.


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 3.399.097
HENAO HENAO
APELLIDOS
GUILLERMO DE JESUS
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1950
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
13-ENE-1972 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0104300-00252209-M-0003399097-20100825
0023558978A 1
2570917497

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.207.493**
MONSALVE AGUDELO

APELLIDOS
FABIOLA DEL SOCORRO

NOMBRES

Fabiola Monsalve

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1961**
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUN-1985 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0104300-00300937-F-0039207493-20110516 0026965016A 1 36402060

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, nombre de la persona mayor beneficiaria del mercado con cédula No. XXXXXXXXX de XXXXXX, autorizo a la señor (a) nombre de la persona que va a reclamar el mercado con cédula No. XXXXXXXX de XXXXXXXXX, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: estar enferma de cáncer y debil

Muy agradecida,

Fabiola Monsalve	39 207 493	
Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Ivan dario Badoya	70.135.592	
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Yo, Gabriela de Jesús Macías Muñoz con cédula de ciudadanía número 21519879 autorizo a Ana Eva Muñoz Macías con c.c 39211339 a recibir el mercado del adulto mayor.

Firma Gabriela. Gabriela Macías



Firma Ana Eva.



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Flo. Angela Rios Sierra identificado con la cédula de Ciudadanía N° 39208237

AUTORIZO A: el señor (a) Maribel Osorno Rios, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1007472012, para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de

El motivo de no poder ir personalmente es por. Enfermedad.

Atentamente,

Flor Angela Rios
C.C. N 39208237 de Barbosa

Acepto,

Maribel Osorno Rios
C.C. N 1007472012 de Barbosa Antioquia.



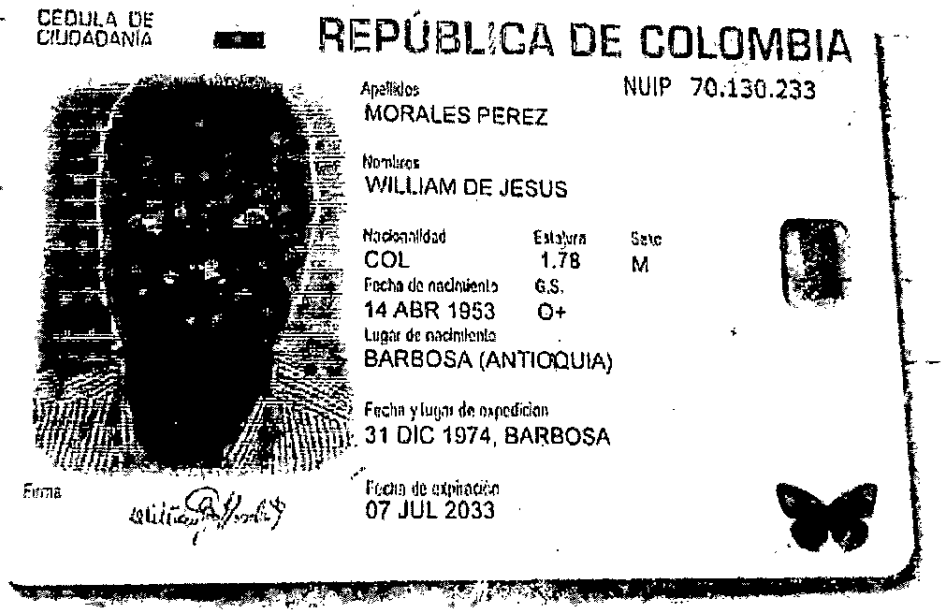
Septiembre 5 - 2025

Yo María Eneda Morales Cataño autorizo a Jhon Alvaro Morales Cataño, reclamar el mercado en mi delito Mayor

Jhon Alvaro Morales C. (Hijo)

Mario Eneda Morales Cataño
CC 39206933

Yo William de Jesus Morales Perez
con. cc. 70130233 autorizo a la señora
Ana Ebe Henao Franco a recibir la donación
alimentaria que me obsequian
Ate: William Morales


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 70.130.233

Apellidos
MORALES PEREZ

Nombres
WILLIAM DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 ABR 1953

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BARBOSA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedicion
31 DIC 1974, BARBOSA

Firma

Fecha de expiración
07 JUL 2033

NO Blank Z. Kallaw

Yo William de Jesus Morales Perez
con. cc. 70130233 autorizo a la señora
Ana Isabel Hencho Franco a recibir la donación
alimentaria que me corresponde 21668069.
Atte. William Morales

CC
028559582

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL028559582401043<<<<<<<<<<<
5304149M3307076COL70130233<<<5
MORALES<PEREZ<<WILLIAM<DE<JESU

BlackZoKaller

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Luz Amparo Blandón Barrera identificado con la cédula de Ciudadanía N° 39 404 709

AUTORIZO A: el señor (a) Mateo David Blandon, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1193146038 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Septiembre

El motivo de no poder ir personalmente es por. Enfermedad,

Mateo D.

Atentamente,

NO FIRMA
C.C. N 39 404 709 de Apartado



Acepto,

Mateo David B.
C.C. N 1193146038 de Envigado



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo María Elena Meneses Roldan identificado con la cédula de Ciudadanía N° 40.011.633

AUTORIZO A: el señor (a) Oscar Albeiro Meneses Roldan identificado con la cédula de ciudadanía N° 98.713.692 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de septiembre.

El motivo de no poder ir personalmente es por. Enfermeda,

Atentamente,



María Elena Meneses
C.C. N 40011633 de

Acepto,



Oscar Albeiro Meneses
C.C. N 98.713.692 de Bello.

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

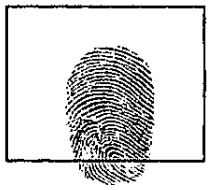
ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Martha lucia madrid echavarria identificado con la cédula de Ciudadanía N° 39.207.467

AUTORIZO A: el señor (a) Argiro de Jesus castaño Ramirez. identificado con la cédula de ciudadanía N° 71.950.313 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de septiembre.

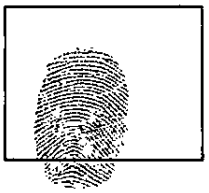
El motivo de no poder ir personalmente es por. enfermedad.

Atentamente,



Martha lucia madrid
C.C. N 39207467 de Barbosa.

Acepto,



Argiro Castaño
C.C. N 71950313 de Medellin

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Conrado Antonio Gomez Gozman identificado con la cédula de Ciudadania N° 11.059.771

AUTORIZO A: el señor (a) Pedro Saul Gomez, identificado con la cédula de ciudadanía N° para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de

El motivo de no poder ir personalmente es por: Tiene una Discapacidad

Atentamente.

Conrado Antonio Gomez
C.C. N 11.059.771 de Barbosa



Acepto,

Pedro Saul Gomez
C.C. N 70.131.351 de Barbosa



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Rosa María Escobar G identificado con la cédula de Ciudadania N° 21525416

AUTORIZO A: el señor (a) Jhonny Alfonso Zuleta. E. identificado con la cédula de ciudadanía N° 1035229104 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Septiembre

El motivo de no poder ir personalmente es por. dificultad para movilizarce y problemas de vicion.

Atentamente,

Rosa María Escobar G.
C.C. N 21525416 de Barbosa. A.



Acepto,

Jhonny Alfonso Zuleta Escobar
C.C. N 1035 229 104 de Barbosa A.

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Conrado Antonio Gomez Guzman identificado con la cédula de Ciudadanía N° 11.059.771

AUTORIZO A: el señor (a) Pedro Saul Gomez , identificado con la cédula de ciudadanía N° para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de

El motivo de no poder ir personalmente es por. Tiene una Discapacidad

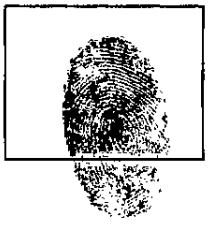
Atentamente,

Conrado Antonio Gomez
C.C. N 11.059.771 de Barbosa



Acepto,

Pedro Saul Gomez
C.C. N 70.131.857 de Barbosa



Barbosa, 03 de Septiembre de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

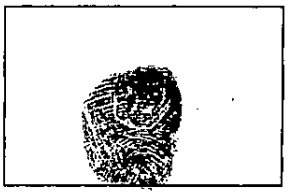
Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, Tecilia de Jesus Ochoa de lopez con cédula No. 27524505 autorizo a Diana lopez con cédula No. 39 212 060, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Septiembre de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es Dificultad para caminar por problema de Rodilla

Atentamente,



Tecilia de Jesus ochoa 27524505

Firma del beneficiario No. Cedula huella del beneficiario

(si no firma pone NO FIRMA)



Diana López 39.212060

Firma del autorizado No. Cedula huella del autorizado

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, nombre de la persona mayor beneficiaria del mercado con cédula No. XXXXXXXXX de XXXXXX, autorizo a la señor (a) nombre de la persona que va a reclamar el mercado con cédula No. XXXXXXXX de XXXXXXXXX, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: _____

Muy agradecida,

_____ 27527520 

Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA) | No. Cedula | huella del beneficiario

Gloria Lucia Foronda E 39907875 

Firma del autorizado | No. Cedula | huella del autorizado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.207.815
FORONDA ESCOBAR
APELLIDOS
GLORIA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1966
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
09-DIC-1985 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0104300-00034681-F-0039207815-20060730 0001630904A 1 4020002452

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.521.520
ESCOBAR DE PORONDA

APELLIDOS
MARIA AMANTINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1939
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-NOV-1962 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0104300-00034661-F-0021521520-20080730 0001630192A 1 2570002742

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Luz Elena Tabares identificado con la cédula de Ciudadanía N° 21 524 259

AUTORIZO A: el señor (a) Ilda Rosa Vasquez, identificado con la cédula de ciudadanía N° 39 209 438 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de

El motivo de no poder ir personalmente es por. por enfermedad.

Atentamente,

Luz Elena Tabares
C.C. N 21 524 259 de



Acepto,

Ilda Rosa Vasquez.
C.C. N_____ de



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.051.660

QUINTERO MONTOYA
APELLIDOS

MARIA DEL SOCORRO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1957
SAN VICENTE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-SEP-1977 SAN VICENTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0124400-14159391-F-0022051660-20070801 0031807213A 03 230284563

Yo Luis Gonzaga Lopez con
cc 71592942 Autorizo A
Gloria del Rosario Lopez
Gonsalez con cc 43435591
de Bello para que Reclame
el beneficio del mercado a mi
nombre.
Att mente: Luis Lop



Autorizada Gloria Lopez

Gloria Lopez



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1960

ARMA

AGUADAS (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

06-MAR-1979 MEDELLIN

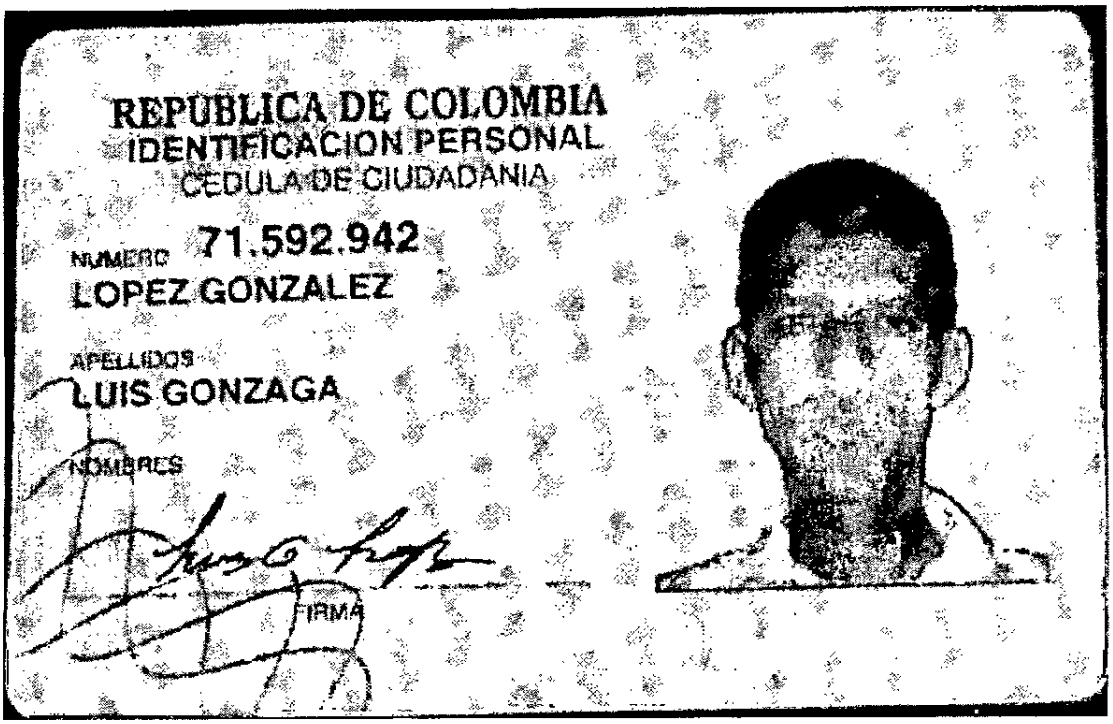
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00061944-M-0071592942-20080830 0002814518A 1 4560009789



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.592.942

LOPEZ GONZALEZ

APELLIDOS

LUIS GONZAGA

NOMBRES

FIRMA

04 09 2025

Scribe

Sres:

MUNICIPIO DE BARBOSA

Yo RUBIELA MORA MEJIA, mayor beneficiaria del mercado, con c.c Nº 21702081 de Don Matías Autorizo a la sra GLORIA DEL SOCORRO LOPEZ con C.C Nº 43 435591 de Bello, para que me reclame el beneficio que me otorga la Alcaldía, del programa ADULTO MAYOR, quedo muy agradecidoL

Cordialmente;

Rubiela Mora Mejia

RUBIELA MORA MEJIA

c.c #21702081 CEL: 3157774598

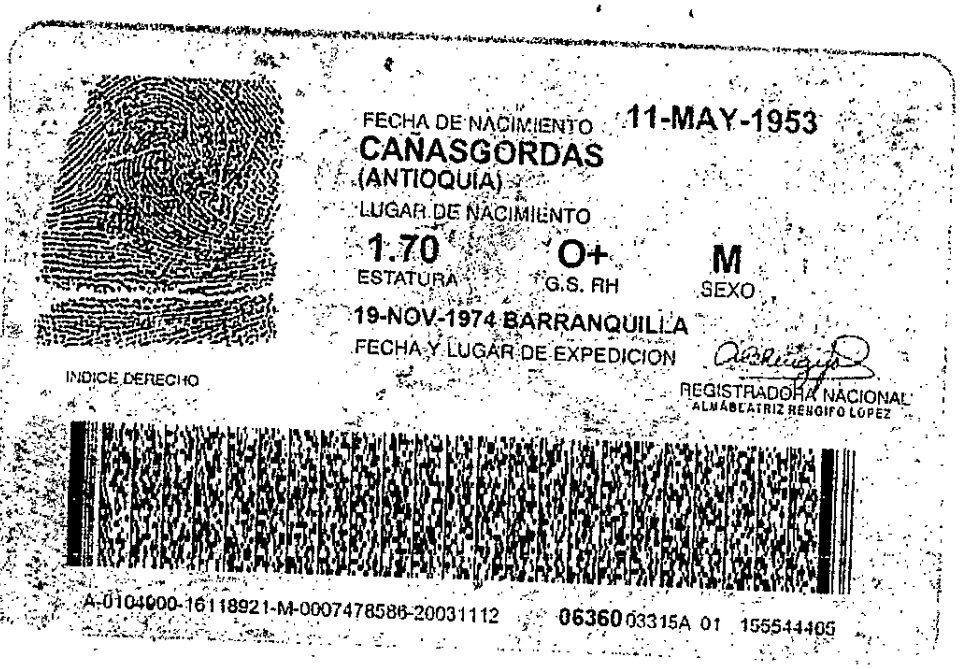
señores

Municipio de Barbosa. ant.

yo Francisco Humberto martinez giraldo
mayor de edad beneficiario del
mercado
con C.d.c. 7478586 de Bquilla
autorizo a la señoria gloria lopez

para reclamar el beneficio del mercado
que me otorga la alcaldia por medio
del programa del adulto mayor para el
mes de septiembre el motivo de no poder
cuestiones de salud muchas gracias

Atte. Francisco Humberto martinez g.
c. 7478586. de Bquilla Atlantico
celular 3128941329



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1953
CAÑASGORDAS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
19-NOV-1974 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REMOFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0104000-16118921-M-0007478586-20031112 06360 03315A 01 155544405



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.478.586
NUMERO
MARTINEZ GIRALDO
APELLIDOS
FRANCISCO HUMBERTO
NOMBRES
FIRMA

04-09-2025

Buenos Dios

Yo Maria Amelia con cc 32337945 Autorizo
A mi hya yulieth zapata con cc
93185396 a reclamar el mercado yo
no puedo por motivo de Salud

Gracias por su comprencion

Att
Amelia Espinosa

Barbosa, Septiembre 4 de 2025.

Señores

Aten, Noriela.

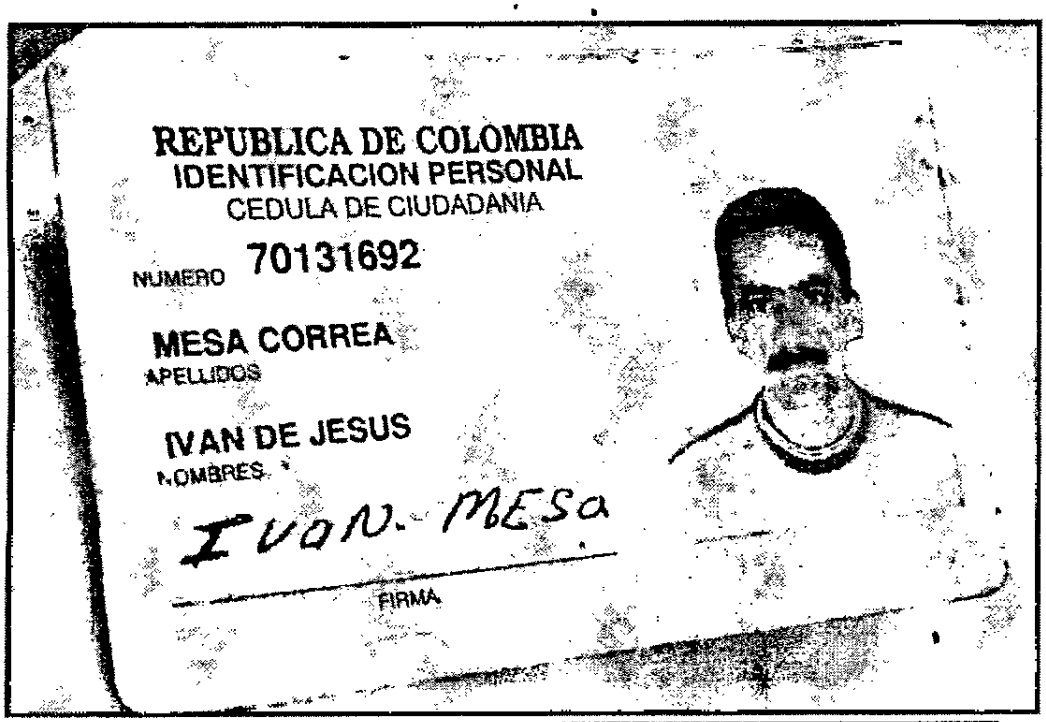
Asunto: Autorización para reclamar Mercado.

Por medio de la presente yo, Maila Lucia Cataño identificada con c.c. N. 32.343.424 de Girardota, autorizo a mi esposo German Humberto Tobón para reclamar el mercado a mi nombre ya que me encuentro enferma y no me es posible ir.

Agradezco su Colaboración

María Lucia Cataño
cc. 32.343.424

María Lucía Cataño



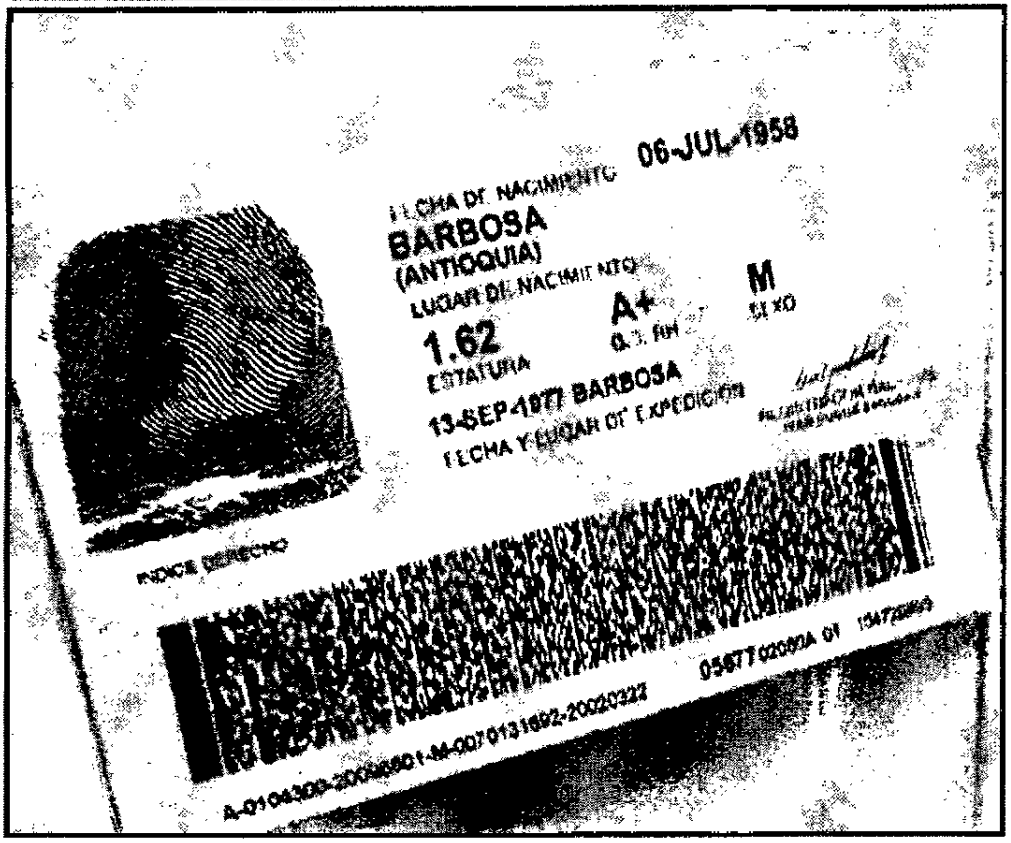
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70131692

MESA CORREA
APELLIDOS

IVAN DE JESUS
NOMBRES

Ivan. Mesa
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1958
BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G. S. RH
M
SEXO
13-SEP-1977 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Señores

Municipio de Barbosa

María Bernarda Mendoza 21.524849

Yo, nombre de la persona mayor beneficiaria del mercado con cédula No. XXXXXXXXX de XXXXXX,

Mariam cuñas Bedoya 39.215.736

autorizo a la señor (a) nombre de la persona que va a reclamar el mercado con cédula No. XXXXXXXX

Barbosa

de XXXXXXXXX, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio

del programa de Adulto Mayor para el mes de Agosto. 05-2025.

El motivo de no poder ir personalmente es: me encuentro enferma y

no puedo asistir. por eso autorizo

Muy agradecida, a mi hija mariam cuñas.

María Bernarda 21.524849

Firma del beneficiario No. Cedula huella del beneficiario

(si no firma pone NO FIRMA)

Mariam cuñas 39.215.736

Firma del autorizado No. Cedula huella del autorizado

Señores

Municipio de Barbosa

Yo Miriam Stella Zabala zapata con cédula No. 32.557.231 de Yarumal, autorizo al señor (a) Marta Ligia Madrid con cédula No. 39.205.003 de Barbosa, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: por que estoy de viaje y no puedo estar presente

Muy agradecida,



Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA)	No. Cedula	huella del beneficiario
Firma del autorizado	No. Cedula	huella del autorizado

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Ofelia de Jesus Bustamante Rios identificado con la cédula de Ciudadanía N° 21523247

AUTORIZO A: el señor (a) Hernando Garcia Bustante, identificado con la cédula de ciudadanía N° 70135455 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de

El motivo de no poder ir personalmente es por. Enfermedad,

Atentamente,

Ofelia Bustamante Rios

Ofelia de Jesus Bustamante Rios
C.C. N 21523247 de Barbosa

Acepto,

Hernando Garcia Bustante
C.C. N 70135455 de Barbosa

Barbosa, 05 de 09 de 2025

Señor
MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
Secretario de Participación Ciudadana e Inclusión Social
Alcaldía
Municipio de Barbosa

Asunto: autorización para reclamar paquete alimenticio

Cordial Saludo

Yo, María Ubaldina Henao Zapata con cédula No. 21324705 autorizo a Adriana Henao con cédula No. 39275236, para que reclame el PAQUETE ALIMENTICIO que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de 09 de 2025

El motivo de no poder ir personalmente es Me encuentro Postrada en la cama.

Atentamente,



No firma 21324705

Firma del beneficiario (si no firma pone NO FIRMA) | No. Cedula | huella del beneficiario



Adriana Henao 39275236

Firma del autorizado | No. Cedula | huella del autorizado

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Rodrigo de Jesus Cataño. identificado con la cédula de Ciudadanía N° 70250066

AUTORIZO A: el señor (a) Marleny Jaramillo V identificado con la cédula de ciudadanía N° 39325739 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de _____

El motivo de no poder ir personalmente es por. que estoy un poco enfermo,

Atentamente,



Rodrigo Cataño
C.C. N 70250066 de Yolombó

Acepto,



Marleny Jaramillo Valencia
C.C. N 39325739 de Yolombo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70250066**

CATAÑO MOLINA
APELLIDOS

RODRIGO DE JESUS
NOMBRES

Rodrigo Cataño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1953**

YOLOMBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUL-1974 YOLOMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0104300-20096601-M-0070250066-20020322 **05683** 02080A 01 104720954

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo HERNAN LEON CARMONA identificado con la cédula de Ciudadanía N° 8246600

AUTORIZO A: el señor (a) YADIRA DIAZ DIAZ identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.035232916 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de NOVIEMBRE

El motivo de no poder ir personalmente es por. DISCAPACIDAD.

Atentamente, Hernan

C.C. N 8246600 de MEDELLIN.

Acepto,

YADIRA DIAZ

C.C. N 1.035.232.916 de

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Luz Amparo Blandón Barrera identificado con la cédula de Ciudadania N° 39-404709

AUTORIZO A: el señor (a) Mateo David Blandón identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.193146038 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Noviembre

El motivo de no poder ir personalmente es por. _____

Atentamente,



Luz amparo Blandón Barrera
C.C. N 39.404.709 de Valdivia

Acepto,



Mateo David Blandón
C.C. N 1193146038 de Girardota

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

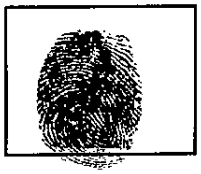
ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo : Silvia Nora Madrid identificado con la cédula de Ciudadanía N° 39'205.667

AUTORIZO A: el señor (a) Angela Norela Madrid identificado con la cédula de ciudadanía N° 43089381 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Noviembre

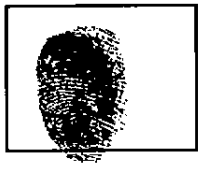
El motivo de no poder ir personalmente es por. Me encuentro viajando Adulto mayor

Atentamente,



Silvia Nora Madrid
C.C. N 39'205.667 de Barbosa

Acepto,



Angela Norela Madrid
C.C. N 43089381 de Barbosa

Barbosa

Señores
SECRETARIA DE [illegible]

ASUNTO: AUTORIZACION PARA [illegible]

Yo [illegible]

Cedula de Ciudadanía N° [illegible]

AUTORIZO A [illegible]

cédula de ciudadanía N°

Me otorga la Alcaldía [illegible]

El motivo de la [illegible]

Atentamente

[illegible]

C.C. [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Powered by CamScanner

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Jose Heriberto Sosa identificado con la cédula de Ciudadanía N° 15320 428

AUTORIZO A: el señor (a) Yaneth Flores, identificado con la cédula de ciudadanía N°39211562 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de

El motivo de no poder ir personalmente es por. Enfermedad,

Atentamente,

Jose Heriberto Sosa S.
C.C. N 15320 428 de Jamaica



Acepto,

Yaneth Flores
C.C. N 39 211 562 de Barbosa



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Bernardo de jesus ospina identificado con la cédula de Ciudadanía N° 3348392

AUTORIZO A: el señor (a) Martha lilia ospina identificado con la cédula de ciudadania N° 1035222617 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Noviembre

El motivo de no poder ir personalmente es por. Dificultad al desplazarse

Atentamente,

Bernardo Ospina
C.C. N 3348392 de Barbosa



Acepto,

x lilia ospina
C.C. N 1035222617 de Barbosa



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Mª del Socorro Quintero M identificado con la cédula de Ciudadanía N° 22.051660

AUTORIZO A: el señor (a) Gloria del Rosario López identificado con la cédula de ciudadanía N° 43.435591 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de 11

El motivo de no poder ir personalmente es por. Salud

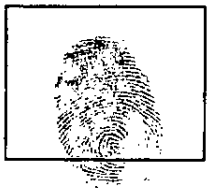
Atentamente,

Mª del Socorro Quintero M
C.C. N 22 051660 de



Acepto,

Gloria López
C.C. N 43435591 de Bello



Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Luis Gonsaga Lopez identificado con la cédula de Ciudadanía N° 71592942

AUTORIZO A: el señor (a) Gloria del Rosario Lopez identificado con la cédula de ciudadanía N° 43435591 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de 11

El motivo de no poder ir personalmente es por. economico,

Atentamente,

Luis G Lopez

C.C. N_____ de _____



Acepto,

Gloria López

C.C. N 43435591 de Bello

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Ercilda de JS Londoño identificado con la cédula de Ciudadanía N° 21.524.509

AUTORIZO A: el señor (a) Olanda Villegas identificado con la cédula de ciudadanía N° 39381569 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de _____

El motivo de no poder ir personalmente es por. Discapacidad,

Atentamente,

Ercilda Londoño
C.C. N 21524509 de Barbosa ant.

Acepto,

Olanda Villegas
C.C. N 39381569 de Sta Barbara

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo María Isaura Granda López identificado con la cédula de Ciudadanía N° 22206.981

AUTORIZO A: el señor (a) Aracelly Munera. Granda identificado con la cédula de ciudadanía N° 22188907 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Noviembre

El motivo de no poder ir personalmente es por. estoy hospitalizada.

Atentamente,

Isaura Granda L
C.C. N 22206981 de

Acepto,

Aracelly Munera
C.C. N 22188907 de

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Pedro Saul Gomez identificado con la cédula de Ciudadanía N° 7013151

AUTORIZO A: el señor (a) Conrado Gomez Gozman identificado con la cédula de ciudadanía N° 1105971 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de noviembre

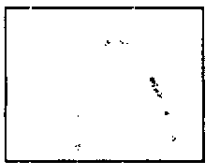
El motivo de no poder ir personalmente es por: enfermedad

Atentamente,



No firma
C.C. N_____ de _____

Acepto,



Pedro Saul Gomez
C.C. N 7013151 de Barbosa

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Bertha Cano Isaza identificado con la cédula de Ciudadanía N° 1035222208

AUTORIZO A: el señor (a) Orlando Villegas identificado con la cédula de ciudadanía N° 3932179 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de _____

El motivo de no poder ir personalmente es por. invalidez,

Atentamente,

_____

C.C. N_____ de_____

Acepto,

Orlando Villegas

C.C. N 3932179

Barbosa, 05 de noviembre de 2025

Señores
Oficina Adulto Mayor
Municipio de Barbosa

Cordial Saludo.

Yo, William de Jesús Morales Pérez, con cédula No. 70.130.233, vivo en Vereda lomita Sector 1, certificado con discapacidad por el Ministerio de Salud. Autorizo a la señora Eva Henao Franco para recibir en mi nombre la donación alimentaria que me regalan.

Atentamente,

William

Cedula: 70.130.233
Celular: 3105022553

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo Angela Torres Vanegas identificado con la cédula de Ciudadanía N° 21526044

AUTORIZO A: el señor (a) Johny Londoño A. identificado con la cédula de ciudadanía N° 70135742 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de Noviembre

El motivo de no poder ir personalmente es por. me encuentro en un evento (3ra edad)

Atentamente,

Angela T
C.C. N 21526.044 de Barbosa

Acepto,

Johny Londoño
C.C. N 70135742 de Barbosa

Barbosa,

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR PAQUETE ALIMENTARIO

Yo María Amelia Ospina Ortiz identificado con la cédula de Ciudadanía N° 32332945

AUTORIZO A: el señor (a) Yolieth M Zapata identificado con la cédula de ciudadanía N° 43185396 para que reclame el PAQUETE ALIMENTARIO que me otorga la Arcadia por medio del Programa de Adulto Mayor para el mes de NOVIEMBRE

El motivo de no poder ir personalmente es por. _____,

Atentamente,

Yolieth Zapata
C.C. N 43185396 de ITAGUI

Acepto,

a Amelia Ospina
C.C. N 32332945 de EGUIGADO

Señores

Municipio de Barbosa

Yo, Marta Lidia Pasos de Sanchez con cédula No. 21653001 de Pioneras Atioquia. autorizo al señor (a) Adrian de Jesús Sanchez Pasos mercado con cédula No. 70.140973 de de Barbosa ant, para que reclame el beneficio del mercado que me otorga la Alcaldía por medio del programa de Adulto Mayor para el mes de agosto.

El motivo de no poder ir personalmente es: quebrantos de Salud malestar general

Muy agradecida

Marta Lidia Pasos	21653001	
Firma del beneficiario	No. Cedula	Huella del beneficiario
Adrian S.	70140973	
Firma del autorizado	No. Cedula	Huella del autorizado

110

3234199632

Barbosa,

Señores
DEPARTAMENTO DE PROSPERIDAD SOCIAL
PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

ASUNTO: SOLICITUD PODER A TERCERO

Yo María del Carmen García de Gutierrez identificado con la cédula de Ciudadania N° 21.520.126 Solicito le sea conferido el poder al o la señor (a) Dora Gutierrez García identificado con la cédula de ciudadania N° 39.207.862 para que sea mi apoderado en la entrega del Subsidio monetario del programa de COLOMBIA MAYOR que me otorga el Departamento de Prosperidad Social.

El motivo de no poder ir personalmente es por: dificultad: Para Caminar-Artrosis en rodillas

Atentamente,



No Firma
C.C. N 21520126 de _____
Beneficiario

Acepto,



Dora Gutierrez García
C.C. N 39.207862 de Barbosa
Apoderado

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04-Septiembre-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Amanda de Jesús Zuleta de Acevedo	21521739	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3152584110														
Octavio De Jesus Sanches Marin	3549568	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3217146229														
María Hercilia Puerta Agudelo	21521839	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	6044062207														
Juan Manuel Manco Suarez	3637614	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3207949164														Juan Manco
María Amantina Escobar de Foronda	21521520	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3246248538			X					X						Gloria Foronda E
Mária Etelvina Acevedo De Agudelo	21521517	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3217146229														
Luis Enrique Agudelo	70131889		3106206640				X				X						Luis Enrique Ag-
Maria Rosenda Quintero	39206146	vulnerable	no tiene	3217317774	convivencia	X											
Blanca Lopez Yepez	39206865	Vulnerable	3208659985		Urbano	X					X						Blanca Lop
Emma INES Delgado M	22069230	Vulnerable	3142933805		Urbano	X					X						Ema Delgado
Martha Oliva Gutierrez	39207595		3024317345		Urbano	X					X						Martha Oliva Gutierrez
Hector Jaime Garcés	70115949	Platanito	3246461917		Platanito	X	X				X						
Francisco Javier Acevedo	70130950	Vulnerable	3106605949		Urbano		X				X						Javier Acevedo
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/Julio/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor

ACTIVIDAD: Entrega de Paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Ana Sofía Acevedo Muñoz	39206911	C.V. ADULTO MAYOR	3115184179		LA CUESTA												Ana Sofía
GONZALO DE JESUS MARIN RIOS	70132121	C.V. ADULTO MAYOR	3115184179		LA CUESTA												[redacted]
Aracelly castaño Díaz	21404251	C.V. ADULTO MAYOR	3014715022		LA CUESTA												[redacted]
Flor Ángela Arango Rendón	39206329	C.V. ADULTO MAYOR	3148701500		LA CUESTA												Flor Angela Arango
Mariela de Jesús Jiménez Córdoba	39206282	C.V. ADULTO MAYOR	3218066914		LA CUESTA												Mariela de Jesús Jiménez
MARIA BENEDICTA FRANCO DE MARIN	21525341	C.V. ADULTO MAYOR	3135936836		LA CUESTA												María
MARTA CECILIA GUTIERREZ BEDOYA	39208741	C.V. ADULTO MAYOR	3135934197		LA CUESTA												Marta
OLGA MARIA ZAPATA VANEGAS	22058947	C.V. ADULTO MAYOR	320731087		LA CUESTA												Olga Zapata
MARGARITA RUIZ AGUIRRE	39205182	C.V. ADULTO MAYOR	3128540799		LA CUESTA												Margarita Ruiz
Fabio Soto Restrepo	70134801		3225859952		Popalito		X										Fabio Soto
Severiano Meneses G.	70131366		No tiene	4066420	Barrio de fu.		X										[illegible]
Luz Elena Perez de C.	32018964		3226452686		Parque	X											Luz elena Perez.
Bertulfo Marin M.	70132437		3116505649		Arboleda Pop.	X											Bertulfo Marin
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/JUL/10/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Adulto mayor

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
ROSA MARIA ESCOBAR GOMEZ	21522400	C.V. ADULTO MAYOR	3242611128		LA HERRADURA												*Jhonny zuleta
Maria trinidad agudelo franco	21523102	C.V. ADULTO MAYOR	3187906553		LA HERRADURA												*trinidad Agudelo
Rosa Maria Gomez de Chaverra	21524634	C.V. ADULTO MAYOR	3145208970		LA HERRADURA												*Rosa maría
MARIA DE LOS ANGELES ESCOBAR SANCHEZ	39212689	C.V. ADULTO MAYOR			LA HERRADURA												Fereida Escobar.
Maria Estella Macias	21632209	C.V. ADULTO MAYOR	3013306035		LA HERRADURA												*Estella Macías
Gloria Ayde Arango Agudelo	39206716	C.V. ADULTO MAYOR	3174504089		LA HERRADURA												*Gloria arango
RUBIELA DE JESUS FORONDA ESCOBAR	39206808	C.V. ADULTO MAYOR	3122860157		LA HERRADURA												*Rubiela Foronda
JOSE HERIBERTO SOSA SOSA	15320428	C.V. ADULTO MAYOR	3194452630		LA HERRADURA												* yoneth flotez
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

Centro Administrativo Municipal | Bernardo Jaramillo Sierra | NIT 890.980.445-7 | Codigo Postal 051020
Calle 15 No. 14 - 48 | www.barbosa.gov.co | alcaldia@barbosa.gov.co | 604 454 83 00

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/Julio/2025. HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Marina de Jesús Escobar de Bedoya	21524901	C.V. ADULTO MAYOR	3187390191		MONTELORO												Marina Escobar
Amada de Jesús Quinchia Ríos	21525245	C.V. ADULTO MAYOR	3208988436		MONTELORO												Amada Quinchia
LIBIA DE LA CRUZ RIOS ORREGO	21667236	C.V. ADULTO MAYOR	3105174282		MONTELORO												Libia Rios
Luz Marina Arizmendy Soto	39205760	C.V. ADULTO MAYOR	3146741610		MONTELORO												Luz marina Arizmendy
NURY DE JESUS ESCOBAR GOMEZ	39206251	C.V. ADULTO MAYOR	3137847580		MONTELORO												Nury Escobar
Flor Ángela Ríos Sierra	39208237	C.V. ADULTO MAYOR	3195370289		MONTELORO												Flor Angela Rios
GLORIA MARIA RIOS VELILLA	39208943	C.V. ADULTO MAYOR	3174877448		MONTELORO												Gloria Rios
Fany de Jesús Monsalve Morales	39210018	C.V. ADULTO MAYOR	3043532564		MONTELORO												Fany Monsalve
BENILDA MANPOTES BECERRA	36177010	C.V. ADULTO MAYOR	3144306503		MONTELORO												Benilda Manpotes
MARIA ISAURA GRANDA LOPEZ	22206981	C.V. ADULTO MAYOR	3137653127		MONTELORO												Isaura Granda
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/Julio/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LEONEL PUERTA OSORNO	3399148	C.V. ADULTO MAYOR			VOLANTIN												[redacted]
RUBIELA AGUDELO ZAPATA	21667194	C.V. ADULTO MAYOR	3127071024		VOLANTIN												
Cecilia Inés Bedoya zapata	22069307	C.V. ADULTO MAYOR	3105004707		VOLANTIN												Cecilia Bedoya
Maria del tránsito Foronda Gaviria	39205759	C.V. ADULTO MAYOR	3116737141		VOLANTIN												Maria Foronda
Rosa Adela Morales Gaviria	39205875	C.V. ADULTO MAYOR	3136376121		VOLANTIN												Rosa Adela
Gladis del Carmen Foronda García	39206166	C.V. ADULTO MAYOR			VOLANTIN												Gladis Foronda
Carmen Emilia Gómez chaverra	39209628	C.V. ADULTO MAYOR	3212221823		VOLANTIN												Carmen emilia
Saúl de Jesús Gómez pereañez	3398300	C.V. ADULTO MAYOR	3193670539		VOLANTIN												Saul
GLORIA LUCIA FORONDA ESCOBAR	39207815	C.V. ADULTO MAYOR	3246278538		VOLANTIN												GloriaFE
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

Centro Administrativo Municipal | Bernardo Jaramillo Sierra | NIT 890.980.445-7 | Codigo Postal 051020
Calle 15 No. 14 - 48 | www.barbosa.gov.co | alcaldia@barbosa.gov.co | 604 454 83 00

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/10/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Mariela del socorro Bustamante Sánchez	21524790	C.V. ADULTO MAYOR	3145548370		PLATANITO P.ALTA												*MB.
Marta Ligia Madrid	39205003	C.V. ADULTO MAYOR	3127353420		PLATANITO P.ALTA												*Martha Lig
Marta INES madrid CUARTAS	39205013	C.V. ADULTO MAYOR			PLATANITO P.ALTA												*Marta M.C
Martha Cenovia Amaya Madrid	39205903	C.V. ADULTO MAYOR	3233401016		PLATANITO P.ALTA												*Martha C Amaya
Olga DEL ROSARIO VALENCIA Valencia	39207883	C.V. ADULTO MAYOR	3006978731		PLATANITO P.ALTA												*Olga Valencia.
José David Madrid cuartas	70138435	C.V. ADULTO MAYOR			PLATANITO P.ALTA												* JOSE David
Héctor Jaime Garcés Arcila	70115949	C.V. ADULTO MAYOR	3148563107		PLATANITO P.ALTA												*Jaime
JOSE CERAFIN OSPINA	8286608	C.V. ADULTO MAYOR	3234620192		PLATANITO P.ALTA												*Cerafin Ospina
Esperanza de Jesús londoño cuartas	21524899	C.V. ADULTO MAYOR	3148563107		PLATANITO P.ALTA												*Esperanza Londoño
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

Centro Administrativo Municipal | Bernardo Jaramillo Sierra | NIT.890.980.445-7 | Codigo Postal 051020
Calle 15 No. 14 - 48 | www.barbosa.gov.co | alcaldia@barbosa.gov.co | 604 454 83 00

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/Julio/2025. HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Cecilia de Jesus Ochoa LOPEZ	21524505	C.V. ADULTO MAYOR	3217949030		LA PLAYA												Diana Lopez
Yomaira de jesus molina	21525321	C.V. ADULTO MAYOR	3016165124		LA PLAYA												Yomaira Molina
Maria del Carmen Mayorga Ramirez	31882539	C.V. ADULTO MAYOR	3134870469		LA PLAYA												Maria del Carmen Mayorga
rosa emma Hernández arismendy	39206156	C.V. ADULTO MAYOR	3024421827		LA PLAYA												Rosa Emma Hernandez
BERNARDO DE JESUS OSPINA GOMEZ	3398392	C.V. ADULTO MAYOR	3116138521		LA PLAYA												Daihana Muñeton
JOEL DE JESUS AGUDELO OSPINA	70130376	C.V. ADULTO MAYOR	3215289163		LA PLAYA												Joel Agudelo
MARTHA LUCIA ACEVEDO TABARES	39205340	C.V. ADULTO MAYOR	3104754541		LA PLAYA												Martha Acevedo
JOSE MANUEL VASQUEZ POVEDA	94191489	C.V. ADULTO MAYOR	3206826291		LA PLAYA												José Manuel V
LUZ ELENA TABARES BETANCUR	21524259	C.V. ADULTO MAYOR	3106932871		LA PLAYA												Luz Elena Tabares
NO		NO		NO			NO								(	)	Yomaira Molina
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/Julio/2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 PM LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Gabriel José Moreno Chavarria	15317818	C.V. ADULTO MAYOR	3148588111		EL HATILLO												
Luz dary de jesus restrepo londoño	42973273	C.V. ADULTO MAYOR	3137360714		EL HATILLO												
MARIA TERESA FRANCO LOPEZ	21522974	C.V. ADULTO MAYOR	3117863043		EL HATILLO												
ROSALBA CASTRILLON DE MADRID	21524875	C.V. ADULTO MAYOR	3205936442		EL HATILLO												
BARBARA UVILGEN LOPERA RAVE	21525350	C.V. ADULTO MAYOR	3192610575		EL HATILLO												
SILVIA MARGARITA CHAVARRIA SUCERQUIA	22215431	C.V. ADULTO MAYOR	3004989599		EL HATILLO												
DIOCELINA GOMEZ DE MARIN	39205145	C.V. ADULTO MAYOR			EL HATILLO												
Martha omaira Lopera rave	39207127	C.V. ADULTO MAYOR	3145448941		EL HATILLO												
Angela del socorro torres vanegas	21526044	C.V. ADULTO MAYOR	3206390294		EL HATILLO												
CLARA ELENA ORREGO FRANCO	21667423	C.V. ADULTO MAYOR	3146426321		EL HATILLO												
SILVIA NORA MADRID	39205667	C.V. ADULTO MAYOR	3016850043		EL HATILLO												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/Julio/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.m LUGAR: CAS - Adulto Mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARTA LILIAM PASOS SANCHEZ	21653001	C.V. ADULTO MAYOR	3208769772		AGUAS CLARAS												Marta Lilia Pasos
MARIELA DEL SOCORRO SANCHEZ SALDARRI	21653047	C.V. ADULTO MAYOR	3116367177		AGUAS CLARAS												Mariela Sanchez
MARIA GENOVEVA AGUDELO DE MARIN	22068138	C.V. ADULTO MAYOR	3117294676		AGUAS CLARAS												Maria Agudelo
BEATRIZ OFELIA ROJO AGUDELO	39205248	C.V. ADULTO MAYOR	3107279615		AGUAS CLARAS												Beatriz Rojo
JOSE MIGUEL URIBE ANGEL	70119457	C.V. ADULTO MAYOR	3013862264		AGUAS CLARAS												[redacted]
GUILLERMO ANIBAL OSPINA ARBOLEDA	70413245	C.V. ADULTO MAYOR			AGUAS CLARAS												
CARLOS ARTURO LOPEZ MONTOYA	70750431	C.V. ADULTO MAYOR	3137624140		AGUAS CLARAS												Lucia Agudelo
ZOILA ROSA AGUDELO CATAÑO	21523244	C.V. ADULTO MAYOR	3135774488		AGUAS CLARAS												Zoila Agudelo
ANGELA DEL SOCORRO ESPINOSA FRANCO	39208210	C.V. ADULTO MAYOR	3146691429		AGUAS CLARAS												Angela Espinoza
Nona Elena Arango	21940793		3206062294		"												Nona Elena Arango
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/julio/2026 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS- Adulto mayor

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUIS GONZAGA LOPEZ GONZALEZ	71592942	C.V. ADULTO MAYOR	3113058191		MATASANOS												Gloria López
MARIA AMPARO DEL S. MACIAS MESA	21847024	C.V. ADULTO MAYOR	3015638061		MATASANOS												[illegible]
MIGDONIA DEL CARMEN RESTREPO CALLE	21702177	C.V. ADULTO MAYOR	3154815005		MATASANOS												Migdonia Rest.
LUIS ALBERTO CAICEDO ORTIZ	11341793	C.V. ADULTO MAYOR	3203548804		MATASANOS												[illegible]
LUZ EDILMA TABAREZ BEDOYA	21524479	C.V. ADULTO MAYOR	3242895850		MATASANOS												Luz Edilma
MARIA RUBIELA MORA MEJIA	21702081	C.V. ADULTO MAYOR	3157774598		MATASANOS												Gloria López
FRANCISCO HUMBERTO MARTINEZ	7478586	C.V. ADULTO MAYOR	3128943222		MATASANOS												[illegible]
MARIA SOCORRO QUINTERO CORREA	22051660	C.V. ADULTO MAYOR	3113058191		MATASANOS												Gloria López
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/JULIO/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUZ AMANDA CADAVID AGUDELO	21524811	C.V. ADULTO MAYOR	3226729081		TABLAZO HATILLO												Luz Amanda C
LUZ MARINA MUÑETON	21929122	C.V. ADULTO MAYOR	3225151583		TABLAZO HATILLO												
María Amelia Ospina Ortiz	32332945	C.V. ADULTO MAYOR	3163918127		TABLAZO HATILLO												Amelia Ospina
María Lucia Cataño de tobon	32343424	C.V. ADULTO MAYOR	3163918127		TABLAZO HATILLO												M.L.C.
MARTHA INES TORO CATAÑO	21524985	C.V. ADULTO MAYOR	3136033219		TABLAZO HATILLO												Martha Toro
Martha Lucía MADRID ECHAVARRIA	39207467	C.V. ADULTO MAYOR	3136964256		TABLAZO HATILLO												
SILVIA INES MORALES BENJUMEA	32318004	C.V. ADULTO MAYOR	3143924935		TABLAZO HATILLO												Silvia Morales B
Patricia Lucia Vasquez Hernández	39352056	C.V. ADULTO MAYOR	3136803481		TABLAZO HATILLO												Patricia
Luz Amparo Blandón Barrera	39404709	C.V. ADULTO MAYOR	3134692308		TABLAZO HATILLO												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 02/JULIO/2025. HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega Mercados RESPONSABLE: Secretaria de Participación Ciudadana e Inclusión Social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Luz Dary Meneses U.	39206506	A. Mayor	3024005763	—	Pepe Jaramillo	b					b						Luz Dary Meneses
Maria Balvanera Saldarriaga	21525255	A. Mayor	3104241738		B. Jesús	b											Maria Balvanera
CARMEN JULIA AIZATE O.	39205622	A. Mayor	3226031549		San Eugenio	b											Carmen Aizate
CARMEN Amanda Ruiz	21525165	A. Mayor	3012743837		San Eugenio	b											Amanda Ruiz
Blanca R Lopez	39206865		3208659985		Porton Baja												Blanca Lopez
Ines N. Buritica	21524590		3106643856		Almendros												Ines Buritica
Bernardo Gutierrez	70132420		3207512559		El Porton												Bernardo Gutierrez
Amparo Vasquez C	39206538		3215748197		Buenos Aires												Amparo Vasquez
Soledad Ruiz Z.	21525125		3202782919		Chapa												Soledad Ruiz Z.
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 08/JULIO/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 pm LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARTHA LUCIA ALZATE GOMEZ	21700336	C.V. ADULTO MAYOR	3147785749		CESTILLAL												
LUIS CARLOS MUÑOZ LOAIZA	70975152	C.V. ADULTO MAYOR	3122367206		CESTILLAL												
MARIA DE LA CRUZ MUÑOZ LOAIZA	21700453	C.V. ADULTO MAYOR	3122275086		CESTILLAL												
MARIA MARGARITA MUÑOZ LOAIZA	21700547	C.V. ADULTO MAYOR	3192823316		CESTILLAL												
MARIA BRIGIDA MUÑOZ DE DUQUE	21700218	C.V. ADULTO MAYOR	3127928855		CESTILLAL												
MARTHA NUBIA HENAO ORTEGA	21524563	C.V. ADULTO MAYOR	3004428974		CESTILLAL												
GLADYS MARGARITA JARAMILLO RAMIREZ	42997929	C.V. ADULTO MAYOR	3193999379		CESTILLAL												
LUZ HEMILDA DUQUE MUÑOZ	21702013	C.V. ADULTO MAYOR	3011891238		CESTILLAL												
LUIS FELIPE ZAPATA CADAVID	70131222	C.V. ADULTO MAYOR	3206155377		CESTILLAL												
FANNY DEL CARMEN MORENO DE MARTINEZ	32302684	C.V. ADULTO MAYOR	3148297933		CESTILLAL												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

Centro Administrativo Municipal | Bernardo Jaramillo Sierra | NIT 890.980.445-7 | Codigo Postal 051020
Calle 15 No. 14 - 48 | www.barbosa.gov.co | alcaldia@barbosa.gov.co | 604 454 83 00

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/julio/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.m LUGAR: CAS- Adulto mayor

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de Participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Willian De Jesus Morales Perez	70130233	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3105022553														Ana Eva H F
Raul De Jesus Cardona Sanchez	70049932	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3227115003														[redacted]
Anatilde Valencia De Madrid	39205436	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3127086327														
Guillermo de Jesús Henao Henao	3399097	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3217663670	—	—	—	—		—	—	—	—				—	
María Luz Mery Arroyave Arroyave	29333133	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3117057315														
Rosa Amelia Gutierrez Trujillo	22108278	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3217543860	—		—											
Jairo de Jesús Foronda Gaviria	70130145	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3004997934														
Jesus Emilio Valdes	1042091910	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3105357551														
RUBIELA QUINTERO	39205168	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3005945203														
Saúl de Jesús Gómez Pereañez	3398300	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3004997934	—	—						—						
Maria Rosenda Quintero	39206146	"	3046715225														[redacted]
Ana Tibia Torres Gutiérrez	22153944	"	324424 7981														
Luis Alfonso Franco	3399342		3206061783	No													
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/Julio/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.m LUGAR: CAS - Adulto mayor

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de Participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
EVANGELINA MARIN LOAIZA	21522421	C.V. ADULTO MAYOR	6044439072		URBANO												Evangelina Marin L
ROSA ADELA ACEVEDO DE JARAMILLO	21523684	C.V. ADULTO MAYOR	6043571337		URBANO												Rosa Acevedo
MARTHA GLADYS DE OSSA	21737557	C.V. ADULTO MAYOR	3054577901		URBANO												
DORA INES VELASQUEZ BECERRA	21928425	C.V. ADULTO MAYOR	2659577		URBANO												
MERCEDES ALMARIO CLAVIJO	21928979	C.V. ADULTO MAYOR	3135790050		URBANO												
ANA ERCILIA MARIN DE JIMENEZ	39205244	C.V. ADULTO MAYOR	3108473596		URBANO												Ana Ercilia Marín
ROSAURA DE JESUS CARDEÑO MARQUEZ	21522247	C.V. ADULTO MAYOR	3234638716	—	URBANO							—	—				— o —
BLANCA INES ACEVEDO MONTOYA	21523309	C.V. ADULTO MAYOR	3234366911	—	URBANO							—	—				o —
LUZ MILA DEL SOCORRO CARDONA CARDONA	21524782	C.V. ADULTO MAYOR	3207374655		URBANO												
MARTHA CECILIA VALENCIA GRANDA	21652385	C.V. ADULTO MAYOR	3206572831		URBANO												
LUZ ELENA VALENCIA GRANDA	21652969	C.V. ADULTO MAYOR	3104057406		URBANO												Luz Elena Valencia
ANA EVA HENAO FRANCO	21668069	C.V. ADULTO MAYOR	3508760071		URBANO												Ana Eva H F
ROSMIRA MESA MESA	39211514	C.V. ADULTO MAYOR	3226507898		URBANO												Rosmira Mesa
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/julio/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 PM LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
DALIZ ELENA PEREZ SUESCUN	22115430	C.V. ADULTO MAYOR	3194954984		URBANO												
MARIA ESNEDA MORALES CATAÑO	39206933	C.V. ADULTO MAYOR	3107179333		URBANO												
LUZ MARINA HURTADO FRANCO	21653593	C.V. ADULTO MAYOR	3122246675		URBANO												
TERESA DE JESUS ECHEVERRY DE SANCHEZ	21524188	C.V. ADULTO MAYOR	3128911404		URBANO												
LUIS ALFONSO LOPERA O.	3398693	C.V. ADULTO MAYOR	3137484833		URBANO												
LUIS ALFREDO RESTREPO A.	70130375	C.V. ADULTO MAYOR	3114350351		URBANO												
Anibal Acevedo H.	3399072		3197279567		La cejita		X										
Leticia Sanchez M.	39206057		3137364492		Rovuelva	X											
Nora Carmona C.	39205899		3219795336		Papalito	X											
Rosmira Rincon C.	39207594		3146317133		Pepe siembra	X											
Maria Amparo Lopez	39133632		3206073972		El Vayo	X											
Mery Espinosa Vasquez	21831600		3148794832		Letrera	X											
Luis Enrique Agudelo	70131889		3106206640		Aguas calc		X										
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/Julio/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 PM LUGAR: CAS - Adulto mayor

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MIGUEL ANGEL AGUDELO AGUDELO	70130077	C.V. ADULTO MAYOR	3136240057		URBANO												Miguel Angel Agudelo
HECTOR DE JESUS FORONDA MADRID	3398192	C.V. ADULTO MAYOR			URBANO												Héctor de Jesus Fronda
LUZ MERY MURILLO PUERTA	21524713	C.V. ADULTO MAYOR	3225003309		URBANO												Luz Mery Murillo
MARIA SILVIA SUAREZ QUICENO	21552489	C.V. ADULTO MAYOR	3193505575		URBANO												Silvia Suarez
ROSA EDILIA TOBON MENDOZA	21930987	C.V. ADULTO MAYOR	3002460338		URBANO												Rosa E. Tobón.
ANA TERESITA DE JESUS HEANO	39207128	C.V. ADULTO MAYOR	3146869811		URBANO												Teresa Heano
LUCELLY VALVANERA ZULETA AGUDELO	42966944	C.V. ADULTO MAYOR	3215631852		URBANO												Lucelly Zuleta
MARIA ELENA OROZCO HERNANDEZ	43026556	C.V. ADULTO MAYOR	3108498356	—	URBANO								—	—	—		—
AMPARO DEL S. MARIN MARIN	39207516	C.V. ADULTO MAYOR	3127785055		URBANO												Amparo Marín
PATRICIA EUSMELLY VILLA CARLDERON	39208205	C.V. ADULTO MAYOR			URBANO												Patricia Vila
DELFIN DARIO CASTAÑEDA GIRALDO	70132709	C.V. ADULTO MAYOR	3137034186		URBANO												Delfin D-C
MARIA PATRICIA ARIAS MORENO	40377099	C.V. ADULTO MAYOR	3114123021	—	URBANO							—					—
DUBER MARY ROJO	21524012	C.V. ADULTO MAYOR	3127019418		URBANO												Duber Mary Rojo
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/julio/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 PM LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
OFELIA DE JESUS BUSTAMANTE RIOS	21523247	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3216175569		URBANO												Ofelia Bustamante.
Maria ubaldina henao zapata	21524105	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3106359997		EL PORTON												Ubaldina Henao
maria benigna BEDOYA DE CAÑAS	21524849	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3203372983		URBANO												Marianu Cañas
Alba de Jesus Rojo Berrio	21525397	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3105028519		URBANO												
Luz Marina Marulanda Diaz	24710741	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3161886327		URBANO												Luz marina M
ARELY DE JESUS SANCHEZ	39208313	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3018684894		URBANO												Arely
Maria Elena Meneses Roldan	40011633	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3126338472		SAN RAFAEL												María Elena Meneses
Amanda franco Restrepo	42678205	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3193273396		LA ESMERALDA												Amanda Franco Rpo
LIGIA RESTREPO GUTIERREZ	43435622	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3217042425		HATILLO												Ligia Restrepo G.
NICOLAS DE JESUS PUERTA SANCHEZ	70130842	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3146845712		URBANO												Fallecio
IVAN DE JESUS SANCHEZ	70131312	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3137847199		URBANO												Ivan Sanchez
jhon jairo carmona cañas	70132086	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3226797976		URBANO												Camila Valencia.
DAVID RAMOS ASGARALY	1021957	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			CHORRERA												DAVID RAMOS
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/JULIO/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Ercilda de Jesús Londoño	21524509	C.V. ADULTO MAYOR	3154317796		LA MONTAÑITA												
MARIA DE LOS ANGELES CASTRILLON	21525399	C.V. ADULTO MAYOR	3126402441		LA MONTAÑITA												
Eucaris del Consuelo Tabares Osorio	21525408	C.V. ADULTO MAYOR	3207123187		LA MONTAÑITA												
MARTHA LUCIA EHCEVERRI NOREÑA	30078221	C.V. ADULTO MAYOR	3123219024		LA MONTAÑITA												
AURA LIA CASTRILLON VANEGAS	39205016	C.V. ADULTO MAYOR	3207237336		LA MONTAÑITA												
Elsy del socorro Londoño	39208270	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA												
MARIA BALVANERA CASTRILLON ISAZA	21522927	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA												
BERTHA LIA CAÑAS ISAZA	1035222208	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA												
Andres Fosonda E	70133526		3167911406		Volantin		X										
Alvaro Antulo Bedoya	70133658		3113465049		Corientes		X										
Lucely Cardenas Ch.	21525027		3147490515		Zajal	X											
Maria Rua Zapata	39205294		3217805022		Nobleda	X											
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

12

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/10/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUZ MARINA RESTREPO MENESES	21523412	C.V. ADULTO MAYOR			ISAZA												Marina Lopez B
SOR CELINA BUSTAMANTE ZAPATA	39206930	C.V. ADULTO MAYOR	3192187727		ISAZA												Sorcelina B T M
LUZ MARINA LOPEZ RESTREPO	21524648	C.V. ADULTO MAYOR			ISAZA												Mar
ROSA AMELIA BEDOYA PUERTA	21522497	C.V. ADULTO MAYOR	3146791304		ISAZA												Rosa A Bedoya
MARTA ELENA ISAZA MORALES	39208234	C.V. ADULTO MAYOR	3133037595		ISAZA												Martha E.
GLORIA IMELDA MARIN ISAZA	39206620	C.V. ADULTO MAYOR	3116386473		ISAZA												Gloria Imelda Marin Isaza
CONSUELO ARENAS PEREZ	21979106	C.V. ADULTO MAYOR	3116087632		ISAZA												Consuelo A
Gustavo Vargas salgado	19330201	C.V. ADULTO MAYOR	3128667212		LAS VICTORIAS												
Maria Carmelina Bedoya de isaza	21523673	C.V. ADULTO MAYOR	3019075768		LAS VICTORIAS												Car Marla Tobón
Marta Lucia Tobón mendoza	22028179	C.V. ADULTO MAYOR	3116322682		LAS VICTORIAS												Marta Lucia Tobón
Ana Rita Echeverri Giraldo	39205161	C.V. ADULTO MAYOR	3217962965		LAS VICTORIAS												Ana Rita Echeverri
Luz adela Mejía Sánchez	39206442	C.V. ADULTO MAYOR	3117127504		LAS VICTORIAS												Luz Adela Mejía
Luz Marina Restrepo M	21523412	A.M.	3192581610		Isaza												Marina Restrepo
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 03/julio/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:00 pm LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
PABLO EMILIO CATAÑO	70132347	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			FILO VERDE												
HERNANDO LEON CARMONA ARIAS	8246600	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3508516266		URBANO												YAMILA PIAZ.
CONRADO ANTONIO GOMEZ GUZMAN	11059771	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			30 DE MAYO												Pedro 3 luz
LUZ MARINA VELEZ ESTRADA	21523883	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3192366833														Luz Marina Vélez
GABRIELA DE JESUS MACIAS MUÑOZ	21519879	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3206138815	—	o	—	—	—		C.1							— o —
GILMA DE JESUS CARDEÑO CIFUENTES	21667090	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE															Firma C Cardeño
EVELIO DE JESUS HERRERA CARMONA	7502581	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3242373760	No contesta	EL PARAISO												— o —
GILDARDO DE JESUS PALACIO	3397679	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3192828660	No contesta	HATILLO												— o —
LUIS ENRIQUE AGUDELO O.	70131889	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3106206640														
JOSE JESUS MIRA	70133016	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3147266333		YARUMITO												Angel Rojo Sosa
AURELIO DE JESUS CALDERON LOPEZ	98470351	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3006978749														
YOLANDA INES ESCOBAR	21524664	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE															Yolanda Escobar
JESUS HORACIO SERNA CATAÑO	70322846	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			EL PORVENIR												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

Centro Administrativo Municipal | Bernardo Jaramillo Sierra | NIT 890.980.445-7 | Codigo Postal 051020
Calle 15 No. 14 - 48 | www.barbosa.gov.co | alcaldia@barbosa.gov.co | 604 454 83 00

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04- Agosto- 2015 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
EVANGELINA MARÍN LOAIZA	21522421	6044439072	URBANO	A3	X					X						Eva María
ROSA ADELA ACEVEDO DE JARAMILLO	21523684	6043571337	URBANO	B3	X					X						Rosa Acevedo
MARTHA GLADYS DE OSSA	21737557	3054577901	URBANO	A5	X					X						gladys Ossa
DORA INES VELASQUEZ BECERRA	21928425	2659577	URBANO	C7	X					X						Dora Velasquez
MERCEDES ALMARIO CLAVIJO	21928979	3135790050	URBANO	C10	X					X						Mercedes Almario
ANA ERCILIA MARIN JIMENEZ	39205244	3108473596	URBANO	B7	X					X						Ana Ercilia marin
ROSAURA DE JESUS CARDEÑO MARQUEZ	21522247	3234638716	URBANO	B1	X					X						Rosaura Cardeño
BLANCA INES ACEVEDO MONTOYA	21523309	3234366911	URBANO	B4	X					X						Blanca Ines Acevedo M
LUZ MILA DEL SOCORRO CARDONA CARDONA	21524782	3207374655	URBANO	A4	X					X						Eva Martín
MARTHA CECILIA VALENCIA GRANDA	21652385	3206572831	URBANO	C6	X					X						Martha
LUZ ELENA VALENCIA GRANDA	21652969	3104057406	URBANO	A5	X					X						Luz Elena Valencia
ANA EVA HENAO FRANCO	21668069	3508760071	URBANO	A4	X					X						Ana Eva H F
ROSMIRA DEL SOCORRO MESA MESA	39211514	3226507898	URBANO	B3	X					X						Rosmira Mesa Mesa
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - programa Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MIGUEL ANGEL AGUDELO AGUDELO	70130077	3136240057	URBANO	B5		X										Miguel Angel Agudelo
HECTOR DE JESUS FORONDA MADRID	3398192		URBANO	B1		X				X						Hector de Jesus Foronda
LUZ MERY MURILLO PUERTA	21524713	3225003309	URBANO	B2	X					X						Luz Mery Murillo P.
MARIA SILVIA SUAREZ QUICENO	21552489	3193505575	URBANO	A2	X					X						Silvia Suarez
ROSA EDILIA TOBON MENDOZA	21930987	3002460338	URBANO	C1	X					X						Rosa E. Tobon M.
ANA TERESITA DE JESUS HENAO BEDOYA	39207128	3146869811	URBANO	A2	X					X						Teresa Henao B.
LUCELLY VALVANERA ZULETA AGUDELO	42966944	3215631852	URBANO	C10	X					X						Lucelly de Luleta A.
MARIA ELENA OROZCO HERNANDEZ	43026556	3108498356	URBANO	C1	X					X						Maria Elena Orozco H.
AMPARO DEL S. MARIN MARIN	39207516	3127785055	URBANO	B2	X					X						Amparo Marin
PATRICIA EUSMELLY VILLA CARLDERON	39208205		URBANO	B6	X					X						Patricia villa calderon
DELFIN DARIO CASTAÑEDA GIRALDO	70132709	3137034186	URBANO	B2		X				X						Delfin D. C. G.
MARIA PATRICIA ARIAS MORENO	40377099	3114123021	URBANO	B6	X					X						Patricia Arias M.
DUBER MARY ROJO	21524012	312 701 94 18	URBANO	C13	X					X						Duber Mary Rojo
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARINA DE JESÚS ESCOBAR BEDOYA	21524901	3187390191	MONTELORO	B5	X											Marina Escobar
AMADA DE JESÚS QUINCHIA DE SOTO	21525245	3208988436	MONTELORO	B2	X					X						Amada Quinchia
LIBIA DE LA CRUZ RIOS ORREGO	21667236	3105174282	MONTELORO	A3	X											Libia Rios
LUZ MARINA ARIZMENDY SOTO	39205760	3146741610	MONTELORO	B5	X											Marina Arismendy
NURY DEL SOCORRO ESCOBAR GOMEZ	39206251	3137847580	MONTELORO	B5	X					X						Nury Escoba G.
FABIOLA DEL SOCORRO MONSALVE AGUDELO	39207493	3225860775	MONTELORO	C1	X											Iván Dario Bedoya
FLOR ANGELA RIOS SIERRA	39208237	3195370289	MONTELORO	A2	X											Ina Osomo Rios.
GLORIA MARIA RIOS VELILLA	39208943	3174877448	MONTELORO	A5	X				X							Gloria Rios
FANY DE JESÚS MONSALVE MORALES	39210018	3043532564	MONTELORO	A2	X											Fany Monsalve
BENILDA MANPOTES BECERRA	36177010	3144306503	MONTELORO	B3	X											Benilda Manpotes B.
Luis Alfo Franco	3399342	3206061783	Vallecitos	B5		X										Luis Alfonso Franco
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05- Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de Paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
BEATRIZ ELENA LONDOÑO	21524477	3116385069	MONTAÑITA	B5	X					X						Elsy londoño
ERCILDA DE JESÚS LONDOÑO	21524509	3154317796	MONTAÑITA	B3	X					X						Ercilda Londoño
MARIA DE LOS ANGELES CASTRILLON T.	21525399	3126402441	MONTAÑITA	B4	√					X						María Castrillón T.
EUCARIS DEL SOCORRO TABARES OSORIO	21525408	3207123187	MONTAÑITA	C4	X					X						Eucaris Tabares
MARTHA LUCIA EHCEVERRI NOREÑA	30078221	3123219024	MONTAÑITA	B5	X					X						Martha Lucía Echeverri
AURA LIA CASTRILLON VANEGAS	39205016	3207237336	MONTAÑITA	C5	X					X						Aura Lía Castrillón
ELCY DEL SOCORRO LONDOÑO	39208270	3116385069	MONTAÑITA	B5	X					X						Elsy londoño
ALTA GRACIA HERRERA CASTRILLÓN	39207137	3218766742	MONTAÑITA	C6	X					X						Altagracia Herrera C
BERTHA LIA CAÑAS ISAZA	1035222208	3137506101	MONTAÑITA	B1	X					X						Bertha Lía Cañas Isaza
Pablo Emilio Cataño C.	70.132.347		montañita	B1		X				X						No se quiere tomar
Jaime Hugo ochoa Puerta	70133028	3116385069	montañita	B2	X					X						Elsy londoño
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04 - Agosto - 2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Programa Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Cecilia DE JESUS Ochoa LOPEZ	21524505	3217999030	LA PLAYA	C4	X											
YOMAIRA DE JESÚS MOLINA	21525321	3016165184	LA PLAYA	B6												
MARIA DEL CARMEN MAYORGA	31882539	3134870469	LA PLAYA	B6	X											
ROSA EMMA HERNANDEZ	39206156	302 4921827	LA PLAYA	B4	X											
BERNARDO DE JESUS OSPINA GOMEZ	3398392	3116138521	LA PLAYA	A3		X										
JOEL DE JESUS AGUDELO OSPINA	70130376	3215289163	LA PLAYA	B3		X				X						
MARTHA LUCIA ACEVEDO TABARES	39205340	3104754541	LA PLAYA	B1	X					X						
JOSE MANUEL VASQUEZ POVEDA	94191489	94191489	LA PLAYA	A5		X				X						
LUZ ELENA TABARES BETANCUR	21524259	3106932871	LA PLAYA	C11												
Adela de jesús Cordoba	21521980	3185715827	la playa	A2	X					X						
Jesus Anibal marin	1023779	3025659738		B6		X										
Gustavo Antonio lopera	70132072	3106441385		B6.		X										
Nazareth Rios calle	21524734			C2	X											
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
ROSA MARIA ESCOBAR GOMEZ	21 525416		LA HERRADURA	B1	X					X						Jhonny Zuleta
MARIA TRINIDAD AGUDELO FRANCO	21523102		LA HERRADURA	B2	X					X						María trinidad Agudelo
ROSA MARÍA GÓMEZ DE CHAVERRA	21524634		LA HERRADURA	C11	X					X						Rosa María Gó
MARIA DE LOS ÁNGELES ESCOBAR SANCHEZ	39212689	3113147761	LA HERRADURA	B5	X					X						María de los Angeles E.
MARIA ESTELLA MACÍAS	21632209	No tiene	LA HERRADURA	B4	X					X						Estella Macías
GLORIA AYDE ARANGO AGUDELO	39206716		LA HERRADURA	A5	X					X						gloria Ayde Arango
RUBIELA DE JESUS FORONDA ESCOBAR	39206808		LA HERRADURA	B2	X					X						Rubiela Foronda Escobar
JOSE HERIBERTO SOSA SOSA	15320428		LA HERRADURA	A3		X				X						Jose Heriberto Sosa Sosa
Mona Rios de chaverra	21519221	3122365266	La Herradura	A4	X					X						Piedad Rios
Jose Jesús Mira	70133016	3147266333	Yaromito	B3		X				X						Angela Milena Rojo Sosa
Rafael Guillermo Castellar	3956391	3146173189		A4		X										
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUZ MARINA RESTREPO MENESES	21523412		ISAZA	C2	X					X						Luz Marina Restrepo
SOR CELINA BUSTAMANTE ZAPATA	39206930	3192187727	ISAZA	C1	X					X						SorCelinaB.T.M.
LUZ MARINA LOPEZ RESTREPO	21524648		ISAZA	B3	X					X						MarinaLópez Restrepo
ROSA AMELIA BEDOYA PUERTA	21522497	314 679 1304	ISAZA	C2	X					X						Rosa A. Bedoya
MARTA ELENA ISAZA MORALES	39208234	323 303 7595	ISAZA	B2	X					X						[redacted]
GLORIA IMELDA MARIN ISAZA	39206620	3116386473	ISAZA	C9	X					X						Gloria Mar Isaza
CONSUELO ARENAS PEREZ	21979106	3116087632	ISAZA	B7	X					X						Consuelo
Hector leon Quiceno	98601152	3137022971	Isaza	C6		X				X						Cecilia villada
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

8

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05- Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
GABRIEL JOSÉ MORENO CHAVARRIA	15317818	3148588111	HATILLO	B3		X				X						Gabriel Moreno
LUZ DARY DE JESÚS RESTREPO LONDOÑO	42973273	3137360714	HATILLO	B1	X					X						Luz Dary Restrepo L
MARIA TERESA FRANCO LOPEZ	21522974	3117863043	HATILLO	B7	X					X						Teresa Franco
ROSALBA CASTRILLON MADRID	21524875	3205936442	HATILLO	B6	X					X						Rosalba Castrillon
BARBARA UVILGEN LOPERA RAVE	21525350	3192610575	HATILLO	B2	X					X						Barbara Lopera
SILVIA MARGARITA CHAVARRIA SUCERQUIA	22215431	3004989599	HATILLO	B1	X					X						Silvia Chavarria
DIOCELINA GOMEZ DE MARÍN	39205145		HATILLO	B3	X					X						Diocelina Gomez
MARTA OMAIRA LOPERA RAVE	39207127	3145448941	HATILLO	B5						X						
ANGELA DEL SOCORRO TORRES VANEGAS	21526044	3206390294	HATILLO	A5						X						
CLARA ELENA ORREGO FRANCO	21667423	3146426321	HATILLO	B2	X					X						Clara Orrego
Maria del Rosario C.	21525410	3104381541		B2	X					X						Maria
Ivan de Jesus Mesa	70131692	3148937928		B1		X				X						Ivan Mesa
Gildardo Garcia	8.299.447	3116109298	Hatillo			X				X						Gildardo
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05-Agosto-2025 **HORA INICIO:** 8:00 a.m **HORA FINALIZACIÓN:** 3:00 p.m **LUGAR:** CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega paquetes alimentarios **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
ANA SOFIA ACEVEDO MUÑOZ	39206911	3115184179	CUESTA	A4	X											Ana Sofia Acevedo
GONZALO DE JESUS MARIN RIOS	70132121	3115184179	CUESTA	A4		X										
ARACELLY CASTAÑO DIAZ	21404251	3014715022	CUESTA	B3	X											Aracelly Castaño.
FLOR ANGELA ARANGO RENDÓN	39206329	3148701500	CUESTA	B7	X											Flor Angela Arango Rendon
MARIELA DE JESÚS JIMENEZ	39206282	3218066914	CUESTA	B3	X											Mariela Jimenez
MARIA BENEDICTA FRANCO DE MARIN	21525341	3135936836	CUESTA	B7	X											Benedicta
MARTA CECILIA GUTIERREZ BEDOYA	39208741	3135934197	CUESTA	A4	X											Cecilia Gutierrez
OLGA MARIA ZAPATA VANEGAS	22058947	3207310872	CUESTA	B4	X											Olga M Zapata V
MARGARITA RUIZ AGUIRRE	39205182	3128540799	CUESTA	B2	X											Margarita Ruiz
Floro de Jesús Franco	70506050	3125243655	cuesta	B4		X										Floro Franco S.
Blanca leticia carvajal	22068892	3044817994	cuesta	A5	X											Blanca Leticia C. B
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04 - Agosto - 2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Programa Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
RAFAEL ANGEL ESPINOSA FRANCO	3602348	3126528326	AGUAS CLARAS	A5		X				X						Rafael Espinosa F
MARTA LILIAM PASOS SANCHEZ	21653001	3208769772	AGUAS CLARAS	B6	X					X						
MARIELA DELSOCORRO SANCHEZ SALDARRIA	21653047	3116367177	AGUAS CLARAS	B7	X					X						
MARIA GENOVEVA AGUDELO DE MARIN	22068138	3117294676	AGUAS CLARAS	B5	X					X						
BEATRIZ OFELIA ROJO AGUDELO	39205248	3107279615	AGUAS CLARAS	B7	X					X						
JOSE MIGUEL URIBE ANGEL	70119457	3013867269	AGUAS CLARAS	C1		X				X						
GUILLERMO ANIBAL OSPINA ARBOLEDA	70413245		AGUAS CLARAS	B7						X						
CARLOS ARTURO LOPEZ MONTOYA	70750431	3137624140	AGUAS CLARAS	B7		X				X						
ZOILA ROSA AGUDELO CATAÑO	21523244	3135774488	AGUAS CLARAS	B1	X					X						
ANGELA DEL SOCORRO ESPINOSA FRANCO	39208210	3146691479	AGUAS CLARAS	B2	X					X						
Maria Aurora Montoya	21524502	3226750185	Aguas claras	A1	X					X						
Emma INes Delgado	22069230	3142933805	Aguas claras	A5	X					X						Ema Delgado
Maria Eugenia Mesa B.	21525121	3108281129	Urbano	B3	X					X						
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Programa Adulto Mayor

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Subsidiado OCTAVIO DE JESÚS SÁNCHEZ MARIN	3549568	3217146229	DISCAPACIDAD	A2		X				X						octavio Sanchez
Subsidiado MARIA HERCILIA PUERTA AGUDELO	21521839	6044062207	DISCAPACIDAD	B7	X					X						María Hercilia Puerta A.
Subsidiado JUAN MANUEL MANCO SUAREZ	3637614	3207949164	DISCAPACIDAD	A3		X				X						Juan manuel M
Subsidiado MARIA AMANTINA ESCOBAR DE FORONDA	21521520	3246248538	DISCAPACIDAD	A4	X					X						Amantina Escobar
no MARIA ETELVINA ACEVEDO DE AGUDELO	21521517	3217146229	DISCAPACIDAD	A2	X					X						Maria Eletvina Acevedo.
Subsidiado PUBENZA MORALES DÍAZ	21522799	3218209855	DISCAPACIDAD	A1	X											Pubenza morales
Amanda Subsidiado MANADA DE JESÚS ZULETA	21521739	3152584110	DISCAPACIDAD	A1	X					X						
Subsidiado Maria Fanny Urbe C	22190341	3246458918	Discapacidad	A4	X					X						María José Urbe
Subsidiado Nedaldo Marín Alzate	70134481	3218869693	Discapacidad	B2		X				X						Nedaldo Marin
no Marialena Cardona	21528622	3005675231	Discapacidad.													Marialena cardona demarin
Subsidiado Pascual Chaverra	70134419	3137886277	Discapacidad	A3		X				X						Pascual de J.C.S Cha-
Sisbe B2 contributivo Dora Nelly Jimenez	39205543	3137723188	Discapacidad	B2	X					X						Nelly Jimenez.
Subsidiado Clara Alicia Londoño C	39.206.832	3227115003		A4	X											Clara Alicia Londoño
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04- Agosto - 2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - programa Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUZ AMANDA CADAVID AGUDELO	21524811	3226729081	TABLAZO HATILLO	B5	X					X						Luz Amanda Cadavid A
LUZ MARINA MUÑETON	21929122	3225151583	TABLAZO HATILLO	B2	X					X						Luz Marina Muñeton
MARIA AMELIA OSPINA ORTÍZ	32332945	3163918127	TABLAZO HATILLO	B2	X					X						YOLETH ZAPATA
MARTA LUCÍA CATAÑO DE TOBÓN	32343424	3163918127	TABLAZO HATILLO	B6	X					X						
MARTHA INES TORO CATAÑO	21524985	3136033219	TABLAZO HATILLO	A3	X					X						Martha Toro
MARTA LUCIA MADRID ECHAVARRIA	39207467	3136964256	TABLAZO HATILLO	A5	X					X						
SILVIA INES MORALES BENJUMEA	32318004	3143924935	TABLAZO HATILLO	B4	X					X						Silvia Morales B
PATRICIA LUCÍA VASQUEZ HERNANDEZ	39352056	3136803481	TABLAZO HATILLO	B4	X					X						Patricia
LUZ AMPARO BLANDÓN BARRERA	39404709	3134697308	TABLAZO HATILLO	B7	X					X						Mateo David B.
ERCILIA DE JESUS MORALES DE LONDOÑO	21523362		TABLAZO HATILLO	B1						X						
Angela Maria Rojo Berrio	39205810	3113403201	Urbano	B6	X					X						Angela Rojo
Francisco Quicero H.	15.501.973	3104765944	urbano	C4		X				X						Francisco J. Quicero
Fernando Misas G.	70139994	3148131768	urbano	C7	X					X						Fernando misas
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

Centro Administrativo Municipal | Bernardo Jaramillo Sierra | NIT 890.980.445-7 | Codigo Postal 051020
Calle 15 No. 14 - 48 | www.barbosa.gov.co | alcaldia@barbosa.gov.co | 604 454 83 00

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Gabriel José Moreno Chavarria	15317818	C.V. ADULTO MAYOR	3148588111		EL HATILLO		X				X						Gabriel Moreno
Luz dary de jesus restrepo londoño	42973273	C.V. ADULTO MAYOR	3137360714		EL HATILLO												Luz Dary Restrepo
MARIA TERESA FRANCO LOPEZ	21522974	C.V. ADULTO MAYOR	3117863043		EL HATILLO												Teresa Franco
ROSALBA CASTRILLON DE MADRID	21524875	C.V. ADULTO MAYOR	3205936442		EL HATILLO												Rosalba Castrillon
BARBARA UVILGEN LOPERA RAVE	21525350	C.V. ADULTO MAYOR	3192610575		EL HATILLO	X					X						Barbara Lopera
SILVIA MARGARITA CHAVARRIA SUCERQUIA	22215431	C.V. ADULTO MAYOR	3004989599		EL HATILLO	X					X						Silvia M Chavarria
DIOCELINA GOMEZ	39205145	C.V. ADULTO MAYOR			EL HATILLO												Diocelina Gomez
Martha omaira Lopera rave	39207127	C.V. ADULTO MAYOR	3145448941		EL HATILLO												Omaira Lopera
Angela del socorro torres vanegas	21526044	C.V. ADULTO MAYOR	3206390294		EL HATILLO												Angela
CLARA ELENA ORREGO FRANCO	21667423	C.V. ADULTO MAYOR	3146426321		EL HATILLO												Clara Orrego
SILVIA NORA MADRID	39205667	C.V. ADULTO MAYOR	3016850043		EL HATILLO	X					X						Silvia N Madrid
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04- Agosto - 2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Programa Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL						FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO		
WILLIAM DE JESÚS MORALES Subsidiado	70130233	3105022553	DISCAPACIDAD	B6		X											Ana Eva H F
RAÚL DE JESUS CARDONA Subsidiado	70049932	3227115003	DISCAPACIDAD	A1		X				X							Raul cardona
ANATILDE VALENCIA DE MADRID Subsidiado	39205436	3234438813	DISCAPACIDAD	B7	X					X							
GUILLERMO DE JESUS HENAO HENAO Subsidiado	3399097	3217663670	DISCAPACIDAD	B7	X					X							María Nelida Monsalve
FRANCISCO JAVIER OSPINA		3136220109	DISCAPACIDAD			X				X							Francisco Javier Ospina
MARIA LUZMERY ARROYAVE ARROYAVE Subsidiado	29333133	3117057315	DISCAPACIDAD	B1	X					X							María Luz Mery Arroyave
ROSA AMELIA GUTIERREZ DE TRUJILLO Subsidiado	22108278	3217543860	DISCAPACIDAD	B4	X					X							Rosa Amelia Trujillo
JAIRO DE JESÚS FORONDA GAVIRIA Subsidiado	70130145	3004997934	DISCAPACIDAD	B2		X				X							
JESÚS EMILIO VÁLDEZ Subsidiado	1042091910	3105357551	DISCAPACIDAD	A2		X				X							
ANA LIBIA TORRES GUISAO subsidiado	22153944	3244947981	DISCAPACIDAD	A3	X					X							
LUZ AMANTINA CARDONA MARÍN Subsidiado	39208776	3117221344	DISCAPACIDAD	A2													No uno
Luz Dary Orrego Franco Subsidiado	39215388	3106605949	Discapacidad	C12	X				X								Luz Dary Orrego Franco
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05-Agosto-2025 **HORA INICIO:** 8:00 a.m **HORA FINALIZACIÓN:** 3:00 p.m **LUGAR:** CAS - Adulto Mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARIELA DEL SOCORRO BUSTAMANTE S	21524790	3145548370	PLATANITO	A5	X											Mariela Bustamante.
MIRAM ESTELA ZABALA ZAPATA	32557231	3218831792	PLATANITO	B7	X											Miriam Zavala
MARTA LIGIA MADRID	39205003	3127353420	PLATANITO	B2	X											Martha L M.
MARTA INÉS MADRID CUARTAS	39205013		PLATANITO	B1	X					X						Marta Madride
MARTA CENOVIA AMAYA MADRID	39205903	3233401016	PLATANITO	B4	X					X						Martha C Amaya
OLGA DEL ~~SOCORRO~~ VALENCIA VALENCIA	39207883	3006978731	PLATANITO	A3	X					X						Olga Valencia
~~JOSE~~ DAVID MADRID CUARTAS	70138435		PLATANITO	C1						X						José David m
HECTOR JAIME GARCES ARCILA	70115949	3148563107	PLATANITO	B5						X						Hector J. Garces.
JOSE CERAFIN OSPINA ARBELAEZ	8286608	3234620192	PLATANITO	B7		X				X						José Cerafin Ospina
ESPERANZA DE JESUS LONDOÑO CUARTAS	21524899	3148563107	PLATANITO	A5	X					X						Esperanza Londoño
Clara Isabel Castrillón	39205554	3247090737	Urbano	B5	X					X						Clara Isabel Castrillón
Rubiela del Socorro Acevedo	39207575	3129423663	La Gomez	A4	X					X						Rubiela Acevedo
Olga Velez Velilla	39208884	3102295476	Urbano	B5	X					X						Olga Velez V.
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05- Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
GUSTAVO VARGAS SALGADO	19330201	3128667212	VICTORIAS	B7		X										
MARIA CARMELINA BEDOYA DE ISAZA	21523673	3019075768	VICTORIAS	B1	X					X						María Carmelina Bedoya
MARTA LUCIA TOBÓN	22028179	3116322682	VICTORIAS	C12	X											Marta L Tobón
ANA RITA ECHEVERRY	39205161	3147962965	VICTORIAS	B4	X											Ana Rita Echeverri
LUZ ADELA MEJÍA	39206442	3117127504	VICTORIAS	B7	X											Luz Adela Mejía
Maria Amparo López	39283632	3206073972	La Esmeralda	B5	X					X						Ma Amparo Lopez O.
Elkin de Jesús Castrillón	70130631	3128835390	Urbano	B7		X				X						
Pompilio Suarez Mato	70131606	3116572252	urbano	B1		X				X						
Maria Beatriz Quintero	21525430	3197156248	urbano	A4	X					X						Ma Beatriz Quintero
Jorge Norberto Agudelo C.	3398287	3106324793		C1		X										Jorge Agudelo
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

10

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04-Agosto-2025 **HORA INICIO:** 8:00 a.m **HORA FINALIZACIÓN:** 3:00 p.m **LUGAR:** CAS - Programa Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LEONEL ANTONIO PUERTA OSORNO	3399148		VOLANTIN	B5		X				X						
RUBIELA DEL SOCORRO AGUDELO ZAPATA	21667194	3127071024	VOLANTIN	A5	X					X						
CECILIA INÉS BEDOYA ZAPATA	22069307	3105004707	VOLANTIN	C2	X											Cecilia Ines Bedoya
MARIA DEL TRANSITO FORONDA GAVIRIA	39205759	3116737141	VOLANTIN	A3	X											Maria Foronda.
ROSA ADELA MORALES GAVIRIA	39205875	3136376121	VOLANTIN	B3	X				X							Rosa Adela Mar
GLADIS DEL CARMEN FORONDAPUERTA	39206166		VOLANTIN	B7	X				X							Gladys Foronda
CARMEN EMILIA GÓMEZ CHAVERRA	39209628	3217221823	VOLANTIN	A5	X											Carmen Gomez
SAUL DE JESÚS GÓMEZ PEREAÑEZ	3398300	3193670539	VOLANTIN	B1		X										
GLORIA LUCIA FORONDA ESCOBAR	39207815	3246278538	VOLANTIN	B6	X											Gloria L Foronda Escobar
Silvia Nora Madrid	39205667	3016850043	Hatillo	C1	X				X							Silvia Nora Madrid
Manuel Salvador Castrillon	70133949	3146517133	Barrio Porfiera1		X				X							
Maria Ofelia Muñoz	21521823	3113089447	Cll. Nueva	C2	X					X						
Rosa Manela Marin		3134372763	La Esmeralda		X					X						
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

9 11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05- Agosto-2025 **HORA INICIO:** 8:00 a.m **HORA FINALIZACIÓN:** 3:00 P.M **LUGAR:** CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios. **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUIS GONZAGA LOPEZ GONZALEZ	71592942	3113059191	MATASANOS	B7						X						
MARIA AMPARO DEL SOCORRO MACIAS MESA	21847024	3015838061	MATASANOS	B1	X					X						
MIGDONIA DEL CARMEN RESTREPO CALLE	21702177	3154815005	MATASANOS	C2						X						
LUIS ALBERTO CAICEDO ORTIZ	11341793	3203548804	MATASANOS	B7						X						
LUZ EDILMA TABAREZ BEDOYA	21524479	3247895850	MATASANOS	B4	X					X						
MARIA RUBIELA MORA MEJIA	21702081	3157774598	MATASANOS	A3						X						
FRANCISCO HUMBERTO MARTINEZ GIRALDO	7478586	3128943222	MATASANOS	B5						X						
MARIA SOCORRO QUINTERO MONTOYA	22051660	3113058191	MATASANOS	C1						X						
luz Edilma Urrego	42889346	3207579185		B2	X					X						Luz Edilma Urrego
Jesus Alfredo urrego	3366096	3206960458		B2		X				X						Jesus urrego
Maria Rosmira Ospina O.	21524753	3203107462		B5	X					X						maria Rosmira Os
Ines Nohelia Buritica	21524590	3147550441		B5	X					X						INES BURITICA
nelson Ignacio Florez	70132967	321 8331427		B2		X										Nelson Ignacio Flore
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.M LUGAR: CAS- Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARTHA LUCIA ALZATE GOMEZ	21700336	3147785749	CESTILLAL	B2	X											
LUIS CARLOS MUÑOZ LOAIZA	70975152	3122367206	CESTILLAL	B1		X										
MARIA DE LA CRUZ MUÑOZ LOAIZA	21700453	3122275086	CESTILLAL	B2	X											
MARIA MARGARITA MUÑOZ LOAIZA	21700547	3192823316	CESTILLAL	A2	X											
MARIA BRIGIDA MUÑOZ DE DUQUE	21700218	3127928855	CESTILLAL	B2	X											
MARTHA NUBIA HENAO ORTEGA	21524563	3004428974	CESTILLAL	A2	X											
GLADYS MARGARITA JARAMILLO RAMIREZ	42997929	3193999379	CESTILLAL	B4	X											
LUZ HEMILDA DUQUE MUÑOZ	21702013	3011891238	CESTILLAL	C1	X											
LUIS FELIPE ZAPATA CADAVID	70131222	3206155377	CESTILLAL	A3		X										
FANNY DEL CARMEN MORENO DE MARTINEZ	32302684	3148297933	CESTILLAL	C1	X											
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

10

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
DAVID RAMOS ASGARALY	1021957	3135253159	URBANOS	A3		X				X						
HERNANDO LEON CARMONA ARIAS	8246600		URBANOS	B7		X				X						YADIRA DIAZ DIAZ
CONRADO ANTONIO GOMEZ GUZMAN	11059771	3113561208	URBANOS	B6						X						Pedro S AUZ
LUZ MARINA VELEZ ESTRADA	21523883	3192366833	URBANOS	A5	X				X	X						Luz Marina Vélez Estrada
GABRIELA DE JESUS MACIAS MUÑOZ	21519879	3192366833	URBANOS	C16	X					X						
GILMA DE JESUS CARDEÑO CIFUENTES	21667090	3127874136	URBANOS	A4	X					X						Gilma Cardeño
EVELIO DE JESUS HERRERA CARMONA	7502581	3242373760	URBANOS	A4		X				X						Evelio de J Herrera
GILDARDO DE JESUS PALACIO	3397679	3192828660	URBANOS	A3		X				X						- Liliana María P. P.
MARIA OLGA MENESES CAÑAS	21524760	3145060936	URBANOS	A2						X						
RAFAEL DE JEUS SOSA RESTREPO	3399138	3242274849	URBANOS	B7		X				X						- Rafael Sosa R.
ALBA CRISTINA MESA SALDARRIAGA	39209221	3009794618	URBANOS	B4	X					X						ALBA mesa
Jaime de jesús Caideño	70.134.143	3119029608	Urbano	A5		X				X						Jaime
Alba lila Rua Zapata	21.522.463		urbano	B6	X					X						Alba lila Rua Z.
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 P.m LUGAR: CAS - Programa Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
OFELIA DE JESUS BUSTAMANTE RIOS	21523247	3216175569	URBANOS	B4	X					X						Ofelia B R
MARIA UBALDINA HENAO ZAPATA	21524105	3106359997	URBANOS	B3	X					X						Adriana Henao
LUZ ELENA ALZATE GAVIRIA	21524624	3206317829	URBANOS	B4						X						
MARIA BENIGNA BEDOYA DE CAÑAS	21524849	3203372983	URBANOS	A2	X											Adriana Cañas.
ALBA DE JESÚS ROJO BERRIO	21525397	3105028519	URBANOS	C14	X	U				X						Alba Rojo Berrio
Luz Marina Marulanda Diaz	24710741	3161886327	URBANOS	B4	X					X						Luz Marina M
ARELY DE JESUS SANCHEZ	39208313	3018684894	URBANOS	A4	X					X						ARELY.
MARIA ELENA MENESE ROLDÁN	40011633	3126338472	URBANOS	A3	X					X						
AMANDA FRANCO RESTREPO	42678205	3193273396	URBANOS	B3						X						Amanda Fco R
LIGIA RESTREPO GUTIERREZ	43435622	3217042425	URBANOS	B4	X					X						Ligia Rpo.
NICOLAS DE JESUS PUERTA SANCHEZ	70130842	3146845712	URBANOS	B2		X				X						Nicolas Puerta S.
IVAN DE JESUS SANCHEZ	70131312	3137847199	URBANOS	A4		X				X						Iván Sánchez
JHON JAIRO CARMONA CAÑAS	70132086	3226797976	URBANOS	B4	X			X		X						Camila Valencia.
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

12

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
ROSA MARIA ESCOBAR GOMEZ	21522400	C.V. ADULTO MAYOR	3242611128		LA HERRADURA												Jhonny Zuleta
Maria trinidad agudelo franco	21523102	C.V. ADULTO MAYOR	3187906553		LA HERRADURA												
Rosa María Gomez de Chaverra	21524634	C.V. ADULTO MAYOR	3145208970		LA HERRADURA	X					X						Rosa María
MARIA DE LOS ANGELES ESCOBAR SANCHEZ	39212689	C.V. ADULTO MAYOR			LA HERRADURA												
Maria Estella Macias	21632209	C.V. ADULTO MAYOR	3013306035		LA HERRADURA	X					X						Estella María
Gloria Ayde Arango Agudelo	39206716	C.V. ADULTO MAYOR	3174504089		LA HERRADURA	X					X						Gloria arango
RUBIELA DE JESUS FORONDA ESCOBAR	39206808	C.V. ADULTO MAYOR	3122860157		LA HERRADURA	X					X						Rubiela Foronda
JOSE HERIBERTO SOSA SOSA	15320428	C.V. ADULTO MAYOR	3194452630		LA HERRADURA		X				X						Jose Heriberto Sosa
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 09-Agosto-2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:00 p.m LUGAR: CAS - Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de paquetes alimentarios RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	BARRIO O VEREDA	SISBEN	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
					MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
DALIZ ELENA PEREZ SUESCUN	22115430		URBANO	B6	X					X						Dalíz Elena Perez
MARIA ESNEDA MORALES CATAÑO	39206933		URBANO	A4	X					X						Maria Esneda Morales C.
LUZ MARINA HURTADO FRANCO	21653593	3122246675	URBANO	B2	X					X						Luz Marina
TERESA DE JESUS ECHEVERRY DE SANCHEZ	21524188	3128911404	URBANO	B6	X					X						Teresa Echeverry
Maria Elena Orrego C.	21.990.778	3206062284	Urbano	C16	X					X						Maria Elena.
Severiano Meneses	70.131.366		Urbano	B3		X				X						no menos.
M. Albertina Ruiz	22.073.168	3127379841	Urbano	A4	X					X						Albertina Ruiz
Rosa Elena Rgo Muñoz	39206393	3002039897	Urbano	B1	X					X						Rosa Rosomuñoz
Elkin Raul Arroyave	70130742	3045881457	Urbano	B3		X				X						Raúl Arroyave G
Carlos Ariel Velasquez	8413014	3106429307	Urbano	B7		X				X						
LUIS ALFONSO LOPERA	3398693	3137489833	Urbano	B6.		X				X						Luis Alfonso Lopera
Fabiola de Jesus Restrepo	21525125	3202782219	urbano	B6	X					X						Fabiola Restrepo G.
Omar de Jesus Henao S.	70132006	3128201638	Urbano	A2		X										Omar de Jesus Henao
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 06/noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:30 p.m LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercados a adultos mayores RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Willian De Jesus Morales Perez	70130233	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3105022553														Ana Eva H F
Raul De Jesus Cardona Sanchez	70049932	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3227115003														
Anatilde Valencia De Madrid	39205436	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3127086327														
Jesus Emilio Valdes	1042091910	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3105357551														
Rubiela Quintero	39205168	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3005945203														
Jorge de Jesus Hernandez Cardona	6459036	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	Repetido.														
MARIO DE JESUS FRANCO FRANCO	70136257	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3128128916		EL VIENTO												
jhon jairo carmona cañas	70132086	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3226797976		URBANO												
Jhon Jairo Alvarez R.	70133891	vulnerable	3137309946		El Hatillo		X										
Luz Elena Alzate G.	21524624	vulnerable	3509636111		El progreso	X											
Jorge Hernandez	6459036	vulnerable			cra 19												
Maria teresa Garcia 21524564	21524564	vulnerable	3217302633		calle 11		X										
Rafael Castelar Caraballo	39563	El	3146173189		Montaña											X	
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 06/noviembre/2025. HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:30 PM LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
PABLO EMILIO CATAÑO	70132347	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			FILO VERDE												[redacted]
HERNANDO LEON CARMONA ARIAS	8246600	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3508516266		URBANO												YADIRA DIAZ
CONRADO ANTONIO GOMEZ GUZMAN	11059771	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			30 DE MAYO												Pedro SAUZ
LUZ MARINA VELEZ ESTRADA	21523883	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3192366833														Luz Marina Vélez
GABRIELA DE JESUS MACIAS MUÑOZ	21519879	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3206138815														
GILMA DE JESUS CARDEÑO CIFUENTES	21667090	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE															Gilma Cardeño
GILDARDO DE JESUS PALACIO	3397679	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3192828660		HATILLO												
LUIS ENRIQUE AGUDELO OLARTE	70131889	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3106206640														Luis E. Agudelo
AURELIO DE JESUS CALDERON LOPEZ	98470351	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3006978749														[redacted]
YOLANDA INES ESCOBAR Repetida	21524664	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE															
AMPARO LONDOÑO LOAIZA	32017737	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3192334441		URBANO												Amparo Londoño
Maria Bertilda Sanchez Murillo	21524594	Vulnerable	3216953345		La Esmeralda	X											Bertilda Sanchez
Ruth Naima Hernandez	43662037	Vulnerable	3017320420		El machete	X											Ruth Naima Hernandez
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 06/noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:30 p.m LUGAR: CAS- Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercados a adultos mayores RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
DALIZ ELENA PEREZ SUESCUN	22115430	C.V. ADULTO MAYOR	3194954984		URBANO												
MARIA ESNEDA MORALES CATAÑO	39206933	C.V. ADULTO MAYOR	3107179333		URBANO												
LUZ MARINA HURTADO FRANCO	21653593	C.V. ADULTO MAYOR	3122246675		URBANO												
TERESA DE JESUS ECHEVERRY DE SANCHEZ	21524188	C.V. ADULTO MAYOR	3128911404		URBANO												
LUIS ALFONSO LOPERA OSORNO	3398693	C.V. ADULTO MAYOR	3137484833		URBANO												
LUIS ALFREDO RESTREPO ACEVEDO	70130375	C.V. ADULTO MAYOR	3114350351		URBANO												
Rosa María Gomez de Chaverra	21524634	C.V. ADULTO MAYOR	3145208970		LA HERRADURA												
Maria Estella Macias	21632209	C.V. ADULTO MAYOR	3013306035		LA HERRADURA												
Gloria Ayde Arango Agudelo	39206716	C.V. ADULTO MAYOR	3174504089		LA HERRADURA												
RUBIELA DE JESUS FORONDA ESCOBAR	39206808	C.V. ADULTO MAYOR	3122860157		LA HERRADURA												
JOSE HERIBERTO SOSA SOSA	15320428	C.V. ADULTO MAYOR	3194452630		LA HERRADURA												
Yeny Espinosa Vasquez	21831600		3148794832		Urbano												
Rosa Maria Escobar	21525416		3242611129		La Herrad	6											
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:30 p.m LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercados a adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
OFELIA DE JESUS BUSTAMANTE RIOS	21523247	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3216175569		URBANO												
Maria ubaldina henao zapata	21524105	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3106359997		EL PORTON												
maria benigna BEDOYA DE CAÑAS	21524849	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3203372983		URBANO												
Alba de Jesus Rojo Berrio	21525397	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3105026519		URBANO												
Luz Marina Marulanda Diaz	24710741	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3161886327		URBANO												
ARELY DE JESUS SANCHEZ	39208313	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3018684894		URBANO												
Maria Elena Meneses Roldan	40011633	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3126338472		SAN RAFAEL												
Amanda franco Restrepo	42678205	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3193273396		LA ESMERALDA												
LIGIA RESTREPO GUTIERREZ	43435622	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3217042425		HATILLO												
DAVID RAMOS ASGARALY	1021957	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			CHORRERA												
IVAN DE JESUS SANCHEZ	70131312	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3137847199		URBANO												
JESUS HORACIO SERNA CATAÑO	70322846	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			EL PORVENIR												
JOSE JESUS MIRA	70133016	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3147266333		YARUMITO												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

17

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 **HORA INICIO:** 8:00 am **HORA FINALIZACIÓN:** 3:30 p.m **LUGAR:** CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adultos mayores **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
EVANGELINA MARIN LOAIZA	21522421	C.V. ADULTO MAYOR	6044439072		URBANO												
YOLANDA INES ESCOBAR	21524664	C.V. ADULTO MAYOR															
MARTHA GLADYS DE OSSA	21737557	C.V. ADULTO MAYOR	3054577901		URBANO												
DORA INES VELASQUEZ BECERRA	21928425	C.V. ADULTO MAYOR	2659577		URBANO												
MERCEDES ALMARIO CLAVIJO	21928979	C.V. ADULTO MAYOR	3135790050		URBANO												
ANA ERCILIA MARIN DE JIMENEZ	39205244	C.V. ADULTO MAYOR	3108473596		URBANO												
MARTHA CECILIA VALENCIA GRANDA	21652385	C.V. ADULTO MAYOR	3206572831		URBANO												
LUZ ELENA VALENCIA GRANDA	21652969	C.V. ADULTO MAYOR	3104057406		URBANO												
ANA EVA HENAO FRANCO	21668069	C.V. ADULTO MAYOR	3508760071		URBANO												
ROSMIRA MESA MESA	39211514	C.V. ADULTO MAYOR	3226507898		URBANO												
Martha Madrid S.	39207110		3109351452		Urbano												
Misael antonio cortes	10538811		3117058478		Guayabal		X										
Dora Rosa Duque	21921455	Vulnerable	3135770036		Guayabal	X											
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 **HORA INICIO:** 8:00 am **HORA FINALIZACIÓN:** 3:30 P.M **LUGAR:** CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adultos mayores **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
SOR CELINA BUSTAMANTE ZAPATA	39206930	C.V. ADULTO MAYOR	3192187727		ISAZA												Sorcelina Btm
LUZ MARINA LOPEZ RESTREPO	21524648	C.V. ADULTO MAYOR			ISAZA		Marina Lopez										
ROSA AMELIA BEDOYA PUERTA	21522497	C.V. ADULTO MAYOR	3146791304		ISAZA												Rosa Amelia Bedoya
MARTA ELENA ISAZA MORALES	39208234	C.V. ADULTO MAYOR	3133037595		ISAZA												[redacted]
GLORIA IMELDA MARIN ISAZA	39206620	C.V. ADULTO MAYOR	3116386473		ISAZA												[redacted]
CONSUELO ARENAS PEREZ	21979106	C.V. ADULTO MAYOR	3116087632		ISAZA												CONSUELO
EMMA DE JESUS MARIN ISAZA	21525232	C.V. ADULTO MAYOR	3207233243		ISAZA												Emma Maria Isaza
Gustavo Vargas salgado	19330201	C.V. ADULTO MAYOR	3128667212		LAS VICTORIAS												[redacted]
Marta Lucia Tobón mendoza	22028179	C.V. ADULTO MAYOR	3116322682		LAS VICTORIAS												Marta Lucia Tobon
Ana Rita Echeverri Giraldo	39205161	C.V. ADULTO MAYOR	3217962965		LAS VICTORIAS												Ana Rita Echeverri
Luz adela Mejía Sánchez	39206442	C.V. ADULTO MAYOR	3117127504		LAS VICTORIAS												Luz Adela Mejia
RODRIGO DE JESUS CATAÑO MOLINA	70250066	C.V. ADULTO MAYOR	3222101061		LAS VICTORIAS												Rodrigo Jaramillo V.
Maria rosenda Quintero	39206146		3044715225		La Convivencia	X											[redacted]
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025. **HORA INICIO:** 8:00 am **HORA FINALIZACIÓN:** 3:30 P.M **LUGAR:** CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
RUBIELA AGUDELO ZAPATA	21667194	C.V. ADULTO MAYOR	3127071024		VOLANTIN												
Cecilia Inés Bedoya zapata	22069307	C.V. ADULTO MAYOR	3105004707		VOLANTIN												Cecilia Bedoya
Rosa Adela Morales Gaviria	39205875	C.V. ADULTO MAYOR	3136376121		VOLANTIN												Rosa Adela M
Gladis del Carmen Foronda García	39206166	C.V. ADULTO MAYOR			VOLANTIN												Gladis Foronda
GLORIA LUCIA FORONDA ESCOBAR	39207815	C.V. ADULTO MAYOR	3246278538		VOLANTIN												Gloria L Foronda E
Maria Cecilia Bustamante Osorno	21522495	C.V. ADULTO MAYOR	3227195960		VOLANTIN												M Cecilia B O
Julio cesar Madrid S.	70130391	C. Vulnerable	3226679804 no tiene		Isaza		X										Julio cesar
Telmo Marin Munera	70135726	C. Vulnerable			Dospuntos		X										[redacted]
Nicolas Gutierrez Cano	70132812	C. Vulnerable	3108959351		La cuesta		X										[redacted]
Isabelina Muñoz G.	39205740	C. Vulnerable	3146143805		Independiente												[redacted]
Maria Rocio Puerta O.	21524974	C.V. A.M.	3126382755		Volantin	X											[redacted]
Anibel acevedo H.	3399072	Vulnerable	3197279569		La cejita		X										[redacted]
Luz Dary Meneses	39206506	Peluquera	3024005763		Urbano	X											Luz Dary Meneses
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

12

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 **HORA INICIO:** 8:00 am **HORA FINALIZACIÓN:** 3:30 P.M **LUGAR:** CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUZ AMANDA CADAVID AGUDELO	21524811	C.V. ADULTO MAYOR	3226729081		TABLAZO HATILLO												
LUZ MARINA MUÑETON	21929122	C.V. ADULTO MAYOR	3225151583		TABLAZO HATILLO												
María Amelia Ospina Ortiz	32332945	C.V. ADULTO MAYOR	3163918127		TABLAZO HATILLO												
Maria Lucia Cataño de tobon	32343424	C.V. ADULTO MAYOR	3163918127		TABLAZO HATILLO												
Martha Lucía MADRID ECHAVARRIA	39207467	C.V. ADULTO MAYOR	3136964256		TABLAZO HATILLO												
SILVIA INES MORALES BENJUMEA	32318004	C.V. ADULTO MAYOR	3143924935		TABLAZO HATILLO												
Patricia Lucia Vasquez Hernández	39352056	C.V. ADULTO MAYOR	3136803481		TABLAZO HATILLO												
Luz Amparo Blandón Barrera	39404709	C.V. ADULTO MAYOR	3134692308		TABLAZO HATILLO												
FRANCISCO ALBERTO CATAÑO	70133925	C.V. ADULTO MAYOR	3145016429		TABLAZO HATILLO												
Evelia Morales de L	21523362		3148378591		La Lomita												
Berta Lia Londoño C	39206588		3137886277		tablazo												
Maria Evelia Sanchy	21524709		3216853945		La Esmeralda												
Hector Marin franco	3398412		3127233198		Los pinos		X										
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 **HORA INICIO:** 8:00 a.m **HORA FINALIZACIÓN:** 3:30 p.m **LUGAR:** CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Mariela del socorro Bustamante Sánchez	21524790	C.V. ADULTO MAYOR	3145548370		PLATANITO P.ALTA												
Marta Ligia Madrid	39205003	C.V. ADULTO MAYOR	3127353420		PLATANITO P.ALTA												
Marta INES madrid CUARTAS	39205013	C.V. ADULTO MAYOR			PLATANITO P.ALTA												
Martha Cenovia Amaya Madrid	39205903	C.V. ADULTO MAYOR	3233401016		PLATANITO P.ALTA												
Olga DEL ROSARIO VALENCIA Valencia	39207883	C.V. ADULTO MAYOR	3006978731		PLATANITO P.ALTA												
José David Madrid cuartas	70138435	C.V. ADULTO MAYOR			PLATANITO P.ALTA												
Héctor Jaime Garcés Arcila	70115949	C.V. ADULTO MAYOR	3148563107		PLATANITO P.ALTA												
AURA INES MADRID	39206246	C.V. ADULTO MAYOR	3234620192		PLATANITO P.ALTA												
Nelson flores Duque	70132967		3005614377		LG Hevadura		X										
Gloria cecilia Londoño	39350478		39350478		5 reales	X											
Lucelly ortega Suata	39205878		3114283527		La bomb.	X											
Mary Patricia Bedoya	39209036		3207323096		Hevadura	X											
Ruth Londoño Mira	39207550		3103714659		Hatillo	X											
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 3:30 P.M LUGAR: CAS- Sede Adulto Mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Ercilda de Jesús Londoño	21524509	C.V. ADULTO MAYOR	3154317796		LA MONTAÑITA												
MARIA DE LOS ANGELES CASTRILLON	21525399	C.V. ADULTO MAYOR	3126402441		LA MONTAÑITA												
Eucaris del Consuelo Tabares Osorio	21525408	C.V. ADULTO MAYOR	3207123187		LA MONTAÑITA												
MARTHA LUCIA EHCEVERRI NOREÑA	30078221	C.V. ADULTO MAYOR	3123219024		LA MONTAÑITA												
AURA LIA CASTRILLON VANEGAS	39205016	C.V. ADULTO MAYOR	3207237336		LA MONTAÑITA												
Elsy del socorro Londoño	39208270	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA												
ALTA GRACIA HERRERA CASTRILLON	39207137	C.V. ADULTO MAYOR	3218766742		LA MONTAÑITA												
BERTHA LIA CAÑAS ISAZA	1035222208	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA												
Roberto Naranjo U.	8309343	voluntario	no tiene		urbano		X										
claudia isabel castrillon	39205554		3142090739		urbano	X											
Jesus Maria Taranda G	70.130.556		3116737141		Volantin		X										
Gabriel Antonio Rimon	3399439		3147378539		Cuesta		X										
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

12

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/Noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:30 p.m LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de Participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Yomaira de jesus molina	21525321	C.V. ADULTO MAYOR	3016165124		LA PLAYA												Yomaira Molina
rosa emma Hernández arismendy	39206156	C.V. ADULTO MAYOR	3024421827		LA PLAYA												Rosa Emma Hernández
BERNARDO DE JESUS OSPINA GOMEZ	3398392	C.V. ADULTO MAYOR	3116138521		LA PLAYA												Lilia Ospina
JOEL DE JESUS AGUDELO OSPINA	70130376	C.V. ADULTO MAYOR	3215289163		LA PLAYA												Joel de Jesus Agudelo
MARTHA LUCIA ACEVEDO TABARES	39205340	C.V. ADULTO MAYOR	3104754541		LA PLAYA												Martha Acevedo
JOSE MANUEL VASQUEZ POVEDA	94191489	C.V. ADULTO MAYOR	3206826291		LA PLAYA												José manuel V
LUZ ELENA TABARES BETANCUR	21524259	C.V. ADULTO MAYOR	3106932871		LA PLAYA												Luz Elena Tabares
MARTHA NUBIA OSPINA OSPINA	21523932	C.V. ADULTO MAYOR	3205300280		LA PLAYA												Martha Ospina
JOSE ISAAC ARANGO	3398743	C.V. ADULTO MAYOR	3104754541		LA PLAYA												Jose Isaac Arango
Alvaro Antonio Bedoya	70133659	C.V. Mayor			Carmenta		X										Alvaro Bedoya
Juan Antonio Escobar.	70131183	C.V. A.M.	3163127169		La Heredad		X										Zoreida Escobar
Maria Beatriz Quintero	21525430	C.V. A.M.	3177156248		Santa Helena	X											Ma Beatriz Quintero
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

12

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:30 p.m LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Gabriel José Moreno Chavarria	15317818	C.V. ADULTO MAYOR	3148588111		EL HATILLO												Gabriel Moreno
Luz dary de jesus restrepo londoño	42973273	C.V. ADULTO MAYOR	3137360714		EL HATILLO												Luz Dary Restrepo
MARIA TERESA FRANCO LOPEZ	21522974	C.V. ADULTO MAYOR	3117863043		EL HATILLO												Teresa Franco
ROSALBA CASTRILLON DE MADRID	21524875	C.V. ADULTO MAYOR	3205936442		EL HATILLO												Rosalba Castrillón
BARBARA UVILGEN LOPERA RAVE	21525350	C.V. ADULTO MAYOR	3192610575		EL HATILLO												Barbara Lopera
SILVIA MARGARITA CHAVARRIA SUCERQUIA	22215431	C.V. ADULTO MAYOR	3004989599		EL HATILLO												Silvia Margarita Chavarria S
Martha omaira Lopera rave	39207127	C.V. ADULTO MAYOR	3145448941		EL HATILLO												Omaira Lopera
Angela del socorro torres vanegas	21526044	C.V. ADULTO MAYOR	3206390294		EL HATILLO												Angela Torres
CLARA ELENA ORREGO FRANCO	21667423	C.V. ADULTO MAYOR	3146426321		EL HATILLO												Clara Orrego
SILVIA NORA MADRID	39205667	C.V. ADULTO MAYOR	3016850043		EL HATILLO												Angela Nora Madrid
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05 noviembre 2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:30 p.m LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adultos mayores RESPONSABLE: Secretaría de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Marina de Jesús Escobar de Bedoya	21524901	C.V. ADULTO MAYOR	3187390191		MONTELORO												Marina Escobar
TERESA AMPARO ESCOBAR GOMEZ	39205515	C.V. ADULTO MAYOR	3116310253		MONTELORO												Teresa amparo E
LIBIA DE LA CRUZ RIOS ORREGO	21667236	C.V. ADULTO MAYOR	3105174282		MONTELORO												Libia Ríos
Luz Marina Arizmendy Soto	39205760	C.V. ADULTO MAYOR	3146741610		MONTELORO												Luz marina Arismendy
NURY DE JESUS ESCOBAR GOMEZ	39206251	C.V. ADULTO MAYOR	3137847580		MONTELORO												Nury Escobar
Flor Ángela Ríos Sierra	39208237	C.V. ADULTO MAYOR	3195370289		MONTELORO												Flor Angela Ríos
GLORIA MARIA RIOS VELILLA	39208943	C.V. ADULTO MAYOR	3174877448		MONTELORO												Gloria Ríos
Fany de Jesús Monsalve Morales	39210018	C.V. ADULTO MAYOR	3043532564		MONTELORO												Fanny Monsalve
BENILDA MANPOTES BECERRA	36177010	C.V. ADULTO MAYOR	3144306503		MONTELORO												Benilda Mpz
MARIA ISAURA GRANDA LOPEZ	22206981	C.V. ADULTO MAYOR	3137653127		MONTELORO												Arcelis 17
Luis Alfredo Restrepo	70130375	vulnerable	3114350351		calle 17		X										[redacted]
Diana Agudelo Lopez	39205709	vulnerable	3127888012		San Eugenio	X											Diana Agudelo L.
Leonardo Rios Mesa	3376 526	vulnerable			Platanito		X										[redacted]
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/noviembre/2025 **HORA INICIO:** 8:00 am **HORA FINALIZACIÓN:** 3:30 pm **LUGAR:** CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercados a adultos mayores. **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MIGUEL ANGEL AGUDELO AGUDELO	70130077	C.V. ADULTO MAYOR	3136240057		URBANO												Miguel Angel Agudelo
HECTOR DE JESUS FORONDA MADRID	3398192	C.V. ADULTO MAYOR			URBANO												Hector de Jesus Fronda
LUZ MERY MURILLO PUERTA	21524713	C.V. ADULTO MAYOR	3225003309		URBANO												Luz Mery Murillo
MARIA SILVIA SUAREZ QUICENO	21552489	C.V. ADULTO MAYOR	3193505575		URBANO												Silvia Suarez
ROSA EDILIA TOBON MENDOZA	21930987	C.V. ADULTO MAYOR	3002460338		URBANO												
ANA TERESITA DE JESUS HEANO	39207128	C.V. ADULTO MAYOR	3146869811		URBANO												
LUCELLY VALVANERA ZULETA AGUDELO	42966944	C.V. ADULTO MAYOR	3215631852		URBANO												Lucelly Zuleta
AMPARO DEL S. MARIN MARIN	39207516	C.V. ADULTO MAYOR	3127785055		URBANO												Amparo Marin
PATRICIA EUSMELLY VILLA CARLDERON	39208205	C.V. ADULTO MAYOR			URBANO												Patricia villa
DELFIN DARIO CASTAÑEDA GIRALDO	70132709	C.V. ADULTO MAYOR	3137034186		URBANO												Delfin Dario
MARIA PATRICIA ARIAS MORENO	40377099	C.V. ADULTO MAYOR	3114123021		URBANO												Patricia Arias
DUBER MARY ROJO	21524012	C.V. ADULTO MAYOR	3127019418		URBANO												Duber Mary Rojo
Maria Amparo Lopez	39183632		3206073972		Urbano	X											Amparo Lopez
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/noviembre/2025 **HORA INICIO:** 8:00 a.m **HORA FINALIZACIÓN:** 3:30 P.M **LUGAR:** CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. **RESPONSABLE:** Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARTHA LUCIA ALZATE GOMEZ	21700336	C.V. ADULTO MAYOR	3147785749		CESTILLAL												
LUIS CARLOS MUÑOZ LOAIZA	70975152	C.V. ADULTO MAYOR	3122367206		CESTILLAL												
LUZ MARINA TABARES ALZATE	21701324	C.V. ADULTO MAYOR	3043306087		CESTILLAL												
MARIA BRIGIDA MUÑOZ DE DUQUE	21700218	C.V. ADULTO MAYOR	3127928855		CESTILLAL												
MARTHA NUBIA HENAO ORTEGA	21524563	C.V. ADULTO MAYOR	3004428974		CESTILLAL												
GLADYS MARGARITA JARAMILLO RAMIREZ	42997929	C.V. ADULTO MAYOR	3193999379		CESTILLAL												
LUZ HEMILDA DUQUE MUÑOZ	21702013	C.V. ADULTO MAYOR	3011891238		CESTILLAL												
LUIS FELIPE ZAPATA CADAVID	70131222	C.V. ADULTO MAYOR	3206155377		CESTILLAL												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/Noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:30 p.m LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a Adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARTA LILIAM PASOS SANCHEZ	21653001	C.V. ADULTO MAYOR	3208769772		AGUAS CLARAS												Marta Lilia Pasos
MARIELA DEL SOCORRO SANCHEZ SALDARRI	21653047	C.V. ADULTO MAYOR	3116367177		AGUAS CLARAS												Mariela Sanchez
BEATRIZ OFELIA ROJO AGUDELO	39205248	C.V. ADULTO MAYOR	3107279615		AGUAS CLARAS												Beatriz Rojo A
JOSE MIGUEL URIBE ANGEL	70119457	C.V. ADULTO MAYOR	3013862264		AGUAS CLARAS												[redacted]
GUILLERMO ANIBAL OSPINA ARBOLEDA	70413245	C.V. ADULTO MAYOR			AGUAS CLARAS												
CARLOS ARTURO LOPEZ MONTOYA	70750431	C.V. ADULTO MAYOR	3137624140		AGUAS CLARAS												Carlos Lopez
ANGELA DEL SOCORRO ESPINOSA FRANCO	39208210	C.V. ADULTO MAYOR	3146691429		AGUAS CLARAS												Angela Espinosa
MARIA HELENA ORREGO CALLEJAS	21990793	C.V. ADULTO MAYO	3206062284		AGUAS CLARAS												Maria Elena Orrego C.
ALBA LUCIA AGUDELO MUÑOZ	37256941	C.V. ADULTO MAYO	3227177781		AGUAS CLARAS												Alba Lucia Agudelo
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

9

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/Noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:30 P.m LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de participacion ciudadana e inclusion social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Ana Sofía Acevedo Muñoz	39206911	C.V. ADULTO MAYOR	3115184179		LA CUESTA												Ana Sofía
GONZALO DE JESUS MARIN RIOS	70132121	C.V. ADULTO MAYOR	3115184179		LA CUESTA												
Aracelly castaño Díaz	21404251	C.V. ADULTO MAYOR	3014715022		LA CUESTA												Aracelly Castaño
Flor Ángela Arango Rendón	39206329	C.V. ADULTO MAYOR	3148701500		LA CUESTA												Flor Angela Arango
Mariela de Jesús Jiménez Córdoba	39206282	C.V. ADULTO MAYOR	3218066914		LA CUESTA												Mariela Jimenez
MARLENE DE JESUS MOLINA GALEANO	43433216	C.V. ADULTO MAYOR	3006157381		LA CUESTA												Marly Molina
AMANDA DE JESUS TOBON RESTREPO	32498666	C.V. ADULTO MAYOR	3135934197		LA CUESTA												
OLGA MARIA ZAPATA VANEGAS	22058947	C.V. ADULTO MAYOR	320731087		LA CUESTA												10:62 11:30
MARGARITA RUIZ AGUIRRE	39205182	C.V. ADULTO MAYOR	3128540799		LA CUESTA												Margarita
MARIA CELINA CADAVID CARMONA	32522328	C.V. ADULTO MAYOR	3226392007		LA CUESTA												Celina Cadavid C.
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

9

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/noviembre/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 3:30 P.M LUGAR: CAS - Sede Adulto mayor.

ACTIVIDAD: Entrega de mercado a adulto mayor. RESPONSABLE: Secretaria de participación ciudadana e inclusión social.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUIS GONZAGA LOPEZ GONZALEZ	71592942	C.V. ADULTO MAYOR	3113058191		MATASANOS												Gloria Lopez
MIGDONIA DEL CARMEN RESTREPO CALLE	21702177	C.V. ADULTO MAYOR	3154815005		MATASANOS												Migdonia Rpo
LUIS ALBERTO CAICEDO ORTIZ	11341793	C.V. ADULTO MAYOR	3203548804		MATASANOS												
LUZ EDILMA TABAREZ BEDOYA	21524479	C.V. ADULTO MAYOR	3242895850		MATASANOS												Luz Edilma
MARIA RUBIELA MORA MEJIA	21702081	C.V. ADULTO MAYOR	3157774598		MATASANOS												Rubiela Mora
FRANCISCO HUMBERTO MARTINEZ	7478586	C.V. ADULTO MAYOR	3128943222		MATASANOS												
MARIA SOCORRO QUINTERO CORREA	22051660	C.V. ADULTO MAYOR	3113058191		MATASANOS												Gloria Lopez
BEATRIZ ELENA LONDOÑO	21524477	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA S												Beatriz Londoño
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 p.m LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad RESPONSABLE: programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Ana Sofía Acevedo Muñoz	39206911	C.V. ADULTO MAYOR	3115184179		LA CUESTA	X					X						Ana Sofía Acevedo
GONZALO DE JESUS MARIN RIOS	70132121	C.V. ADULTO MAYOR	3115184179		LA CUESTA		X				X						[redacted]
Aracelly castaño Díaz	21404251	C.V. ADULTO MAYOR	3014715022		LA CUESTA	X					X						Aracelly Castaño Díaz
Flor Ángela Arango Rendón	39206329	C.V. ADULTO MAYOR	3148701500		LA CUESTA	X					X						Flor Angela Arango
Mariela de Jesús Jiménez Córdoba	39206282	C.V. ADULTO MAYOR	3218066914		LA CUESTA	X					X						Mariela de Jesús Jiménez Córdoba
MARIA BENEDICTA FRANCO DE MARIN	21525341	C.V. ADULTO MAYOR	3135936836		LA CUESTA	X					X						Maria
MARTA CECILIA GUTIERREZ BEDOYA	39208741	C.V. ADULTO MAYOR	3135934197		LA CUESTA	X					X						Marta
OLGA MARIA ZAPATA VANEGAS	22058947	C.V. ADULTO MAYOR	320731087		LA CUESTA	X					X						Olga M Z
MARGARITA RUIZ AGUIRRE	39205182	C.V. ADULTO MAYOR	3128540799		LA CUESTA	X					X						Margarita
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

9

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.m LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUZ AMANDA CADAVID AGUDELO	21524811	C.V. ADULTO MAYOR	3226729081		TABLAZO HATILLO	X					X						Luz Amanda C
LUZ MARINA MUÑETON	21929122	C.V. ADULTO MAYOR	3225151583		TABLAZO HATILLO												Luz Marina Mu
María Amelia Ospina Ortiz	32332945	C.V. ADULTO MAYOR	3163918127		TABLAZO HATILLO												María Amelia Ospina
Maria Lucia Cataño de tobon	32343424	C.V. ADULTO MAYOR	3163918127		TABLAZO HATILLO												
MARTHA INES TORO CATAÑO	21524985	C.V. ADULTO MAYOR	3136033219		TABLAZO HATILLO	X					X						Martha Ines Toro
Martha Lucía MADRID ECHAVARRIA	39207467	C.V. ADULTO MAYOR	3136964256		TABLAZO HATILLO	X					X						
SILVIA INES MORALES BENJUMEA	32318004	C.V. ADULTO MAYOR	3143924935		TABLAZO HATILLO	X					X						Silvia Morales B.
Patricia Lucia Vasquez Hernández	39352056	C.V. ADULTO MAYOR	3136803481		TABLAZO HATILLO	X					X						Patricia
Luz Amparo Blandón Barrera	39404709	C.V. ADULTO MAYOR	3134692308		TABLAZO HATILLO	X					X						Mateo O.
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025. HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 4:00 p.m LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Beatriz Elena Londoño	21524477	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA	X					X						Beatriz Londoño
Ercilda de Jesús Londoño	21524509	C.V. ADULTO MAYOR	3154317796		LA MONTAÑITA	X					X						Ercilda Villegas
MARIA DE LOS ANGELES CASTRILLON	21525399	C.V. ADULTO MAYOR	3126402441		LA MONTAÑITA												María Castrillón
Eucaris del Consuelo Tabares Osorio	21525408	C.V. ADULTO MAYOR	3207123187		LA MONTAÑITA												Eucaris
MARTHA LUCIA EHCEVERRI NOREÑA	30078221	C.V. ADULTO MAYOR	3123219024		LA MONTAÑITA												Martha Lucía Echeverri
AURA LIA CASTRILLON VANEGAS	39205016	C.V. ADULTO MAYOR	3207237336		LA MONTAÑITA												Aura Lía C.
Elsy del socorro Londoño	39208270	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA	X				X							Elsy Londoño
MARIA BALVANERA CASTRILLON ISAZA	21522927	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA	X				X							Balvanera Castrillón
BERTHA LIA CAÑAS ISAZA	1035222208	C.V. ADULTO MAYOR	3116385069		LA MONTAÑITA	X				X							NO FIRMA.
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

9

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Mariela del socorro Bustamante Sánchez	21524790	C.V. ADULTO MAYOR	3145548370		PLATANITO P.ALTA	X					X						JB -
Marta Ligia Madrid	39205003	C.V. ADULTO MAYOR	3127353420		PLATANITO P.ALTA	X					X						Martha L M
Marta INES madrid CUARTAS	39205013	C.V. ADULTO MAYOR			PLATANITO P.ALTA	X					X						Marta M.R
Martha Cenovia Amaya Madrid	39205903	C.V. ADULTO MAYOR	3233401016		PLATANITO P.ALTA												Martha Amaya
Olga DEL ROSARIO VALENCIA Valencia	39207883	C.V. ADULTO MAYOR	3006978731		PLATANITO P.ALTA												olga Valencia.
José David Madrid cuartas	70138435	C.V. ADULTO MAYOR			PLATANITO P.ALTA		X				X						Jose David
Héctor Jaime Garcés Arcila	70115949	C.V. ADULTO MAYOR	3148563107		PLATANITO P.ALTA												
JOSE CERAFIN OSPINA	8286608	C.V. ADULTO MAYOR	3234620192		PLATANITO P.ALTA		X				X						Cerafin Ospina
Esperanza de Jesús londoño cuartas	21524899	C.V. ADULTO MAYOR	3148563107		PLATANITO P.ALTA	X					X						Esperanza londoño
Maria Betsabe Madrid	21525301	Adulto Mayor	3106153946		Platanito.	X					X						BetSaBe.M
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

10

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.m LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de Adulto Mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUZ MARINA RESTREPO MENESES	21523412	C.V. ADULTO MAYOR			ISAZA	X					X						
SOR CELINA BUSTAMANTE ZAPATA	39206930	C.V. ADULTO MAYOR	3192187727		ISAZA	X					X						
LUZ MARINA LOPEZ RESTREPO	21524648	C.V. ADULTO MAYOR			ISAZA												
ROSA AMELIA BEDOYA PUERTA	21522497	C.V. ADULTO MAYOR	3146791304		ISAZA	X					X						
MARTA ELENA ISAZA MORALES	39208234	C.V. ADULTO MAYOR	3133037595		ISAZA	X					X						
GLORIA IMELDA MARIN ISAZA	39206620	C.V. ADULTO MAYOR	3116386473		ISAZA	X					X						
CONSUELO ARENAS PEREZ	21979106	C.V. ADULTO MAYOR	3116087632		ISAZA	X					X						
Gustavo Vargas salgado	19330201	C.V. ADULTO MAYOR	3128667212		LAS VICTORIAS		X				X						
Maria Carmelina Bedoya de isaza	21523673	C.V. ADULTO MAYOR	3019075768		LAS VICTORIAS	X					X						
Marta Lucia Tobón mendoza	22028179	C.V. ADULTO MAYOR	3116322682		LAS VICTORIAS	X					X						
Ana Rita Echeverri Giraldo	39205161	C.V. ADULTO MAYOR	3217962965		LAS VICTORIAS	X				X							
Luz adela Mejía Sánchez	39206442	C.V. ADULTO MAYOR	3117127504		LAS VICTORIAS	X					X						
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.m LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MARTHA LUCIA ALZATE GOMEZ	21700336	C.V. ADULTO MAYOR	3147785749		CESTILLAL												
LUIS CARLOS MUÑOZ LOAIZA	70975152	C.V. ADULTO MAYOR	3122367206		CESTILLAL												
MARIA DE LA CRUZ MUÑOZ LOAIZA	21700453	C.V. ADULTO MAYOR	3122275086		CESTILLAL												
MARIA MARGARITA MUÑOZ LOAIZA	21700547	C.V. ADULTO MAYOR	3192823316		CESTILLAL												
MARIA BRIGIDA MUÑOZ DE DUQUE	21700218	C.V. ADULTO MAYOR	3127928855		CESTILLAL												
MARTHA NUBIA HENAO ORTEGA	21524563	C.V. ADULTO MAYOR	3004428974		CESTILLAL												
GLADYS MARGARITA JARAMILLO RAMIREZ	42997929	C.V. ADULTO MAYOR	3193999379		CESTILLAL	X					X						
LUZ HEMILDA DUQUE MUÑOZ	21702013	C.V. ADULTO MAYOR	3011891238		CESTILLAL												
LUIS FELIPE ZAPATA CADAVID	70131222	C.V. ADULTO MAYOR	3206155377		CESTILLAL												
FANNY DEL CARMEN MORENO DE MARTINEZ	32302684	C.V. ADULTO MAYOR	3148297933		CESTILLAL												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

10

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/09/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Marina de Jesús Escobar de Bedoya	21524901	C.V. ADULTO MAYOR	3187390191		MONTELORO	X					X						Marina Escobar
Amada de Jesús Quinchia Ríos	21525245	C.V. ADULTO MAYOR	3208988436		MONTELORO	X					X						Amada Quinchia
LIBIA DE LA CRUZ RIOS ORREGO	21667236	C.V. ADULTO MAYOR	3105174282		MONTELORO	X					X						Libia Ríos
Luz Marina Arizmendy Soto	39205760	C.V. ADULTO MAYOR	3146741610		MONTELORO	X					X						Marina Arizmendy
NURY DE JESUS ESCOBAR GOMEZ	39206251	C.V. ADULTO MAYOR	3137847580		MONTELORO												Nury Escobar
Flor Ángela Ríos Sierra	39208237	C.V. ADULTO MAYOR	3195370289		MONTELORO												Maribel Osorno Ríos
GLORIA MARIA RIOS VELILLA	39208943	C.V. ADULTO MAYOR	3174877448		MONTELORO	X					X						Gloria Ríos
Fany de Jesús Monsalve Morales	39210018	C.V. ADULTO MAYOR	3043532564		MONTELORO	X					X						Fany Monsalve
BENILDA MANPOTES BECERRA	36177010	C.V. ADULTO MAYOR	3144306503		MONTELORO	X					X						Benilda Manpotes
MARIA ISAURA GRANDA LOPEZ	22206981	C.V. ADULTO MAYOR	3137653127		MONTELORO	X					X						[redacted]
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

10

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LEONEL PUERTA OSORNO	3399148	C.V. ADULTO MAYOR			VOLANTIN		X				X						
RUBIELA AGUDELO ZAPATA	21667194	C.V. ADULTO MAYOR	3127071024		VOLANTIN												
Cecilia Inés Bedoya zapata	22069307	C.V. ADULTO MAYOR	3105004707		VOLANTIN	X					X						
Maria del tránsito Foronda Gaviria	39205759	C.V. ADULTO MAYOR	3116737141		VOLANTIN	X					X						
Rosa Adela Morales Gaviria	39205875	C.V. ADULTO MAYOR	3136376121		VOLANTIN	X					X						
Gladis del Carmen Foronda García	39206166	C.V. ADULTO MAYOR			VOLANTIN	X					X						
Carmen Emilia Gómez chaverra	39209628	C.V. ADULTO MAYOR	3212221823		VOLANTIN	X					X						
Saúl de Jesús Gómez pereañez	3398300	C.V. ADULTO MAYOR	3193670539		VOLANTIN		X				X						
GLORIA LUCIA FORONDA ESCOBAR	39207815	C.V. ADULTO MAYOR	3246278538		VOLANTIN	X					X						
Ignacio Lopez	70130692	Adulto mayor	3173772058		Hotillo		X										
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

1

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Despues de medio OFELIA DE JESUS BUSTAMANTE RIOS	21523247	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3216175569		URBANO												
Maria ubaldina henao zapata	21524105	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3106359997		EL PORTON	X					X						
maria benigna BEDOYA DE CAÑAS	21524849	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3203372983		URBANO												
Alba de Jesus Rojo Berrio	21525397	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3105028519		URBANO	X					X						
Luz Marina Marulanda Diaz	24710741	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3161886327		URBANO	X					X						
ARELY DE JESUS SANCHEZ	39208313	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3018684894		URBANO												
Maria Elena Meneses Roldan	40011633	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3126338472		SAN RAFAEL	X					X						
Amanda franco Restrepo	42678205	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3193273396		LA ESMERALDA	X					X						
LIGIA RESTREPO GUTIERREZ	43435622	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3217042425		HATILLO												
NICOLAS DE JESUS PUERTA SANCHEZ	70130842	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3146845712		URBANO												
IVAN DE JESUS SANCHEZ	70131312	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3137847199		URBANO												
jhon jairo carmona cañas	70132086	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3226797976		URBANO		X			X							
DAVID RAMOS ASGARALY	1021957	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			CHORRERA												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.m LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Willian De Jesus Morales Perez	70130233	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3105022553		Comita 1.		X				X		X				Ana Eva HF
Raul De Jesus Cardona Sanchez	70049932	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3227115003	Raul cardona													Raul Cardona
Anatilde Valencia De Madrid	39205436	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3127086327														
Guillermo de Jesús Henao Henao	3399097	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3217663670														Juliana Ros
Francisco Javier Ospina Arbelaez		CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3136220409	No tiene datos anulado													
María Luz Mery Arroyave Arroyave	29333133	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3117057315														Angélica Mª Morales
Rosa Amelia Gutierrez Trujillo	22108278	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3217543860														
Jairo de Jesús Foronda Gaviria	70130145	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3004997934														
Jesus Emilio Valdes	1042091910	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3105357551														Alina Medina
RUBIELA QUINTERO	39205168	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3005945203		San Rafael	X					X		X				
Ana Libia Torres Guizao	22153944	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3244947981	esposo													
Saúl de Jesús Gómez Pereañez	3398300	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3004997934														
Pubenza Morales Diaz	21522799	CAPACIDAD DIVERSAS A.M.	3218209855 3117673349														225.000
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 04/09/2025 HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
PABLO EMILIO CATAÑO	70132347	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			FILO VERDE												
HERNANDO LEON CARMONA ARIAS	8246600	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3113561208		URBANO		X				X		X				YADIRA DIAZ
CONRADO ANTONIO GOMEZ GUZMAN	11059771	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	[illegible]		30 DE MAYO		X				X						Pedro Luz
LUZ MARINA VELEZ ESTRADA	21523883	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3192366833			X					X						Luz Marina Vélez
GABRIELA DE JESUS MACIAS MUÑOZ	21519879	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	320613[illegible]15 3127874136	[illegible]		X					X						Gilma Cardeño
GILMA DE JESUS CARDEÑO CIFUENTES	21667090	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3242373760														[illegible]
EVELIO DE JESUS HERRERA CARMONA	7502581	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3192828660		EL PARAISO												Evelio de Jesus Herrera
GILDARDO DE JESUS PALACIO	3397679	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3242274849		HATILLO												Liliana Ma. P. P.
RAFAEL DE JEUS SOSA RESTREPO	3399138	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	428 1937 3147266333	No Contesta													
JOSE JESUS MIRA	70133016	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	314 726 6337 3218330203		YARUMITO												
AURELIO DE JESUS CALDERON LOPEZ	98470351	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	300 697 87 3213628663 49														
YOLANDA INES ESCOBAR	21524664	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE	3044555817														Yolanda Ines Escobar
JESUS HORACIO SERNA CATAÑO	70322846	POBLACIÓN A.M. VULNERABLE			EL PORVENIR		X			X							
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

Centro Administrativo Municipal | Bernardo Jaramillo Sierra | NIT 890.980.445-7 | Codigo Postal 051020
Calle 15 No. 14 - 48 | www.barbosa.gov.co | alcaldia@barbosa.gov.co | 604 454 83 00

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
DALIZ ELENA PEREZ SUESCUN	22115430	C.V. ADULTO MAYOR	3194954984		URBANO	X					X						Daliz Perez S
MARIA ESNEDA MORALES CATAÑO	39206933	C.V. ADULTO MAYOR	3107179333		URBANO												Maria Morales
LUZ MARINA HURTADO FRANCO	21653593	C.V. ADULTO MAYOR	3122246675		URBANO												Luz Marina H.
TERESA DE JESUS ECHEVERRY DE SANCHEZ	21524188	C.V. ADULTO MAYOR	3128911404		URBANO	X					X						Teresa E
Luis Alfonso Franco	3399392	Adulto M	3206061889		Urbano		X				X						Luis alfonso
Jorge Amado munera M.	8394269	Adulto M.	3145473608		urbano		X				X						Jorge Amado
Floro de Jesús Franco	70506050	Adulto M.	3125248665				X				X						Floro Franco.
Luis Alfonso Lopera O.	3398693	A.M.	3137484933		Buenos Aires		X				X						Luis Alfonso O
Rodrigo Zapata cadavid	3391991	AdultoM	3106612399		la playa		X				X						rodrigo zapata
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

8

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025. HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
MIGUEL ANGEL AGUDELO AGUDELO	70130077	C.V. ADULTO MAYOR	3136240057		URBANO	X					X						
HECTOR DE JESUS FORONDA MADRID	3398192	C.V. ADULTO MAYOR			URBANO												
LUZ MERY MURILLO PUERTA	21524713	C.V. ADULTO MAYOR	3225003309		URBANO												
MARIA SILVIA SUAREZ QUICENO	21552489	C.V. ADULTO MAYOR	3193505575		URBANO	X					X						
ROSA EDILIA TOBON MENDOZA	21930987	C.V. ADULTO MAYOR	3002460338		URBANO												
ANA TERESITA DE JESUS HEANO	39207128	C.V. ADULTO MAYOR	3146869811		URBANO												
LUCELLY VALVANERA ZULETA AGUDELO	42966944	C.V. ADULTO MAYOR	3215631852		URBANO	X					X						
MARIA ELENA OROZCO HERNANDEZ	43026556	C.V. ADULTO MAYOR	3108498356		URBANO												
AMPARO DEL S. MARIN MARIN	39207516	C.V. ADULTO MAYOR	3127785055		URBANO	X					X						
PATRICIA EUSMELLY VILLA CARLDERON	39208205	C.V. ADULTO MAYOR			URBANO	X					X						
DELFIN DARIO CASTAÑEDA GIRALDO	70132709	C.V. ADULTO MAYOR	3137034186		URBANO		X				X						
MARIA PATRICIA ARIAS MORENO	40377099	C.V. ADULTO MAYOR	3114123021		URBANO	X					X						
DUBER MARY ROJO	21524012	C.V. ADULTO MAYOR	3127019418		URBANO												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
LUIS GONZAGA LOPEZ GONZALEZ	71592942	C.V. ADULTO MAYOR	3113058191		MATASANOS												
MARIA AMPARO DEL S. MACIAS MESA	21847024	C.V. ADULTO MAYOR	3015638061		MATASANOS												
MIGDONIA DEL CARMEN RESTREPO CALLE	21702177	C.V. ADULTO MAYOR	3154815005		MATASANOS												
LUIS ALBERTO ORTIZ CAICEDO	11341793	C.V. ADULTO MAYOR	3203548804		MATASANOS												
LUZ EDILMA TABAREZ BEDOYA	21524479	C.V. ADULTO MAYOR	3242895850		MATASANOS		X				X						
MARIA RUBIELA MORA MEJIA	21702081	C.V. ADULTO MAYOR	3157774598		MATASANOS												
FRANCISCO HUMBERTO MARTINEZ	7478586	C.V. ADULTO MAYOR	3128943222		MATASANOS												
MARIA SOCORRO QUINTERO CORREA	22051660	C.V. ADULTO MAYOR	3113058191		MATASANOS												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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..

8

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
RAFAEL ANGEL ESPINOSA FRANCO	3602348	C.V. ADULTO MAYOR	3126528326		AGUAS CLARAS												Viven Medellín
MARTA LILIAM PASOS SANCHEZ	21653001	C.V. ADULTO MAYOR	3208769772		AGUAS CLARAS	X					X						Marta Lilia Pasos
MARIELA DEL SOCORRO SANCHEZ SALDARRI	21653047	C.V. ADULTO MAYOR	3116367177		AGUAS CLARAS	X					X						Mariela Sánchez
MARIA GENOVEVA AGUDELO DE MARIN	22068138	C.V. ADULTO MAYOR	3117294676		AGUAS CLARAS	X					X						María Agudelo
BEATRIZ OFELIA ROJO AGUDELO	39205248	C.V. ADULTO MAYOR	3107279615		AGUAS CLARAS	X					X						Beatriz Rojo A
JOSE MIGUEL URIBE ANGEL	70119457	C.V. ADULTO MAYOR	3013862264		AGUAS CLARAS		X				X						
GUILLERMO ANIBAL OSPINA ARBOLEDA	70413245	C.V. ADULTO MAYOR	3107279615		AGUAS CLARAS		X				X						
CARLOS ARTURO LOPEZ MONTOYA	70750431	C.V. ADULTO MAYOR	3137624140		AGUAS CLARAS		X				X						Carlos Lopez
ZOILA ROSA AGUDELO CATAÑO	21523244	C.V. ADULTO MAYOR	3135774488		AGUAS CLARAS	X					X						Zoila
ANGELA DEL SOCORRO ESPINOSA FRANCO	39208210	C.V. ADULTO MAYOR	3146691429		AGUAS CLARAS	X					X						Angela Espinosa
Maria Elena orrego C.	21990793		3206062284		Aguas claras	X					X						Maria Elena orrego C.
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

11

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA
Departamento de Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025. HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, Adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
EVANGELINA MARIN LOAIZA	21522421	C.V. ADULTO MAYOR	6044439072		URBANO	X					X						
ROSA ADELA ACEVEDO DE JARAMILLO	21523684	C.V. ADULTO MAYOR	6043571337		URBANO	X					X						
MARTHA GLADYS DE OSSA	21737557	C.V. ADULTO MAYOR	3054577901		URBANO	X					X						
DORA INES VELASQUEZ BECERRA	21928425	C.V. ADULTO MAYOR	2659577		URBANO	X					X						
MERCEDES ALMARIO CLAVIJO	21928979	C.V. ADULTO MAYOR	3135790050		URBANO	X					X						
ANA ERCILIA MARIN DE JIMENEZ	39205244	C.V. ADULTO MAYOR	3108473596		URBANO	X					X						
ROSAURA DE JESUS CARDEÑO MARQUEZ	21522247	C.V. ADULTO MAYOR	3234638716		URBANO												
BLANCA INES ACEVEDO MONTOYA	21523309	C.V. ADULTO MAYOR	3234366911		URBANO												
LUZ MILA DEL SOCORRO CARDONA CARDONA	21524782	C.V. ADULTO MAYOR	3207374655		URBANO											X	
MARTHA CECILIA VALENCIA GRANDA	21652385	C.V. ADULTO MAYOR	3206572831		URBANO	X					X						
LUZ ELENA VALENCIA GRANDA	21652969	C.V. ADULTO MAYOR	3104057406		URBANO	X				X							
ANA EVA HENAO FRANCO	21668069	C.V. ADULTO MAYOR	3508760071		URBANO	X					X						
ROSMIRA MESA MESA	39211514	C.V. ADULTO MAYOR	3226507898		URBANO												
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

13

MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 05/09/2025 HORA INICIO: 8:00 a.m HORA FINALIZACIÓN: 4:00 P.M LUGAR: CAS

ACTIVIDAD: Entrega de paquete alimentario, adultos mayores con discapacidad. RESPONSABLE: Programa de Adulto mayor.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL					FIRMA
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	VICTIMA CONFLICTO	LGTBIQ+	OTRO	
Cecilia DE JESUS Ochoa LOPEZ	21524505	C.V. ADULTO MAYOR	3217949030		LA PLAYA	X					X						Diana López
Yomaira de jesus molina	21525321	C.V. ADULTO MAYOR	3016165124		LA PLAYA	X					X						Yomaira Molina
Maria del Carmen Mayorga Ramirez	31882539	C.V. ADULTO MAYOR	3134870469		LA PLAYA												NO
rosa emma Hernández arismendy	39206156	C.V. ADULTO MAYOR	3024421827		LA PLAYA												Rosa Emma H
BERNARDO DE JESUS OSPINA GOMEZ	3398392	C.V. ADULTO MAYOR	3116138521		LA PLAYA												Daihana Muñeton
JOEL DE JESUS AGUDELO OSPINA	70130376	C.V. ADULTO MAYOR	3215289163		LA PLAYA												Joel Agudelo
MARTHA LUCIA ACEVEDO TABARES	39205340	C.V. ADULTO MAYOR	3104754541		LA PLAYA												Martha Acevedo
JOSE MANUEL VASQUEZ POVEDA	94191489	C.V. ADULTO MAYOR	3206826291		LA PLAYA		X				X						José Manuel V
LUZ ELENA TABARES BETANCUR	21524259	C.V. ADULTO MAYOR	3106932871		LA PLAYA												Luz Elena Tabares
Luis Alfredo Restrepo A.	70130375	A. Mayor V.	3114350351		La roble		V				b						
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 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.

9

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 234 DE 14 DE JULIO DE 2025.

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato **234 DE 14 DE JULIO DE 2025,** se presenta el Informe de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	23	07	2025	A	22	12	2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**		**X**	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%						

1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
CARGO	SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
LOCALIDAD	BARBOSA ANTIOQUIA

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO E INTERVENIDO

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
C.C.	71.114.749
REPRESENTANTE LEGAL:	Juan David Rojas Agudelo
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	70.142.186

OBJETO:	ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.
VALOR INICIAL:	**CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).**

VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).
DURACIÓN INICIAL:	Cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2025
AMPLIACIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	Cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2025
FECHA DE INICIO:	23 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR TOTAL EJECUTADO:	$160.598.000

3. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

- **Cumplimiento final del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato.

  Cumplimiento final de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas: El contratista cumplió con las actividades del presente contrato de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión Social.

- **Cumplimiento final de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

- **Registro final de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente a los meses de Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2025, y cuenta de cobro.

- **Porcentaje final de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un **100%**

4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene:

- Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
JULIO	7977197575	$242.700	$310.600	-	$553.300
AGOSTO	7986721244	$238.700	$305.400	-	$544.100
SEPTIEMBRE	7986721384	$235.700	$301.600	-	$537.300
OCTUBRE	7988805291	$235.700	$301.600	-	$537.300
NOVIEMBRE	7992668691	$235.700	$301.600	-	$537.300
DICIEMBRE	7997501750	$235.700	$301.600	-	$537.300

Para los contratos con persona Jurídica se registran los datos de la Certificación firmada por el Revisor Fiscal de la Empresa o por el representante Legal respecto al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
11/06/2026	Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2025	Eliana Sepúlveda Rojas Revisora Fiscal C.C. 39.211.429 - T.P. 65459-T

- **Informe de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosíes, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** Al contrato 234 DE 14 DE JULIO DE 2025 no se le realizo ninguna modificación

- **Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** Para el **CONTRATO 234 DE 14 DE JULIO DE 2025,** se delegó la Supervisión del contrato al señor MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO, con número de cédula 70.137.664 como SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL.

- **Informe de la materialización de riesgos y su mitigación**: No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.

- **Evaluación al contratista:** Se anexa la evaluación del contratista.

Criterios de Calificación	Puntaje
Excelente: Servicio que superó las expectativas de la contratación ya que fue ejecutado satisfactoriamente en un tiempo de duración menor que el establecido en el estudio previo, generando impacto a través del tiempo de respuesta del servicio u obra requerido.	100-81
Bueno: Servicio que cumplió con los requisitos de contratación.	80-71
Aceptable: Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio por parte de la Administración Municipal.	70-60
Regular: Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el contratista para la prestación de los servicios de la Administración Municipal.	59-30
Malo: Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el contratista.	29-0

Aspecto a Evaluar	Calificación
a. Cumplimiento del Objeto del Contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados durante el mes objeto de la supervisión.	100
b. Cumplimiento de los plazos: Este criterio debe evaluarse de acuerdo con el cumplimiento del contratista en los plazos definidos para la entrega de los productos o actividades objeto de contrato.	100
c. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral: El contratista entrega los soportes del pago correspondiente al mes objeto de la supervisión de manera íntegra.	100
d. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos y propende por dar soluciones a las mismas. El contratista tiene una buena actitud ante las sugerencias de mejora u observaciones que se hagan con el fin de mejorar sus servicios.	100
Promedio	**100**

OBSERVACIONES:

- **Informe de si el contrato fue auditado, por parte de los entes de control o por de la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados**: El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control.

5. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Contiene:

5.1 PRESUPUESTO:

CONTRATO INICIAL				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
008	310.1.2.3.2.02.02.008.06.008	593	1750	$160.598.000

Indicar rubros presupuestales a afectar de ser necesario:

FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A

No se presentaron cambios o reservas presupuestales al presente contrato.

5.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Relación de los pagos realizados

COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO	NO. ACTA	FECHA PAGO	VALOR FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN
1750	$160.598.000	01	11/06/2026	$160.598.000	$0	100%

Se autoriza realizar el **pago** por valor **CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).**

- **Resumen de la ejecución de los recursos:**

Valor del Contrato	$160.598.000
Adiciones	$0
Total, valor del contrato más adiciones	$160.598.000
Pago realizado acumulado	$0
Pago autorizado **JULIO a DICIEMBRE 2025**	$160.598.000

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

6. INFORME JURÍDICO:

- No se presentaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.

- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.

- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.

Para constancia, se firma en Barbosa Antioquia, a los doce (12) días del mes de junio del año 2026.

Atentamente,

MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO
CC. 70.137.664
SUPERVISOR DEL CONTRATO

YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
C.C. 71.114.749
CONTRATISTA

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

ACTA DE RECIBO Y TERMINACIÓN

CONTRATO 234 DE 14 DE JULIO DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BARBOSA – SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
CONTRATISTA	YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
C.C.	71.114.749
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.BARBOSA.
VALOR INICIAL CONTRATO	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).
DURACIÓN INICIAL	Cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2025
AMPLIACIONES	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	Cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2025
FECHA ACTA DE INICIO	**23 DE JULIO DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN	**22 DE DICIEMBRE DE 2025**
VALOR EJECUTADO	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000)

En el Municipio de Barbosa, el día 12 de junio de 2026 se reunieron, **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO** en calidad de supervisor y **YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO**, en calidad de Contratista, con el fin de recibir el primero y entregar el segundo, dejando constancia de lo siguiente:

El contrato **234 DE 14 DE JULIO DE 2025**, se ejecutó y recibió con las especificaciones y actividades estipuladas de acuerdo al informe final de supervisión donde se dejó evidencia de la ejecución técnica, financiera y jurídica del presente contrato.

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

Del objeto y/o servicios prestados, se realizan las siguientes observaciones:

1. El contrato se ejecutó en un 100% técnicamente. Está pendiente de pago la Factura No. FVE80, por valor de **CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000),** correspondiente a los servicios prestados de julio a diciembre de 2025, en la entrega de paquetes alimentarios para adultos mayores.

2. El contratista se encuentra a paz y salvo en relación a los productos, servicios y/o documentos del contrato.

MAURICIO DE JESUS CUARTAS AGUDELO
SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
C.C. 70.137.664
SUPERVISOR DEL CONTRATO

YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
C.C. 71.114.749
CONTRATISTA

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO No.	234 DE 14 DE JULIO DE 2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA – ANTIOQUIA
NIT:	890980445-7
CONTRATISTA:	YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
C.C. – NIT:	71.114.749
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.
VALOR INICIAL:	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR TOTAL:	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).
PLAZO INICIAL:	Cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2025
SUSPENSIONES:	N/A
PRÓRROGAS:	N/A
PLAZO FINAL:	Cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2025
FECHA DE INICIO:	**23 DE JULIO DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**22 DE DICIEMBRE DE 2025**
VALOR EJECUTADO:	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000).
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO

Entre los suscritos **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO**, identificado con cédula de ciudadanía número 70.137.664, nombrado como Secretario de **PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL**, mediante el **Decreto 6 del 01 de 01 de 2024**; y en uso de las facultades y funciones contenidas de conformidad con lo dispuesto por la Constitución Política, la ley la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1437 de 2011, Ley 1551 de 2012, Ley 1564 de 2012, Ley 1882 de 2018, el Decreto 1082 de 2015, el acuerdo municipal 012 de 2024, en especial las conferidas por el decreto 041 del 11 de enero de 2024 modificado por el Decreto 078 de 2025, y demás normas legales que las adicionen, complementen, sustituyan o deroguen, actuando en nombre y representación del Municipio de Barbosa, Antioquia, con NIT 890980445-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina MUNICIPIO DE BARBOSA, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte; y por la otra, **YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 71.114.749**, quien para los efectos de este documento se denominará EL CONTRATISTA, quienes nos reunimos a efectos de liquidar en forma bilateral y de mutuo

acuerdo el presente contrato, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas que regulan la materia, previas las siguientes consideraciones:.

1. **INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:**

1.1. **Cumplimiento final y consolidado del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato para el periodo.

1.2. **Cumplimiento final y consolidado de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas:** El contratista cumplió con las actividades del presente contrato, de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría de Participación Ciudadana e Inclusión Social.

1.3. **Cumplimiento final y consolidado de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

1.4. **Registro final y consolidado de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente a los meses de Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2025, Factura y/o cuenta de cobro.

1.5. **Porcentaje final y consolidado de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un 100%.

2. **INFORME ADMINISTRATIVO:**

2.1. **Pagos al Sistema de Seguridad Social:** El contratista en cada uno de los pagos aporto el certificado y planillas de seguridad social, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

2.2. **Modificaciones al contrato, como: otrosíes, adiciones, prórrogas, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** NO se han realizado modificaciones al contrato.

2.3. **Cambios de supervisión, reasignaciones o asignaciones temporales:** Para el contrato **234 DE 14 DE JULIO DE 2025**, se delegó la Supervisión del contrato a **MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO**, con número de cédula **70.137.664**, como **SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL.**

2.4. **Materialización de riesgos y su mitigación:** No se presentó ninguna materialización de riesgos que derivará su mitigación.

2.5. **Observaciones adicionales frente al desempeño del contratista:** el contratista tuvo un buen desempeño y cumplió con el objeto del contrato.

2.6. **Si el contrato ha sido auditado por parte de los entes de control:** El contrato

no fue auditado por parte de ningún ente de control.

3. INFORME FINANCIERO:

3.1. Certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales:

CONTRATO INICIAL				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
008	310.1.2.3.2.02.02.008.06.008	593	1750	$160.598.000

ADICIONES (OTROSÍ)				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No.COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3.2. Pagos realizados al contratista:

No. de CDP	No. de RP	No. PAGO	FECHA PAGO	VALOR	SALDO	% EJECUCIÓN
593	1750	1	11/06/2026	$160.598.000	$0	100%

3.3. Balance financiero:

Valor del Contrato	$160.598.000
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	$160.598.000
Pagos Realizados (Acumulado)	$0
Pagos pendientes	$160.598.000
Porcentaje de ejecución financiera	100%
Saldo a Favor del Contratista	$0
Saldo a Favor del Municipio	$0

4. INFORME JURÍDICO

4.1. Se tramitaron procesos administrativos sancionatorios de imposición de multas, sanciones cláusula penal, declaraciones de caducidad o hubo lugar a reclamaciones: No se presentaron procesos administrativos sancionatorios durante la ejecución del contrato.

4.2. Informe del estado de las garantías del contrato:

1. DE CUMPLIMIENTO:

CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO N° 000234		
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Cinco (5) meses después de la firma del acta de inicio sin superar la vigencia de 2025.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M.L. ($160.598.000) IVA incluido y todos los costos directos e indirectos en que se incurra para la ejecución del contrato.		
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A		
ACTO:	ACTA DE INICIO		
RIESGOS AMPARADOS:	AMPARO	VIGENCIA	SUMA ASEGURADORA
Póliza de Cumplimiento N°: 60-44-101015812 Anexo 4	Cumplimiento del contrato	23/07/2025 HASTA 23/04/2026	$16.059.800.00
	Pago de salarios, prestaciones sociales	23/07/2025 HASTA 23/12/2028	$16.059.800.00
	Calidad de servicio	23/07/2025 HASTA 23/04/2026	$16.059.800.00
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE BARBOSA – ANTIOQUIA		

RIESGOS AMPARADOS:	AMPARO	VIGENCIA	SUMA ASEGURADORA
Póliza de Responsabilidad Civil	Contratistas y Subcontratistas	23/07/2025 HASTA 23/12/2025	$284.700.000
	Predios, labores y operaciones	23/07/2025 HASTA 23/12/2025	$284.700.000
Extracontractual N° 60-40-101007174 Anexo 4	Vehículos propios y no propios	23/07/2025 HASTA 23/12/2025	$284.700.000
	Responsabilidad civil patronal	23/07/2025 HASTA 23/12/2025	$284.700.000
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE BARBOSA –ANTIOQUIA		

5. DOCUMENTOS APORTADOS EN LA LIQUIDACIÓN:

Para realizar la presente acta de liquidación, se aportaron los siguientes documentos:

- Informe de actividades, Evidencias, Planilla de seguridad social y comprobante de pago y Cuenta de cobro.

6. CONCLUSIONES:

Las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de liquidación y dejamos constancia que:

- El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de liquidación del contrato están incluidos todos los valores por servicios prestados o bienes entregados.
- El Contratista manifiesta que el Contratante cumplió con todas sus obligaciones y que

por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Para constancia se firma la presente acta de liquidación del Contrato No. 234 de 2025, el día 12 de junio de 2026, por quienes en ella intervinieron.

MAURICIO DE JESUS CUARTAS AGUDELO
SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INCLUSIÓN SOCIAL
C.C. 70.137.664
SUPERVISOR DEL CONTRATO

YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CC. 71.114.749
CONTRATISTA

Propósito	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó: **Elaboró:**	**CAROLINA ECHEVERRY SEPULVEDA** Auxiliar Administrativa		**12/06/2026**
Revisó: **Aprobó:**	**MAURICIO DE JESÚS CUARTAS AGUDELO** Secretario de Despacho		**12/06/2026**
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

FR Asesores Tributarios

Medellín, junio 11 de 2026.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo Farly Eduard Ríos Palacio en mi calidad de Contador Certifico que **YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO.** con CC 71.114.749 se encuentra a paz y salvo con la seguridad (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y parafiscales (Cajas de compensación familiar, ICBF Y Sena), en los términos del artículo 50 de la ley 789 de 2002, certifico que dentro de los meses de julio a diciembre de 2025 ha cumplido con todas las obligaciones

Atentamente,

FARLY EDUARD RÍOS PALACIO
Revisor Fiscal
CC 71.770.425
TP 102292-T

Calle 16B 55 17 Of 301 tel. 235 80 35
Medellín –Colombia
rios@une.net.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FARLY EDUARD RIOS PALACIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71770425 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 102292-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

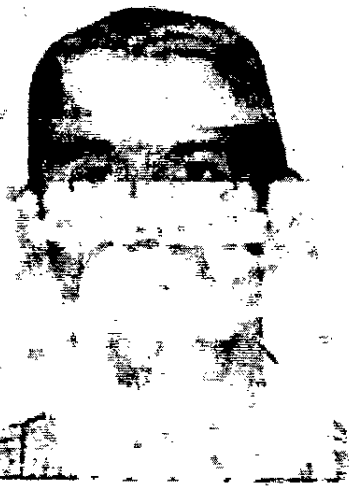
NUMERO **71.770.425**

RIOS PALACIO

APELLIDOS

FARLY EDUARD

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-1977**

CACERES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-NOV-1995 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00099702-M-0071770425-20081017 0004524496A 1 2080020455

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO
102292-T



FARLY EDUARD
RIOS PALACIO
C.C. 71770425
RESOLUCION INSCRIPCION 115 FECHA 2004/06/24
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PEÑA 111843

IDEOS

22059

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladores y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7977197575	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		47			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1811165419

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 0	$ 301.600	$ 9.000	$ 310.600
SUBTOTALES:										$ 301.600	$ 9.000	$ 310.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 235.700	$ 7.000	$ 0	$ 242.700
SUBTOTALES:													$ 235.700	$ 7.000	$ 0	$ 242.700

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE FUERA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71114749	GOMEZ OCAMPO YOHN FREDDY	INDEPEND		$ 1.885.000				NO																	230201-PROTECCION	30	1.885.000	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.885.000	$ 235.700	$ 0	$ 235.700			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 553.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7977197575**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	47				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1811165419		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 310.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 310.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 242.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 242.700**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 537.300**
VALOR MORA:	**$ 16.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 553.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YORN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5542510
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7986721244	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1811578280

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 301.600	$ 3.800	$ 305.400		
SUBTOTALES:										$ 301.600	$ 3.800	$ 305.400		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 235.700	$ 3.000	$ 0	$ 238.700
SUBTOTALES:													$ 235.700	$ 3.000	$ 0	$ 238.700

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	MIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71114749	GOMEZ OCAMPO YORN FREDDY	INDEPEND		$ 1.885.000				NO																	230201-PROTECCION	W 30	$ 1.885.000	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.885.000	$ 235.700	$ 0	$ 235.700			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 544.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7986721244**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1811578260

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 305.400
SUBTOTAL:			1	**$ 305.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 238.700
SUBTOTAL:			1	**$ 238.700**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 537.300**
VALOR MORA:	**$ 6.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 544.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7985721384	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1811571525

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.800	$ 0	$ 301.800
SUBTOTALES:										$ 301.800	$ 0	$ 301.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700
SUBTOTALES:													$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71114749	GOMEZ OCAMPO YOHN FREDDY	DEPENDIENTE		$ 1.885.000				NO																		230901-PROTECCION	30	$ 1.885.000	$ 301.800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.885.000	$ 235.700	$ 0	$ 235.700			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 537.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7986721384**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1811571525

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 301.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 235.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 235.700**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 537.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 537.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7988805291	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1884452150

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.600	$ 0	$ 301.600
SUBTOTALES:										$ 301.600	$ 0	$ 301.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700
SUBTOTALES:													$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 71114749	GOMEZ OCAMPO YOHN FREDDY	INDEPEND		$ 1.885.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.885.000	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 301.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.885.000	$ 235.700	$ 0	$ 235.700			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 537.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988805291**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1884452150

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 301.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 235.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 235.700**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 537.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 537.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 - 83	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7992668691	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN		1077133778

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.600	$ 0	$ 301.600
SUBTOTALES:										$ 301.600	$ 0	$ 301.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700
SUBTOTALES:													$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71114749	GOMEZ OCAMPO YOHN FREDDY	INDEPEND		$ 1.885.000			NO																		230201 - PROTECCION	30	$ 1.885.000	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.600	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.885.000	$ 235.700	$ 0	$ 235.700			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 537.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7992668691**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1977133776		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 301.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 235.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 235.700**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 537.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 537.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7997501750	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062778466

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.600	$ 0	$ 301.600
SUBTOTALES										$ 301.600	$ 0	$ 301.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700
SUBTOTALES:													$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	EXONERADO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RPP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	% TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71114749	GOMEZ OCAMPO YOHN FREDDY	INDEPEND		$ 1.885.000				NO																	230201-PROTECCION	30	1.885.000	$ 301.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	30,00%	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.885.000	$ 235.700	$ 0	$ 235.700			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 537.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71114749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 33 -63	TELÉFONO:	5543510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7997501750	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062778466		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 301.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 301.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 235.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 235.700**

Planilla pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 537.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 537.300**

Certificación Bancaria

El Carmen de Viboral, 22 de mayo de 2026

Te comunicamos que **YOHN FREDDY GOMEZ OCAMPO**, identificado(a) con CC número **71114749** está vinculado con nosotros desde el **2011/04/15.**

Actualmente y a la fecha de esta certificación, **YOHN FREDDY** tiene activos (los) siguiente(s) producto(s) con nosotros:

Nombre Producto	No Producto	Estado
CUENTA AHORROS	55668793231	ACTIVA

Ten en cuenta que esta Certificación se envía por solicitud del cliente.

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (+57) 637 25 25, Pereira (+57) 389 12 14, a nivel nacional 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3541225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #19A-24, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION

Actas por Contrato

Codigo: CO.252 **Fecha Contrato:** 14/07/2025

Contrato: CONTRATO DE SUMINISTRO **Valor Contrato:** 160,598,000.00 **Valor Adición:** .00

Contratista: 71114749 GOMEZ OCAMPO YHON FREDY

Objeto: ADQUISICIÓN DE MIL (1.000) PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

CDPs: RE:593

# Acta	Fecha	Porc (%)	Valor	Tipo Acta	Vigencia	Estado
		Total Acta	**LIQUIDACION**	**160,598,000.00**		
1	11/06/2026	100.00	160,598,000.00	LIQUIDACION	2025	VIGENTE
		100.00	160,598,000.00			

CUARTAS AGUDELO MAURICIO D
Interventor

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE BARBOSA
NIT: 890980445
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 890980445
Secuencia: b
Número de cuenta a debitar: 65157742773

Fecha: 21-08-2026 **Hora:** 14:12:05
Fecha de Generación: 21-08-2026

Fecha de envío del pago: 21-08-2026
Fecha para Procesar el pago: 21-08-2026

Impreso por: MUNICIPIO DE

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $135,722,672.00	**Valor Registros Procesados:** $135,722,672.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
55668793231	Ahorros	71114749	Yohn Fredy Gomez O	135,722,672.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	21-08-2026