Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 01/08/2023
No. de Consecutivo: 0911
Firma de Recibido:

NOMBRE: MARTHA INES MONTOYA GOMEZ.
Profesión: CONTRATISTA.
Corregimiento de Aquitania Cel. 3104130052
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

Cuenta de Cobro No: 4
San Francisco, 30 de julio de 2023

LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA
Nit: 800.022.791-4

Debe a
MARTHA INES MONTOYA GOMEZ
C.C. 43450937
(Responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de Dos millones ciento veintiún mil doscientos doce pesos m/l ($2.121.212). Mediante contrato N° 052 de 2023. Por concepto de "PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO INTEGRAL EN ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y SUS VEREDAS" en el periodo comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2023.

Disponibilidad presupuestal N° 124 del 01 de marzo de 2023
Registro presupuestal N° 108 del 23 de marzo de 2023.

Se firma en San Francisco, a los 30 días del mes de julio de 2023.

MARTHA INES MONTOYA GOMEZ
C.C. 43.450.937

Número Cuenta Bancaria: **031-041300-52** Banco: Bancolombia Tipo: A la mano
Aceptada:

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

Informe No:	4	**Fecha:**	30 de julio de 2023

SUPERVISOR:	**CARGO**
YULIANA GUZMAN ALZATE	SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	MARTA INES MONTOYA GOMEZ

NIT Y/O C.C:	**REPRESENTANTE LEGAL**
43.450.937	

INFORMACION DEL CONTRATO

# DEL CONTRATO	52	FECHA DE SUSCRIPCION	MARZO 23 DE 2023
FECHA DE INICIO	MARZO 23 DE 2023	FECHA DE TERMINACIÓN	OCTUBRE 06 DE 2023
PRORROGA		VALOR DEL CONTRATO	14.000.000
VALOR ADICONADO		VALOR ANTICIPO	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO INTEGRAL EN ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y SUS VEREDAS

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1 Guardar la debida confidencialidad respecto de la documentación y trámites realizados en cumplimiento del objeto del contrato, entendida por tal, no solo no hacer pública dicha información sino además su adecuada manipulación 2 atender personal y telefónicamente a la comunidad del corregimiento de Aquitania, para suministrar las respuestas y orientación de los programas y procedimientos de la oficina de atención a víctimas y posconflicto, de forma adecuada y respetuosa. 3 llevar registro de los usuarios que día a día se atienden en el corregimiento, lo que permita generar indicadores de atención. 4Registro de los usuarios que dia a dia se atienden, llevando un control de turnos. 5 Apoyar en la solicitud de ayudas humanitarias, novedades, atención a quejas y reclamos y gestión de los procesos para reparación colectiva e individual de las víctimas del corregimiento. 6 Apoyar en las consultas generadas por la comunidad del corregimiento, en las diferentes plataformas de los procesos que se adelantan en la unidad de víctimas; de ser necesario reportar las novedades a la cabecera municipal 7 Apoyo a las jornadas y actividades relacionadas con la población víctima y las demás, que seas asignadas por la secretaria competente. 8 Apoyo en la recolección de poderes para los cobros del subsidio de los adultos mayores. 9 Apoyo en la entrega de los subsidios de los adultos mayores en el corregimiento, en donde se deben de reunir para la entrega en la fecha indicada según asignación por la coordinadora del programa del adulto mayor del municipio. 10 Presentar al supervisor constancia de pago mensual al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 723 de 2013, para lo cual debe conocer, tener y usar los equipos y elementos de seguridad necesarios para ejercer su actividad contractual. 11 Atender los llamados y observaciones del MUNICIPIO tendientes a mejorar la prestación del servicio. 12 Acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria. . 13 Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria decretada por el gobierno Nacional y generada por el COVID- 19; el contratista deberá contar con la disponibilidad que se requiera en el marco de las nuevas directrices decretadas por la emergencia, en el desarrollo de las actividades contratadas. 14 El contratista deberá contar con la disponibilidad de los equipos tecnológicos que le permitan prestar sus servicios desde su hogar, en caso de ser necesario, en el marco de la emergencia sanitaria. 15 Entregar la identificación y distintivo entregado por la entidad contratante al finalizar las actividades contratadas. 16 apoyar desde su parte profesional los diferentes proyectos que tenga el municipio, en especial a la secretaria de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos 17 Las demás que le sean asignadas

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EJECUCIÓN TÉCNICA:

La contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el contrato de prestación de servicios # 52, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.

EJECUCIÓN FINANCIERA:	65,15%	**VALOR COMPROMISO**	14.000.000
VALOR EJECUTADO	9.121.211	**POR EJECUTAR**	4.878.789

DETALLE DE FACTURA		**DETALLE PAGOS**	**VALOR PAGO**	**OBSERVACION**
1	2.757.575	CP Nº 244 / 04-05-2023	2.757.575	
2	2.121.212	CP Nº 374 / 08-06-2023	2.121.212	
3	2.121.212	CP Nº 456 / 30-06-2023	2.121.212	
4	2.121.212			
5				
6				
7				

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

8				
TOTAL	**9.121.211**	**TOTAL**	**6.999.999**	

EJECUCION JURIDICA

El contratista cumple a cabalidad con el objeto contractual realizando los procesos y subprocesos administrativos, conforme a las necesidades.
El contratista ha tenido seguimiento de sus obligaciones y ha cumplido en todos sus aspectos.
El contratista ha cumplido con la fecha de entrega de informes pactado por la administracion municipal.

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	4	Informe Técnico:	Del 01 al 30 de julio de 2023
Planilla de Seguridad social #:	7886587645	Acta de Inicio y contrato:	23 de marzo de 2023
Disponibilidad Presupuestal #	124 del 01 de marzo de 2023	Registro Presupuestal #	108 del 23 de marzo de 2023
Nombre del rubro presupuetal	Asistencia, atenciòn y reparación integral a las victimas en el municipio de San Francisco. Servicio de asistencia tècnica para la prticipación de las victimas	No de rubro presupuestal	2.3.2.02.02.009

CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN

El contratista ha cumplido a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el período presentado, por lo tanto se autoriza el cuarto pago que corresponde al periodo del 01 al 30 de julio, por 2.121.212 pesos. Lo anterior para una ejecuciòn del 65,15%

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

N° de Contrato: 52 **Fecha del Contrato:** MARZO 23 DE 2023

Contratista: MARTHA INES MONTOYA GOMEZ	**NIT/CC** 43.450.937

Objeto del Contrato: "PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO INTEGRAL EN ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y SUS VEREDAS".

Periodo a Informar: del 01 de julio al 30 de julio de 2023.

Actividad 1: "Guardar la debida confidencialidad respecto de la documentación y trámites realizados en cumplimiento del objeto del contrato, entendida por tal, no solo no hacer pública dicha información sino además su adecuada manipulación".

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Desde el 01 de julio hasta el 30 de julio del 2023.	Se busca mejorar cada día para tener un mejor manejo de la información que se recibe, garantizando la debida confidencialidad a los usuarios que depositan en uno su confianza. Dentro de la oficina se maneja la documentación en un sitio adecuado donde nadie más pueda tener acceso a estos.	No aplica.	No aplica.

Actividad 2: "Atender personal y telefónicamente a la comunidad del corregimiento de Aquitania, para suministrar las respuestas y orientación de los programas y procedimientos de la oficina de atención a víctimas y posconflicto, de forma adecuada y respetuosa".

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Desde el 01 de julio hasta el 30 de julio del 2023	Se ha venido atendiendo a la población víctima del conflicto durante todo el mes de forma presencial en la oficina, por medio de WhatsApp y telefónicamente para dar cumplimiento al requerimiento establecido dentro del contrato, las personas del campo que no tienen acceso a ningún medio de comunicación se acercan a la oficina el día domingo a realizar las consultas y estas son solucionadas durante la semana en horario laboral.	17	Registro de asistencia.

Actividad 3: "llevar registro de los usuarios que día a día se atienden en el corregimiento, lo que permita generar indicadores de atención".

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Desde el 01 de julio hasta el 30 de julio del 2023	Se lleva un registro de asistencia día a día de los usuarios que se acercan a la oficina a realizar las consultas, también se toman pantallazos de las consultas realizadas para tener mejor evidencia.	23	Registro de asistencia y pantallazos.

Actividad 4: "Registro de los usuarios que día a día se atienden, llevando un control de turnos".








Visitas domiciliarias y encuestas del sisben






Atención en la subsede y acompañamiento a catastro y SISBEN



Reunión de JAC Aquitania





Apoyo en actividades con los adultos mayores

	FORMATO DE ASISTENCIA	CODIGO	
	DIA 4 MES 07 AÑO 2023	VERSION	1
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: Martha Montoya **Lugar:** Oficina Subsecretaria administrativa **Hora:** 8:am-5 PM **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: Atención a la población beneficiarios del programa renta ciudadana, de Familias en acción.

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo*	TP**
1	Oliva García Higuita	43.879.791	la Quebra	Ama Casa	3507535442			
2	María Andrea Lucía Escobar	21.661.099	Aquitania	Ad. Mayor		María Andrea Lucía Escobar		
3	Neley de J. Jimenez D	22.011.649	la Cristalina	Ama casa	3216074902			
4	Rubiela López López	43.476.499	Aquitania	Ama casa	3107674884			
5	Luz Elena Quintero A	43.450.801	La Quebra	Ama Casa	321.7996686			
6	Fanny López Vásquez	1037973.278	la Quebra	Ama Casa	3156093375	Fani		
7	Berto Elías Ciro Gom	3449.561	Aquitania	Ad. Mayor	3176494272			
8	Cecilia Toro	1040260479	Aquitania	Ama Casa	3217925141	Cecilia Toro		
9	Flor Yoleimy López M	1001.663590	la Quebra	Ama Casa	3782957373	Flor Yoleimy Lopez M.		
10	Flor Norelia Ramirez	43.880186	Venado Chato	Ama casa	Flor Norelia	Flor Norelia Ramirez	Mu	
11	Jorge Arturo Hoyos	70.353.666	Aquitania	Agricultor	3122667137	JoRgeArturoHoyos		
12	Miyirl Angel Cardonato	3.449.806	Aquitania	Ad. Mayor	3117921023	Miguel Acira M		
13								
14								
15								
16								
17								

*Sexo M/F **Tipo de población: A) Desplazada. B) Retornada. C) Vulnerable. D) Discapacitada. E) Etnias. F) Otras

Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: ANA MILENA MERY REAL

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencia el presente formato autoriza que sus datos personales se incluyan en nuestra base de datos, que los mismos sean usados para difusión de información, de contacto y en general, para hacer posible el cumplimiento de nuestro objeto social. De igual manera, autoriza de manera expresa a la Administración municipal de San Francisco, para que dentro de los términos legales establecidos, puede almacenar, validar, consultar, verificar y administrar los datos suministrados o publicar las fotografías de las cuales haga parte, que serán utilizados para cualquier proceso asociado a la administración municipal. Usted tiene la posibilidad de solicitar expresamente, su corrección, actualización o supresión, dirigiendo una comunicación escrita.

Elaboró: Equipo MECI

Reviso y Aprobó: Ana Milena Mery Real

	FORMATO DE ASISTENCIA	CODIGO	
	DIA 10 MES 07 AÑO 2023	VERSION	1
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: Auxiliares | **Lugar:** Salón Gerontológica - Subsede. | **Hora:** 9 am AUSENTE | **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: Apoyo a las actividades con el adulto mayor en compañía de las auxiliares de cultura y del hospital.

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo*	TP**
1	Arsenio Cardenas	3449.818	Aquitania	Ad. Mayor	3192984662	ARSENIO		
2	Manuel Antonio Arias	3449.634	Aquitania	Ad. Mayor	3502921659	Manuel Arias		
3	Teresa Lopez Vasquez	21.661.362	Aquitania	Ad Mayor	3192172547	TERESA LOPEZ		
4	Blanca Inés Duque R	21.660.796	Aquitania	Ad. Mayor	3114162365			
5	Dora de J. Giraldo	21.661.171	Aquitania	Ad Mayor	3223026323	Dora de Jesus Giraldo		
6	Rosa María López	21.661.254	Aquitania	Ad. Mayor	3136937181	Rosa María López		
7	Mª Rosalba Arias U.	22.108.966	Aquitania	Ad. Mayor	3122976025			
8	María Andalucía Esc.	21.661.099	Aquitania	Ad. Mayor	3113339717	María Andalucía Escobar		
9	Julia Margarita Ciro	21.661.253	la Quiebra	Ad. Mayor	350.3717941	J. M. C		
10	Luis Felipe Ramirez	626.580	Aquitania	Ad. Mayor	3105228856			
11	Jesús María López	627.042	la Quiebra	Ad. mayor	3503717941	JESUS MARIA LOPEZ		
12	José Jobino Giraldo	3.449.741	la Quiebra	Ad. Mayor	3138108167	JOSE JOBINO GIRALDO		
13	Clara Inés Lopez G.	21.661.230	Aquitania	Ad. mayor	3188104177	CLARA INES LOPEZ		
14	Consuelo Montoya T.	43.880.090	la Quiebra	Ad. mayor	3502782744			
15	Rosalía Toro de Montoya	21.661.163	la Quiebra	Ad. Mayor	3502782744	Rosalia Toro		
16	Irene Higinio	21.660.947	Aquitania	Ad Mayor	3193984662			
17	Rosa María Ramírez	21.661.189	Aquitania	Ad. mayor	3216611899	Rosa Ramirez		

*Sexo M/F **Tipo de población: A) Desplazada. B) Retornada. C) Vulnerable. D) Discapacitada. E) Etnias. F) Otros

Elaboró: Equipo MECI-Calidad | **Revisó y aprobó:** ANA MILENA MERY REAL

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencia el presente formato autoriza que sus datos personales se incluyan en nuestra base de datos, que los mismos sean usados para difusión de información, de contacto y en general, para hacer posible el cumplimiento de nuestro objeto social. De igual manera, autoriza de manera expresa a la Administración municipal de San Francisco, para que dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar, validar, consultar, verificar y administrar los datos suministrados o publicar las fotografías de las cuales haga parte, que serán utilizados para cualquier proceso asociado a la administración municipal. Usted tiene la posibilidad de solicitar expresamente, su corrección, actualización o supresión, dirigiendo una comunicación escrita

Elaboró: Equipo MECI

Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real

	FORMATO DE ASISTENCIA	CODIGO	
	DIA 17 MES 07 AÑO 2023	VERSION	1
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: Catastro - SISBEN **Lugar:** Local de Susan - Discoteca **Hora:** 3 PM - 10 PM **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: Apoyo a la jornada del SISBEN y catastro, llevando un conteo de asistencia, encuestas y logistica.

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo*	TP**
1	Doralba Betancur	24651180	la Quiebra	Ama Casa	3234721749	Doralba Betancur G		
2	Reina Isabel Castrillón	1037974786	Aquitania	Ama casa	3225875668	Reina castrillón		
3	Miriam cárdenas Escobar	1040260294	la Quiebra	Ama Casa	3146129452	Flor Miriam cárdenas		
4	Flor morelia Cardenas L.	1037975783	La Quiebra	Ama casa	3113333895	Flor morelia C. L.		
5	Maria de J. soto E.	21.661.382	Aquitania	Ama Casa	3188108514	Maria de Jesus soto E		
6	Adriana Gomez Soto	1037972818	la Quiebra	Ama casa	3104066163	Adriana Gómez soto		
7	Susan Rojas Bonilla	22032605	El Jardín	Docente	3136991150			
8	Pedro Nel Valencia M	1001.663768	Venado chum	Agricultor	3132597991	pedro nel Valencia		
9	Jaime Alonso Cárdenas	70H66553	la Quiebra.	Agricultor	3195361301			
10	Leidy Bibiana Ramirez	1040260060	la Iraca	Ama de casa	3166346244	Leidy Ramirez		
11	Cecilia Toro	1040260478	Aquitania.	Ama de casa	3217225141	Cecilia Toro		
12	Humberto Escobar. G	70354159	El Jardín	Agricultor	3145616155			
13	Natalia Ramirez D	1037976422	El portón	Ama de casa	3202012077	Natalia Ramirez D.		
14	Francisco Javier Garcia	70.381031	El Venado Chum	Agricultor	3175491996	Francisco J. Garcia R		
15	Vladislado Cardona	3.448.898	la Quiebra	Agricultor	3195543936			
16	Reinaldo Hegia R.	3449.708	Aquitania	Agricultor				
17	Fabio G Ramirez	70.382929	Aquitania	Agricultor				

*Sexo M/F **Tipo de población: A) Desplazado. B) Retornada. C) Vulnerable. D) Discapacitada. E) Etnias F) Otras

Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: ANA MILENA MERY REAL

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencia el presente formato autoriza que sus datos personales se incluyan en nuestra base de datos, que los mismos sean usados para difusión de información, de contacto y en general, para hacer posible el cumplimiento de nuestro objeto social. De igual manera, autoriza de manera expresa a la Administración municipal de San Francisco, para que dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar, validar, consultar, verificar y administrar los datos suministrados o publicar las fotografías de las cuales haga parte, que serán utilizados para cualquier proceso asociado a la administración municipal. Usted tiene la posibilidad de solicitar expresamente, su corrección, actualización o supresión, dirigiendo una comunicación escrita

	FORMATO DE ASISTENCIA DIA 18 MES 07 AÑO 2023	CODIGO	
		VERSION	1
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: SISBEN - Martha	Lugar: Local Susan - Disloteca	Hora: 8:am-	Hoja No.

Objeto de la Reunión:
Afiliación y acompañamiento a los funcionarios - jornada SISBEN y catastro

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo*	TP**
1	Jaider David Garzón	1000713931	Jarcillos	Agricultor	3053208074	Jaider Garzón	M	
2	Miguel Angel Cifuentes	3445806	Aquitania	Admayor	3117921023	Miguel Angel Cifuentes	M	
3	Jesus Antonio Cifuentes	3445882	Aquitania	Agricultor	3218512017	Jesus Antonio C M	M	
4	Maria de J Lopez Es	21.161.389	San Pedro	Ama Casa	3105101429	Maria Jesús L		
5	Maria Eliza Giraldo A	1001664084	Miraflores	Ama casa	3128711802	MARIA ELISA		
6	Flor Marlia Garcia Mignio	43960019	La Quiebra	Ama d casa	3167912722	Flor Marlia Garcia		
7	Samuel A. Quintero Gaviria	1047389658	Miraflores	Agricultor	3173590897	Samuel A Q.		
8	Jesús María Valencia		Aquitania	Agricultor		M V		
9	Rosa Emilda Soto J	21.665455	El portón	Ama Casa		bosoepmiloloi soto		
10	Teresa Lopez Vasquez	21.661.362	Aquitania	Ama casa		teresalopez		
11	Marco Antonio Cifuentes Lopez	70.466580	Aquitania	Agricultor		marcoantonio2516		
12	Albani Arias Vasquez	1024578669	Miraflores	Ama Casa	3125014862	Albani Arias Vasquez		
13	Yenifer Sepulveda Giraldo	1045.396.028	Miraflores	Ama Casa	3117831954	Yenifer Sepulveda Gira		
14	Maria Oneida Valencia	43 880.081	Venado Chato	Ama casa		Oneida Valencia M		
15	Ramon A. Duque Duque	70.465.245	Aquitania	Agricultor	3182652768	Ramón A Duque D		
16	Pablo Emilio Pino Montoya	3.449.780	El Jardín	Agricultor				
17	Celmira Higinio Vásquez	21.661.448	El Jarolin	Ama Casa				

*Sexo M/F **Tipo de Población: A) Desplazada, B) Retornada, C) Vulnerable, D) Discapacitada, E) Etnias, F) Otras

Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: ANA MILENA MERY REAL

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencia el presente formato autoriza que sus datos personales se incluyan en nuestra base de datos, que los mismos sean usados para difusión de información, de contacto y en general, para hacer posible el cumplimiento de nuestro objeto social. De igual manera, autoriza de manera expresa a la Administración municipal de San Francisco, para que dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar, validar, consultar, verificar y administrar los datos suministrados o publicar las fotografías de las cuales haga parte, que serán utilizados para cualquier proceso asociado a la administración municipal. Usted tiene la posibilidad de solicitar expresamente, su corrección, actualización o supresión, dirigiendo una comunicación escrita

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

	FORMATO DE ASISTENCIA	CODIGO	
		VERSION	1
	DIA 6 MES 07 AÑO 2023	FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: Martha Montoya **Lugar:** Oficina - Subsede administrativa **Hora:** 9:00 am **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: Atención a la poblacion victima del conflicto y madres beneficiarias del programa Renta solidaria.

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo*	TP**
1	Argedilia Giraldo R	43.880.236	Aquitania	Ama Casa	3146219657	Argedilia Giraldo Ramirez		
2	Blanca Cecilia Giraldo R	39.454.502	Aquitania	Ama Casa	3145523902	Blanca cecilia Giraldo		
3	Luis Argiro Ramirez	70465.698	Aquitania	Agricultor	3195461731	ARGIRO RAMIREZ		
4	Milena Lopez Montoya	1037.973.766	la Quiebra	Ama Casa	3135343481	Milena López Montoya		
5	Albany Arias Vasquez	1024.578669	Miraflores	Ama casa	3125014867	Albani Arias Vasquez		
6	Flor Morelia Arias Vasq	43.880.080	Miraflores	Ama casa	3128711802	flor morelia		
7	Deicy Ramirez Gómez	1037.975.542	Aquitania	Ama Casa	3136555274	Deicy Ramirez Gómez		
8	Gladys Giraldo Atehortua	1037.975.987	Arrebol	Ama casa	3226329442	Gladys Giraldo		
9	Nubia Giraldo Atehortua	1037.977.714	Arrebol	Ama casa		nubia giraldo		
10	Luz Eli Ramirez Giralda	43.880.193	Aquitania	Ama Casa	3167830780	[illegible]		
11	Luz Elena Quintero L	39.457737	Quiebra	Ama Casa	3157025697	Elena Quintero		
12	Deicy Quintero Valencia	1045396060	Aquitania	Ama Casa	3117451747	Deicy Quintero V.		
13	Luz Stella Valencia	1017.164.919	Venado chamurro	Ama Casa	3163948732	Luz estella valencia		
14	Sandra Lopez López	1037974838	la Quiebra	Ama Casa	3145427626	Sandra López		
15								
16								
17								

*Sexo M/F **Tipo de población: A) Desplazada. B) Retornada. C) Vulnerable. D) Discapacitada. E) Etnias. F) Otras

Elaboró: Equipo MECI-Calidad **Revisó y aprobó:** ANA MILENA MERY REAL

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencia el presente formato autoriza que sus datos personales se incluyan en nuestra base de datos, que los mismos sean usados para difusión de información, de contacto y en general, para hacer posible el cumplimiento de nuestro objeto social. De igual manera, autoriza de manera expresa a la Administración municipal de San Francisco, para que dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar, validar, consultar, verificar y administrar los datos suministrados o publicar las fotografías de las cuales haga parte, que serán utilizados para cualquier proceso asociado a la administración municipal. Usted tiene la posibilidad de solicitar expresamente, su corrección, actualización o supresión, dirigiendo una comunicación escrita

Planillas de asistencia (Las demás reposan en la subsede Administrativa)

Elaboró: Equipo MECI | Reviso y Aprobó: Ana Milena Mery Real

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43450937
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA INES MONTOYA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CORR AQUITANIA	TELÉFONO:	8513430
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7886587645**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		69170173	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 28.300
SUBTOTAL:			1	**$ 28.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 358.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 358.900**