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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Informe No: | 5 | Fecha: | 7/11/2023 |
| SUPERVISOR: | | CARGO | |
| LINA MARIA LOPEZ NARANJO | | SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL | |

| |
|---|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA |

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | DIANA ISABEL GARCÍA MARÍN |
| NIT Y/O C.C: | REPRESENTANTE LEGAL |
| 1.047.391.931 | |

| INFORMACION DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| # DEL CONTRATO | 74 | FECHA DE SUSCRIPCION | 7/06/2023 |
| FECHA DE INICIO | 7/06/2023 | FECHA DE TERMINACIÓN | 5/11/2023 |
| PRORROGA | 0 | VALOR DEL CONTRATO | $ 7.700.000,00 |
| VALOR ADICONADO | 0 | VALOR ANTICIPO | 0 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CORDINADOR PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO ARTÍSTICO Y CULTURAL "MONTAÑAS CREADORAS", SEGÚN CONVENIO N° 2536-2023, SUSCRITO CON EL MINISTERIO DE CULTURA.

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

1-Desarrollar el Proceso de difusión y convocatoria para determinar cuántas personas se vinculeran a las actividades de danza, artes plásticas, y música. Una (01) difusión de la convocatoria del proyecto montañas creadoras, según las indicaciones de la supervisión del contrato. 2-Realizar la organización de carpetas y documentos del proyecto MONTAÑAS CREADORAS, cumpliendo con las TRD, del Municipio. Meta 100% del archivo del proyecto. 3-Refeccionar y enviar oficios y correos solicitados por el Ministerio de cultura en cuanto al proyecto MONTAÑAS CREADORAS. 4-Consolidar informes y evidencias requeridas para presentar ante el Ministerio el cierre del Proyecto. 5-Realizar y entregar los informes periódicos y finales solicitados por el Ministerio de cultura. 6-Recolectar de la información y consolidar una base de datos de los participantes que hacen parte de los grupos de danza, artes plásticas y música, ejecución del proyecto. 7-Hacer seguimiento a las actividades realizadas por el equipo del proyecto MONTAÑAS CREADORAS, con el fin de que se esté dando cumplimiento de ellas. 8-Coordinar las reuniones semanales con el equipo del proyecto MONTAÑAS CREADORAS para diseñar y programar contenidos para la ejecución del proyecto. 9-Las demás que le sean asignadas por el supervisor en cumplimiento del proyecto y acordes a los lineamientos del ministerio de cultura. 10-Presentar informes escritos mensuales al Jefe de Oficina o Supervisor del Contrato, que den cuenta de la gestión y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria. 11-Realizar otras asignadas por la secretaria de protección social inherentes al objeto contractual. En cuanto a la seguridad y salud en el trabajo.12-Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la caracterización del proceso en el cual participa. 13-Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional. 14-Participar activamente en la programación del SG -SST, en especial de las actividades de capacitación. 15-Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado. 16-Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

**EJECUCIÓN TÉCNICA:**

La contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el contrato de prestación de servicios # 074 como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.

| | | | |
|---|---|---|---|
| EJECUCIÓN FINANCIERA: | 100,00% | VALOR COMPROMISO | 7.700.000 |
| VALOR EJECUTADO | 7.700.000 | POR EJECUTAR | 0 |

| DETALLE DE FACTURA | | DETALLE PAGOS | VALOR PAGO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.232.000 | CE N° 461/30/06/2023 | 1.232.000 | |
| 2 | 1.540.000 | CE N° 545 /02-08-2023 | 1.540.000 | |
| 3 | 1.540.000 | CE N° 689 / 01-09-2023 | 1.540.000 | |
| 4 | 1.540.000 | CE N° 801 / 28-09-2023 | 1.540.000 | |
| 5 | 1.848.000 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | 7.700.000 | TOTAL | 5.852.000 | |

**EJECUCION JURIDICA**

El contrato se encuentra vigente y no se ha incurrido en presunto incumplimiento del objeto contractual por las partes.

**ANEXOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cuenta de cobro numero: | 5 | Informe Técnico: | del 29 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE NOVIEMBRE del 2023 |
| Planilla de Seguridad social #: | 223039177217-1740917381 | Acta de inicio y contrato: | si |
| Disponibilidad Presupuestal # | 238 | Registro Presupuestal # | 231 |
| Nombre del rubro presupuestal | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | No de rubro presupuestal | 2.3.2.02.02.009 |

**CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN**

Se aprueba informe # 5 para pago, de acuerdo a lo verificado en los documentos entregados por el contratista que soportan una ejecución financiera del 100% para un cumplimiento total

**OBSERVACIONES**

Se aprueba el informe para pago con corte al 3 de noviembre donde se evidencio la ejecucion total de las actividades pactadas en el objeto contractual.

Lina Maria Lopez

| |
|---|
| FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: |

NOMBRE: **DIANA ISABEL GARCIA MARIN**
Ocupación: Contratista
Dirección: Barrio María Auxiliadora San Francisco
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

**Cuenta de Cobro No: 05**
San Francisco, 03 de noviembre de 2023

Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 07/11/2023
No. de Consecutivo: 1370
Firma de Recibido: Nadia Suárez

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

Debe a:

**DIANA ISABEL GARCIA MARIN**

**C.C. 1.047.391.931**

(Responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS ($1.848.000),** por concepto de Prestación de servicios del 29 de septiembre al 03 de noviembre de 2023, mediante contrato número 074 del 07 de Junio de 2023, cuyo objeto es, **PRESTACION DE SERVICIOS COMO CORDINADOR PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO ARTÍSTICO Y CULTURAL "MONTAÑAS CREADORAS", SEGÚN CONVENIO N° 2536-2023, SUSCRITO CON EL MINISTERIO DE CULTURA.**

Se firma en San Francisco, a los 03 días del mes de noviembre de 2023.

Diana García

**DIANA ISABEL GARCIA MARIN**

**C.C. 1.047.391.931**

Número Cuenta Bancaria: **0312 853 3980** Banco: Bancolombia Tipo: Ahorro a la mano

**Correo:** dianaisabel2629@gmail.com

Aceptada:

N° de Contrato: 074 Fecha del Contrato: 07 de Junio del 2023

| **Contratista: Diana Isabel García Marín** | **NIT/CC 1047391931** |
|---|---|

**Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS COMO CORDINADOR PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO ARTÍSTICO Y CULTURAL "MONTAÑAS CREADORAS", SEGÚN CONVENIO N° 2536-2023, SUSCRITO CON EL MINISTERIO DE CULTURA.**

**Periodo a Informar: DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE NOVIEMBRE DE 2023**

**Actividad 1:** Desarrollar el Proceso de difusión y convocatoria para determinar cuántas personas se vincularan a las actividades de danza, artes plásticas, y música. Una (01) difusión de la convocatoria del proyecto montañas creadoras, según las indicaciones de la supervisión del contrato.

| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
|---|---|---|---|
| **25 de octubre de 2023** | Se realizó programa radial donde se le informo a la comunidad sobre la programación del evento del cierre del proyecto, logística, horario y actividades a realizar y se invitó a participar del evento de cierre del proyecto cultural el 3 de noviembre en el parque principal. | **Total: alumnos 400** | **Registro Fotográfico** |
| | | | |

**Actividad 2** Realizar la organización de carpetas y documentos del proyecto MONTAÑAS CREADORAS, cumpliendo con las TRD, del Municipio. Meta 100% del archivo del proyecto.

| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
|---|---|---|---|
| **De 29 de septiembre al 03 de noviembre de 2023.**<br><br>**Oficina casa de cultura y carpeta en el Drive** | Se organizó y se separó las carpetas respectivas donde se archivó los documentos y las evidencias durante la ejecución de las actividades de cada área artística y Se cuenta con base de datos tanto en medio físico como magnético para entregar un informe consolidado al final del proyecto. | **1** | **Registro Fotográfico.**<br><br>**Carpetas, oficina de cultura** |

| **Actividad 3:** Recepcionar y enviar oficios y correos solicitados por el Ministerio de cultura en cuento al proyecto MONTAÑAS CREADORAS. | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **Del 29 de septiembre al 03 de noviembre de 2023.**<br><br>**Oficina casa de cultura** | Se revisó el correo diariamente y se dio respuesta a la información solicitada por el ministerio de cultura o cualquier ente delegado.<br>Se envió al supervisor del ministerio de cultura el presupuesto y logística para el cierre del proyecto.<br>Se envió el acta firmada de la reunión virtual con supervisor. | **4** | **Registro Fotográfico.**<br><br>**Link de las actualizaciones, carpeta en el Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1Dbw0rR_yv8CI_BOiiqUtBfmpHg-hRpDN |
| **Actividad 4.** -Consolidar informes y evidencias requeridas para presentar ante el Ministerio al cierre del Proyecto. | | | |
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **03 de noviembre de 2023.**<br><br>**Oficina Cultura.**<br><br>**Correo casa de cultura** | se consolido las evidencias del cierre cultural, donde se dio por culminado las actividades del proyecto cultural montañas creadoras | **134** | **Registro fotográfico**<br><br>**Listados de asistencia** |
| **Actividad 5.** Realizar y entregar los informes periódicos y finales solicitados por el Ministerio de cultura. | | | |
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **Del 29 de septiembre al 03 de noviembre de 2023.**<br><br>**Oficina Cultura.** | se realizó la consolidación de documentos como: fotos, planillas de asistencia, contratos de talleristas, logística, comprobantes de pago y egresos, con el fin de enviarlo a el Ministerio de cultura. | **134** | **Registro fotográfico.** |

| **Actividad 6.** -Recolectar la información y consolidar una base de datos de los participantes que hacen parte de los grupos de danza, artes plásticas y música, ejecución del proyecto. | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **Del 29 de septiembre al 03 de noviembre de 2023.**<br><br>**Oficina Cultura.** | Se cuenta con base de datos de los participantes de los procesos formativos que reside en la carpeta de drive de la ejecución del proyecto.<br>En cada encuentro se tomó asistencia y realizo registro audiovisual que evidencia el desarrollo del proceso. | **134** | **Planillas de asistencia.**<br><br>**fotografías** |
| **Actividad 7.** Hacer seguimiento a las actividades realizadas por el equipo del proyecto MONTAÑAS CREADORAS, con el fin de que se esté dando cumplimiento de ellas. | | | |
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **Del 29 de septiembre al 03 de noviembre de 2023.**<br><br>**Oficina Cultura.** | Se cumplió con todas las actividades programadas en la ejecución del proyecto se realizó encuentros con todo el equipo de trabajo para hacer seguimiento a las actividades realizadas, así como las actividades que se realizaron en el cierre cultural, donde se evidencio el cumplimiento del proyecto según los lineamientos del ministerio de cultura. | **Equipo de trabajo: 5** | **Registro Fotográfico**<br><br>**Planillas de Asistencia.**<br><br>**Acta de reunión, reside en la carpeta/archivo /casa de la cultura** |
| **Actividad 8.** Coordinar las reuniones semanales con el equipo del proyecto MONTAÑAS CREADORAS para diseñar y programar contenidos para la ejecución del proyecto. | | | |
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **30 de octubre de 2023**<br><br>**Oficina Cultura.** | Se realizó reunión con los coordinadores de los programas con el fin de coordinar las actividades y organizar la logística para el día del cierre en el parque principal. | **5** | **Registro fotográfico.**<br>**Registro fotográfico acta** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | **Planeadores de área que residen en la carpeta de drive.** |
| **Actividad 9.** Las demás que le sean asignadas por el supervisor en cumplimiento del proyecto y acordes a los lineamientos del ministerio de cultura. | | | |
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **03 de noviembre de 2023** | Se apoyo en la logística y actividades en el evento público en el cierre del proyecto montañas creadoras. | **400** | **fotografías** |
| **Actividad 10.** Presentar informes escritos mensuales al Jefe de Oficina o Supervisor del Contrato, que den cuenta de la gestión y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria. | | | |
| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **03 de noviembre de 2023** | se hace entrega del informe de actividades donde se dio cumplimiento a la totalidad de las actividades programas en el contrato con la finalización del proyecto cultural el día 3 de noviembre con el cierre de este. | **1** | **Informe de actividades** |
| **Actividad 11.** Realizar otras asignadas por la secretaria de protección social inherentes al objeto contractual. | | | |
| **Fecha y Lugar.** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
| **N/A** | Para el presente mes no se evidencian acciones para esta actividad, se cuenta con disponibilidad para cuando lo requieran. | **N/A** | **N/A** |
| **Actividad** 12- Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la caracterización del proceso en el cual participa.. | | | |

**Actividad** 13, Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional.
**Actividad**: 14--Participar activamente en la programación del SG -SST, en especial de las actividades de capacitación.
**Actividad**: 15- Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado.
**Actividad: 16** --Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.

| **Fecha y Lugar** | **Acciones para lograr la actividad** | **N° de Personas Intervenidas** | **Evidencia** |
|---|---|---|---|
| **01 al 28 de septiembre de 2023**<br><br>**Oficina cultura** | Se cumplen las normas y seguridad y salud en el trabajo, se suministra información completa sobre el estado de salud, se participa de la programación del SEG-SST, SE desarrollan prácticas seguras en el trabajo y se informa al supervisor de posibles riesgos o peligros en el trabajo. | **Total:** | **Planilla Soporte de pago mes de septiembre** |

Diana García -

Firma del Contratista

Ana María López

Firma del Supervisor y/o Interventor

**Anexos:** Evidencias de las actividades: Registro fotográfico, Actas de reunión, Cuenta de cobro, Soporte pago de seguridad social.

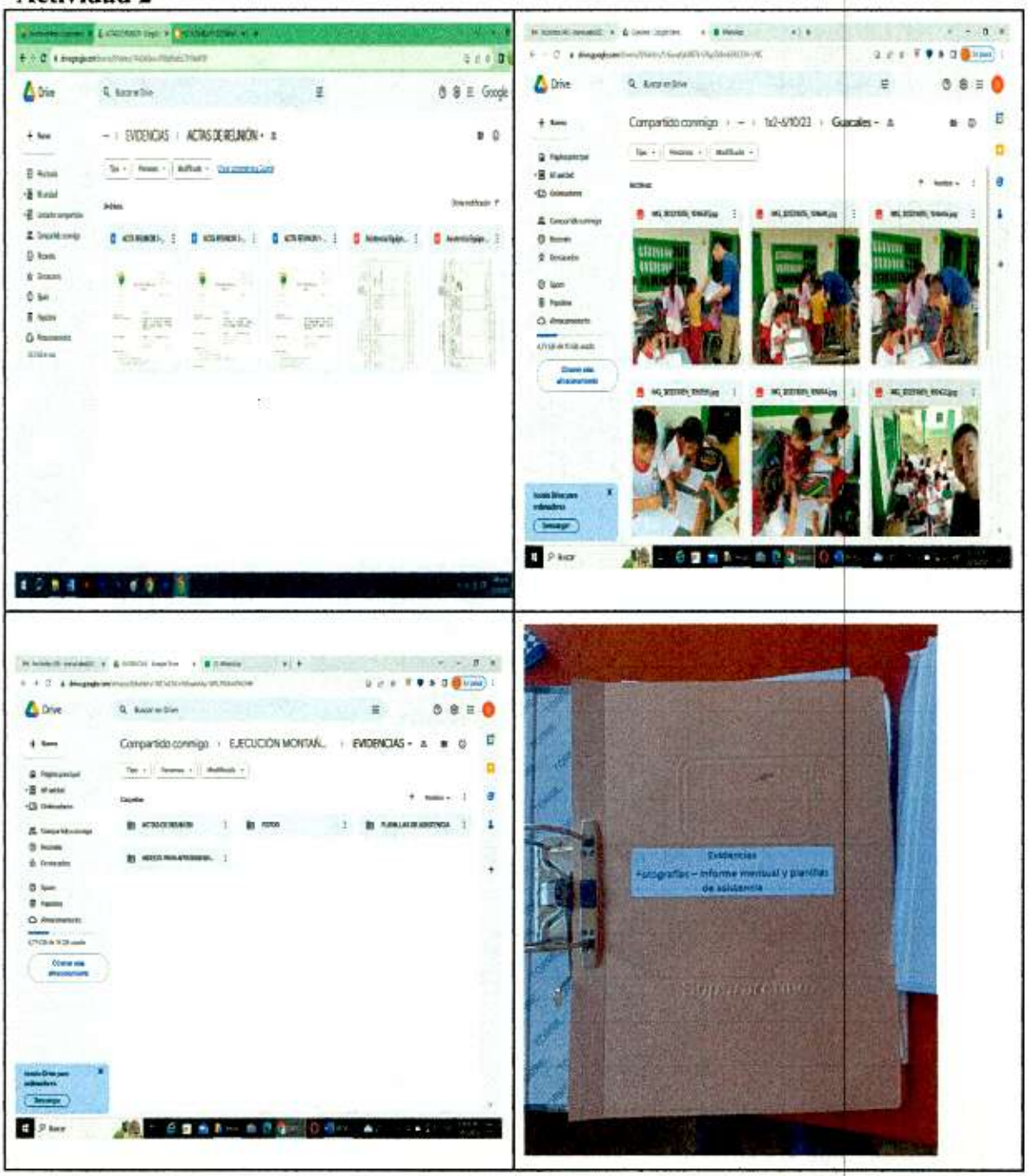
## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**Actividad 1 –**

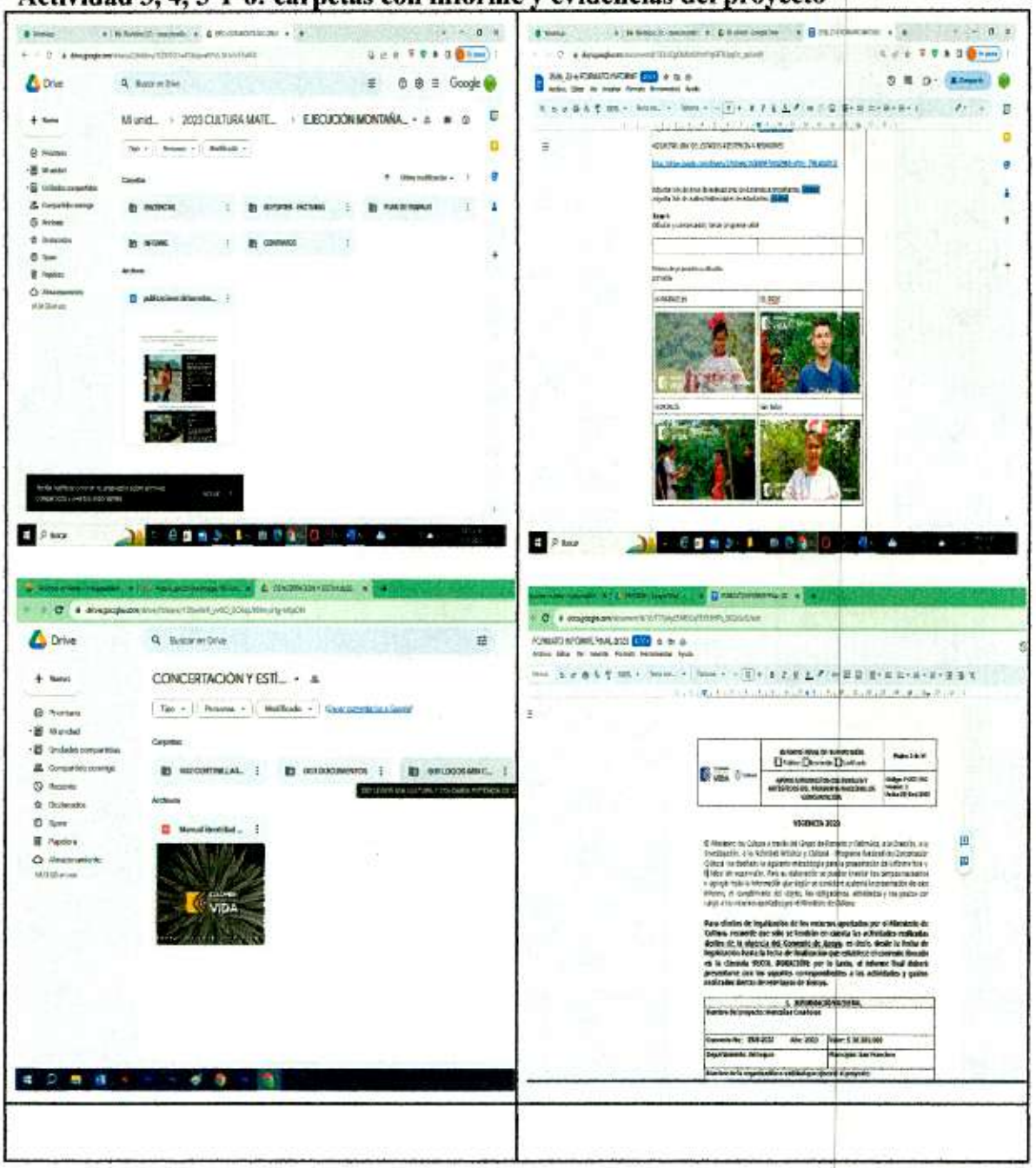


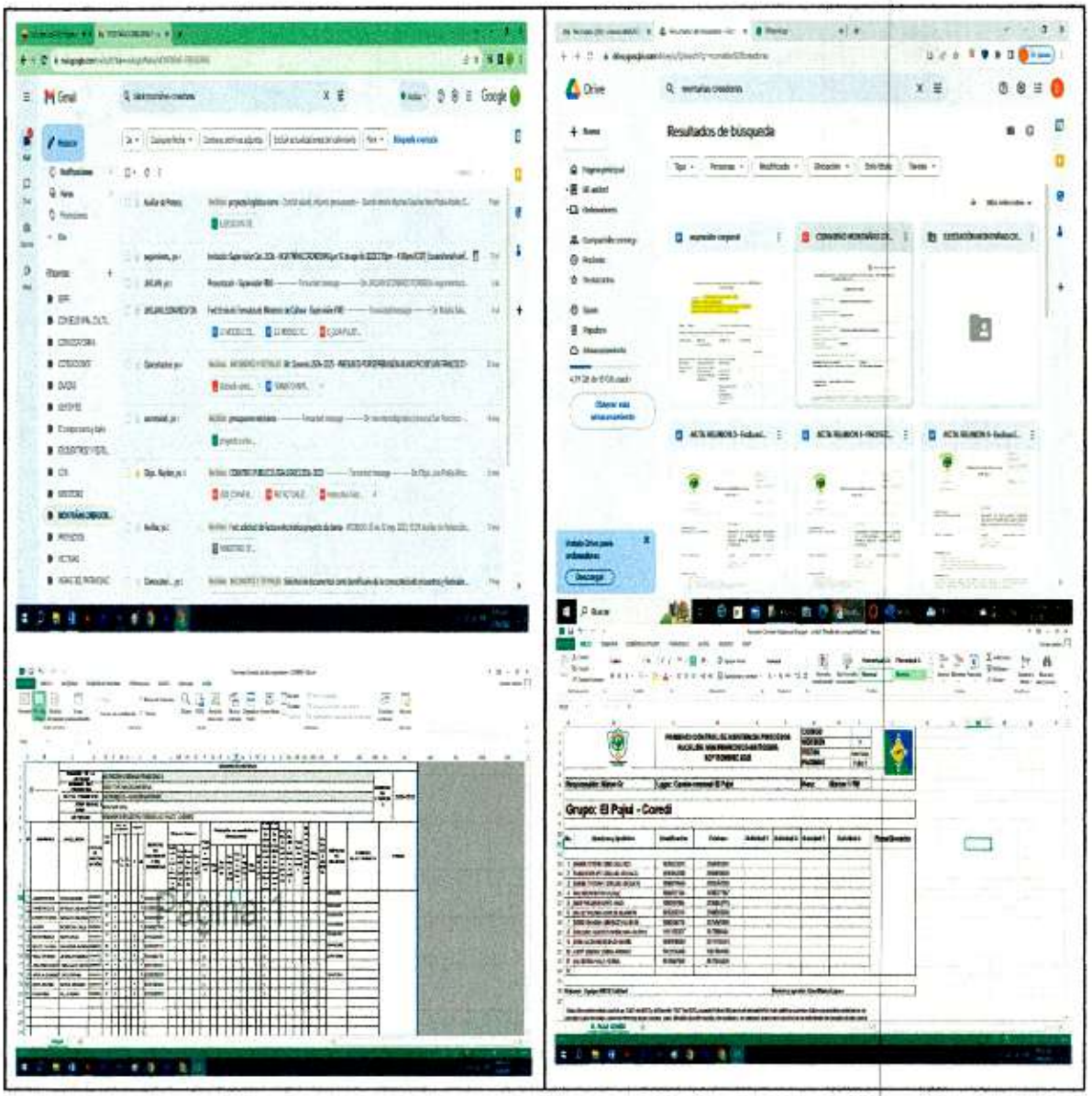


**Actividad 2 -**


Drive
EVIDENCIAS
ACTAS DE REUNION
Compartido conmigo
Guacales
Drive
Compartido conmigo
EJECUCIÓN MONTAÑ...
EVIDENCIAS
Evidencias
Fotografías – Informe mensual y planillas de asistencia

## Actividad 3, 4, 5 Y 6: carpetas con informe y evidencias del proyecto




Resultados de busqueda
Grupo: El Pajal - Coredi

**Actividad 7 y 8.**









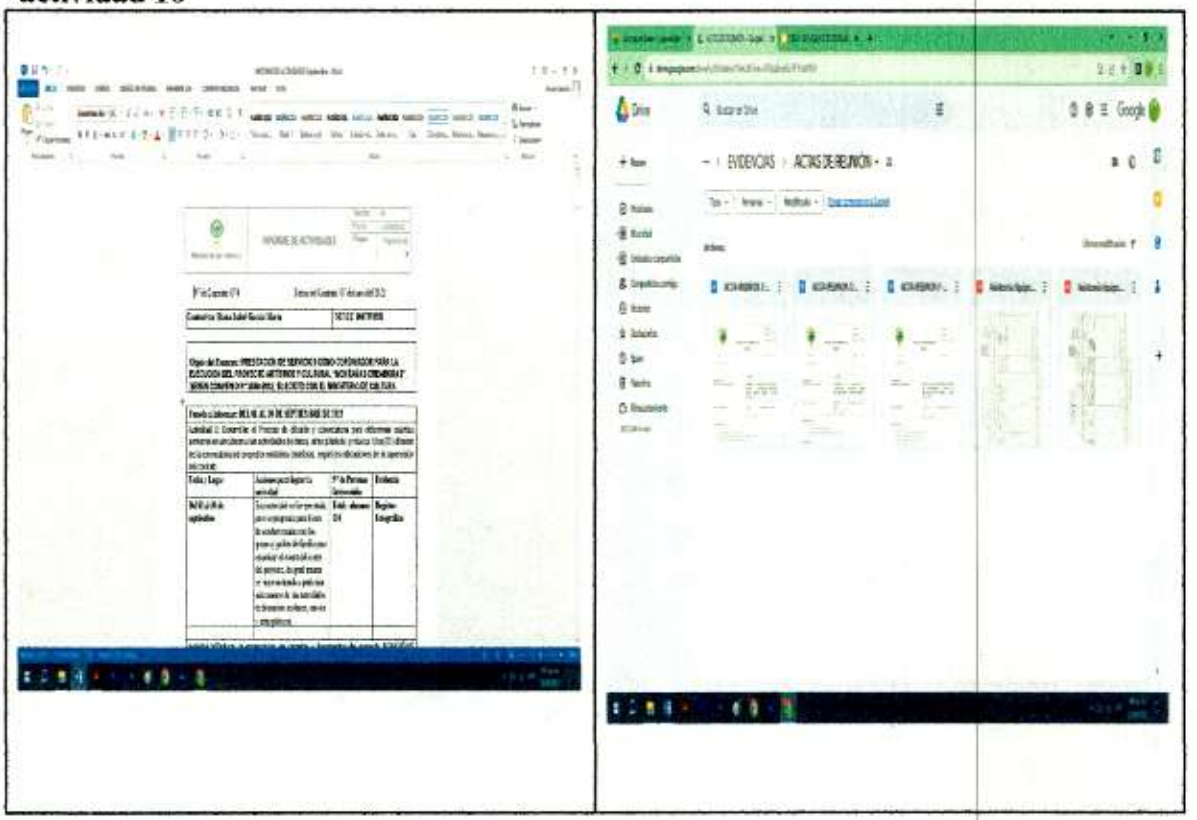


**Actividad 09**



| | |
|---|---|
| | |

**actividad 10**



**ANEXO:** Copia del registro de asistencia de las actividades realizadas.

| | FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS<br>ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA<br>OCTUBRE 2023 | CODIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 1 |
| | | FECHA | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | 1 de 1 |

| Responsable:Mateo GR | Lugar: Escuela Vereda San Isidro | Hora: Martes 10 AM |
|---|---|---|

# Grupo: San Isidro - Institución Educativa - Postprimaria

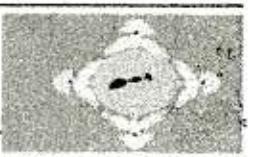
| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Télefono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma Docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SEPULVEDA ZULETA CAREN YULISA | 1037265391 | | | | | | |
| 2 | RAMIREZ AGUILAR ANGIE DANIELA | 1091078151 | | | | | | |
| 3 | DAZA GIRALDO KELLY YERITZA | 1142928110 | | | | | | |
| 4 | SANCHEZ GIRALDO JUAN JOSE | 1013345410 | | | | | | |
| 5 | TORO AGUDELO ALEXANDRA | 1017197129 | | | | | | |
| 6 | GOMEZ MARIN JOHN ALEX | 1040261145 | | | | | | |
| 7 | PEREZ MARIN ISABELA | 1037621156 | | | | | | |
| 8 | ADELO AGUDELO DONIER ALEXANDER | 1015216930 | | | | | | |
| 9 | AGUDELO AGUDELO YURLEY | 1015217214 | | | | | | |
| 10 | VALENCIA QUINTERO CARLOS ANDRES | 1040261015 | | | | | | |
| 11 | CIRO QUINTERO MARIANA | 1141933575 | | | | | | |
| 12 | CIRO QUINTERO ELIANA | 1142933576 | | | | | | |
| 13 | NAVA SANCHEZ ISABELA | 1040261392 | | | | | | |
| 14 | JIMENEZ CARVAJAL DANNA MAYERLY | 1040261441 | | | | | | |
| 15 | QUERAGAMA ZULUAGA CRISTINA | 1017211128 | | | | | | |
| 16 | QUERAGAMA ZULUAGA VALENTINA | 1017211126 | | | | | | |

Vanesa Moreno S
1018357006

| Elaboró: Equipo MECI-Calidad | | | Revisó y aprobó: Lina María López |
|---|---|---|---|

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,

| | FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA OCTUBRE 2023 | O | | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSION | | 1 |
| | | FECHA | | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | | 1 de 1 |



| Responsable: Mateo GR | Lugar: Escuela Vereda San Isidro | Hora: Martes 10:00 AM |
|---|---|---|

## Grupo: san Isidro - Coredi

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Télefono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma Docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CIRO ATEHORTUA NATALIA | 1045396648 | | | | | | |
| 2 | MARTINEZ AGUDELO LUISA VALENTINA | 1036939764 | 3184733143 | | | | | |
| 3 | MARTINEZ RAMIREZ MARLIN DAYANA | 1091074886 | 3162956995 | | | | | |
| 4 | PAMPLONA VALENCIA MATEO | 1040260721 | | | | | | |
| 5 | SANCHEZ CIRO SARAY YAMILE | 1040260941 | 3164281383 | | | | | |
| 6 | AGUIRRE SANCHEZ JAILER YULIAN | 1040260523 | 3185152181 | | | | | |
| 7 | CIRO JIMENEZ DISLEY YULISA | 1040260446 | | | | | | |
| 8 | CIRO NAVA YEICY DAHIANA | 1040260740 | 3172774669 | | | | | |
| 9 | MARTINEZ RAMIREZ YOLEIDY | 1091074489 | | | | | | |
| 10 | PAMPLONA AGUIRRE KAREN TATIANA | 1040260734 | | | | | | |
| 11 | VALENCIA VALENCIA EDIER ALEXIS | 1036934823 | | | | | | |
| 12 | CIRO NAVA SULAY NAYIVE | 1040260321 | | | | | | |
| 13 | GIRALDO TORO PAULA ANDREA | 1036929914 | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |



| Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: Lina María López |
|---|---|

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 soliciter expresamente, su corrección, actualización o supresión, dirigiendo una comunicación escrita

| | FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA OCTUBRE 2023 | CODIGO | |
|---|---|---|---|
| San Francisco Antioquia | | VERSION | 1 |
| | | FECHA | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | 1 de 1 |

| Responsable: Mateo GR | Lugar: Escuela Vereda El Pajui | Hora: Martes 1 PM |
|---|---|---|

# Grupo: El pajui - Institución Educativa

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Télefono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma Docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESMERALDA JIMENEZ VALENCIA | 1040262156 | 3113879118 | | | | | |
| 2 | LAURA SOFIA CASTAÑO GIRALDO | 1040261879 | 3104316127 | | | | | |
| 3 | ARIANNA AGUDELO GIRALDO | 1040262037 | 3217661521 | | | | | |
| 4 | ALEX JUNIOR MOSQUERA GIRALDO | 1053127050 | 3106596542 | | | | | |
| 5 | JUAN PABLO GALLEGO GIRALDO | 1040261627 | 3225355050 | | | | | |
| 6 | JUAN GABRIEL GALLEGO VALENCIA | 1040261743 | 3118028638 | | | | | |
| 7 | MARIA XIMENA GOMEZ ZULUAGA | 1040261705 | | | | | | |
| 8 | MARILIN MANUELA GALEANO MARIN | 1040261645 | 3127078935 | | | | | |
| 9 | JAMES ALEJANDRO AGUDELO CIRO | 1040261530 | 3125862836 | | | | | |
| 10 | JACKELINE GIRALDO VALENCIA | 1131224435 | 3106596542 | | | | | |
| 11 | JUAN DIEGO SALAZAR MARIN | 1040261226 | 3127078935 | | | | | |
| 12 | HECTOR SANTIAGO DAZA MARIN | 1040261482 | 3137214903 | | | | | |
| 13 | DAHIANA ANDREA GALLEGO TABAREZ | 1040261384 | 3135168785 | | | | | |

Elaboró: Equipo MECI-Calidad

Revisó y aprobó: Lina María López

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

| | FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA OCTUBRE 2023 | CODIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 1 |
| | | FECHA | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | 1 de 1 |

| Responsable: Mateo Gr | Lugar: Caseta comunal El Pajui | Hora: Martes 1 PM |
|---|---|---|

# Grupo: El Pajui - Coredi

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Télefono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma Docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JANIER STIVEN CIRO GALLEGO | 1036223372 | 3158702361 | | | | | |
| 2 | YAINIER FELIPE GIRALDO ZULUAGA | 1036942208 | 3106828065 | | | | | |
| 3 | KAREN TATIANA GIRALDO ZULUAGA | 1045019526 | 3222657036 | | | | | |
| 4 | WILFER MONTOYA CALLE | 1040261104 | 3128577987 | | | | | |
| 5 | NURY MILDREY NAVA DAZA | 1040261085 | 3192863716 | | | | | |
| 6 | DULCE YALIANA GARCIA BLANDÓN | 1036222174 | 3188963850 | | | | | |
| 7 | YISED DAHIANA JIMENEZ VALENCIA | 1040260735 | 3175476949 | | | | | |
| 8 | JHULIANO ALBERTO MONCADA CUERVO | 1111782357 | 3173300441 | | | | | |
| 9 | JHON ALEXANDER DAZA MARIN | 1036930036 | 3174752513 | | | | | |
| 10 | LEIDY JOHANA SERNA ARANGO | 1021396480 | 3207184996 | | | | | |
| 11 | VALENTINA VILLA SERNA | 1033487653 | 3172935435 | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |

| Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: Lina María López |
|---|---|

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 CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA OCTUBRE 2023 | CODIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 1 |
| | | FECHA | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | 1 de 1 |

| Responsable: Mateo GR | Lugar:Escuela La Maravilla. | Hora: Miercoles:10:00 AM |
|---|---|---|

## Grupo: La Maravilla - Institución Educativa

| No. | Nombre | Apellidos | Identificación | Télefono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma Docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUCIANA | ATEHORTUA GIRALDO | 1040262164 | 3177836940 | | | | | |
| 2 | GERONIMO | SOTO NARANJO | 1040886381 | 3113602245 | | | | | |
| 3 | ELIAN | QUINCHIA TORO | 1040262010 | 3148636032 | | | | | |
| 4 | SIRLEY DAHIANA | GIRALDO GOMEZ | 1022036487 | 3228435696 | | | | | |
| 5 | DILAN ESTEBAN | VALENCIA BENITEZ | 1040262073 | 3135519504 | | | | | |
| 6 | ISABELLA | OCAMPO VELASQUEZ | 1011412791 | 3507081326 | | | | | |
| 7 | PABLO | ZULUAGA MORALES | 1040262107 | 3145715254 | | | | | |
| 8 | YOJAN ESTIVEN | ARENAS AGUDEO | 1036425091 | 3226175002 | | | | | |
| 9 | MELANY | VILLA BLANDON | 1035981480 | 3135308956 | | | | | |
| 10 | DIDIER SANTIAGO | BERNAL POSADA | 1040261930 | 3506154125 | | | | | |
| 11 | SALOME | ARENAS AGUDELO | 1040261888 | 3226175002 | | | | | |
| 12 | MARIANA | OSORIO MARULANDA | 1036957235 | 3108485911 | | | | | |
| 13 | NICOL DAHIANA | VALENCIA BENITEZ | 1023648944 | 3135519504 | | | | | |
| 14 | EMILY | MORALES GIRALDO | 1040261555 | 3136963840 | | | | | |
| 15 | ESNEIDER ALEXANDER | CIRO CANO | 1040261633 | 3146382536 | | | | | |
| 16 | EMANUEL | GIRALDO GIRALDO | 1040261620 | 3218357563 | | | | | |
| 17 | WILFER MATEO | MARTINEZ MORALES | 1040261484 | 3127059559 | | | | | |
| 18 | DEISY LORENA | VILLA BLANDON | 1059813812 | 3135308956 | | | | | |
| 19 | MELANY | TORO PAMPLONA | 1040261480 | 3206278899 | | | | | |
| 20 | LEIDY XIMENA | LOIZA AGUDELO | 1022034859 | 3226175002 | | | | | |
| 21 | MARISOL | OSORIO MARULANDA | 1036946111 | 3108485911 | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |

Víctor Hugo Campo
71334683

| Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: Lina María López |
|---|---|

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 CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA OCTUBRE 2023 | CODIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 1 |
| | | FECHA | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | 1 de 1 |

**Responsable: Mateo GR** | **Lugar: Escuela Vereda Guacales** | **Hora:Jueves : 10:00 a. m.**

## Grupo: Guacales - Insitución Educativa

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Télefono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LOPEZ ARISTIZABAL ZAHIRA LUCIANA | 1040262154 | 3207673119 | | | | | |
| 2 | MARTINEZ MARIN ANDERSON FELIPE | 1040262165 | 3225875664 | | | | | |
| 3 | MEJIA AGUIRRE VICTOR ANDRES | 1040262171 | 3218879397 | | | | | |
| 4 | CORREA GONZALEZ HERNAN DARIO | 1040261941 | | | | | | |
| 5 | TAPIAS CARVAJAL LUIS ANGEL | 1044152705 | 3225425803 | | | | | |
| 6 | TAPIAS CARVAJAL LUIS MIGUEL | 1044152706 | 3225425803 | | | | | |
| 7 | MARTINEZ MARIN KAREN DAIHANA | 1040261497 | 3225875664 | | | | | |
| 8 | PEÑA ALVAREZ YHENIFER YERALDIN | 1036225281 | 3218617516 | | | | | |
| 9 | CIRO LOPEZ SANTIAGO | 1040261644 | 3113929624 | | | | | |
| 10 | GARCIA JARAMILLO ALAN ANDRES | 1040261773 | 3225249730 | | | | | |
| 11 | GOMEZ VALENCIA BRIDNY SOFIA | 1040261840 | 3127690441 | | | | | |
| 12 | MARIN ARISTIZABAL YOHJAN ESTIVEN | 1040261520 | 3137531325 | | | | | |
| 13 | VALENCIA GONZALEZ MARIA VALERIA | 1040261528 | | | | | | |
| 14 | DUQUE AGUIRRE CRISTIAN CAMILO | 1040261467 | 3218879397 | | | | | |
| 15 | HENAO GONZALEZ JHOAN SEBASTIAN | 1040261494 | 3233324622 | | | | | |
| 16 | MURILLO DAZA ESTEFANIA | 1036424586 | 3216425661 | | | | | |
| 17 | TAPIAS CARVAJAL ANDREA | 1045080649 | 3225425803 | | | | | |
| 18 | ARIAS GONZALEZ MARIBEL SOFIA | 1040261515 | 3207816634 | | | | | |
| 19 | DUQUE AGUIRRE ANYI PAOLA | 1023638747 | 3218879397 | | | | | |
| 20 | GIRALDO MORALES NAYELLY | 1036947437 | 3206828399 | | | | | |
| 21 | PEÑA ALVAREZ JHON ALEXANDER | 1036223856 | 3218617516 | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: Lina María López

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

| | FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS<br>ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA<br>OCTUBRE 2023 | CODIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 1 |
| | | FECHA | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | 1 de 1 |

| Responsable: Mateo GR | Lugar: Escuela Vereda Guacales | Hora: Jueves 10:00 AM |
|---|---|---|

## Grupo: Guacales - Coredi

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Teléfono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma Docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CIRO CANO DIANA PATRICIA | 1040261168 | 3146382536 | | | | | |
| 2 | QUINTERO HENAO MONICA SOFIA | 1036942226 | 3142892452 | | | | | |
| 3 | RESTREPO PAMPLONA LEIDI CAROLINA | 1143444551 | | | | | | |
| 4 | VALENCIA GONZALEZ YEFERSON | 1040261119 | 3225194243 | | | | | |
| 5 | ATEHORTUA AGUDELO JHEIDY BANESSA | 1040272701 | 3136108337 | | | | | |
| 6 | CIRO VALENCIA ALKIDIER ALEJANDRO | 1056778526 | 3117853078 | | | | | |
| 7 | GUTIERREZ RESTREPO SIMONA | 1049535192 | 3114131955 | | | | | |
| 8 | MARULANDA GONZALEZ BRAYAN ALEXIS | 1040261140 | 3128511775 | | | | | |
| 9 | MORALES ATEHORTUA ANLLY | 1040260782 | 3235366931 | | | | | |
| 10 | SIERRA MONTERROZA FELIPE DE JESUS | 1102849989 | | | | | | |
| 11 | VALENCIA CORREA DEMI | 1013348131 | 3225082169 | | | | | |
| 12 | VINASCO NAVA NICOLL JULIANA | | 3146673348 | | | | | |
| 13 | JIMENEZ GONZALEZ SANTIAGO | 1023635437 | 3104921163 | | | | | |
| 14 | PEÑA ALVAREZ JUAN DAVID | 1036221547 | 3207427455 | | | | | |
| 15 | QUINTERO GALLEGO YULIANA ANDREA | 1036934940 | 3234557309 | | | | | |
| 16 | ARISTIZABAL RESTREPO MELANY ANDREA | 1040260792 | 3108902606 | | | | | |
| 17 | ATEHORTUA CIRO JESSICA PAOLA | 1040875974 | 3122967311 | | | | | |
| 18 | CIRO LOPEZ SEBASTIAN | 1036935623 | 3205261914 | | | | | |
| 19 | GOMEZ JIMENEZ YURIS DAYANA | 1043978231 | 3122765982 | | | | | |
| 20 | ORTIZ MARTINEZ LUZ MARIANA | 1011382832 | 3105913356 | | | | | |
| 21 | CIFUENTES GALLEGO SANDRA MARLENY | 1037972082 | 3225351789 | | | | | |
| 22 | CIRO MARIN JUAN DAVID | 1036926602 | 3195655449 | | | | | |
| 23 | LOPEZ ARISTIZABAL YEINS ALEXIS | 1040260579 | 3137761815 | | | | | |
| 24 | MARES HINCAPIE EIDER ANDRES | 1043588855 | 3207363116 | | | | | |
| 25 | QUINTERO GALLEGO JUAN DAVID | 1036930116 | 3147570091 | | | | | |
| 26 | QUINTERO HENAO ANDERSON ESTIVEN | 1036926527 | 3107453087 | | | | | |
| 27 | ZULUAGA RESTREPO NELSON | 1040260469 | 3237217019 | | | | | |
| | | | | | | | | |

**Elaboró: Equipo MECI-Calidad** | **Revisó y aprobó: Lina María López**

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 CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS<br>ALCALDÍA SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA<br>OCTUBRE 2023 | CODIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 1 |
| | | FECHA | 23/07/2020 |
| | | PAGINAS | 1 de 1 |

| Responsable:Mateo GR | Lugar: Escuela Vereda San Isidro | Hora: Martes 10 AM |
|---|---|---|

# Grupo: San Isidro - Institución Educativa

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Télefono | Actividad 1 | Actividad 2 | Actividad 3 | Actividad 4 | Firma Docente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Brandon Josué Picón Sierra | 1033500167 | 3165326574 | | | | | |
| 2 | Sebastian Sepulveda Zuleta | 1040262054 | 3182224772 | | | | | |
| 3 | Jenny Alejandra Sepulveda Zuleta | 1040261855 | 3182224772 | | | | | |
| 4 | Jeily Yurani Ciro Nava | 1040261942 | 3195787133 | | | | | |
| 5 | Miguel Gerónimo Pamplona Aguirre | 1040261933 | 3174643668 | | | | | |
| 6 | Guadalupe Gonzalez Quintero | 1040261786 | 3147979285 | | | | | |
| 7 | Felver de Jesús Cervera Quintero | 1040882972 | 3203096430 | | | | | |
| 8 | Angi Daneisi Rodriguez Ciro | 1127917343 | 3505238644 | | | | | |
| 9 | Mariana Aguirre Moreno | 1018375924 | 3234339749 | | | | | |
| 10 | Yorledis Andrea Flórez Ciro | 1157213298 | 3127065052 | | | | | |
| 11 | Wesley Quintero Carvajal | 1201237582 | 3177285999 | | | | | |
| 12 | Yirley Dayana Flórez Ciro | 1157213299 | 3127065052 | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |

ANA MAESTRO 3193172

| Elaboró: Equipo MECI-Calidad | Revisó y aprobó: Lina María López |
|---|---|

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,

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Scotiabank COLPATRIA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047391831 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIANA ISABEL GARCIA MARIN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN FRANCISCO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CLL 106 09-72 | TELÉFONO: | 3128692 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 2330391772 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 8071147855 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.100 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

Datos del cotizante y 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1047391831 | GARCIA MARIN DIANA ISABEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.160.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | |

Seguridad social – Pensión:

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |

Seguridad social – Salud y ARP:

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS040-SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1047391831 | $ 6.100 |

Parafiscales:

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 336.700 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047391931 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DIANA ISABEL GARCIA MARIN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN FRANCISCO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 10 # 29-72 | TELÉFONO: | 3139533 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I.INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 5746917381 | TIPO DE PLANILLA: | | | I.INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO 2023 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/11/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 4115 |

### TOTAL APORTES A PENSION

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 31.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 31.000 | $ 0 | $ 31.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 31.000 | $ 0 | $ 31.000 |

### 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 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | $ 24.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | $ 24.200 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD EPS | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 1.100 | $ 1.100 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 1.100 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | EXONERADO | PENSIONADO RÉGIMEN TRIBUTARIA | IGE | IRT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TARIFA ESPECIAL | FSP | | | APORTES VOLUNTARIOS | | TOTAL APORTE | ADMIN | TARIFA ESPECIAL | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | TARIFA ESPECIAL | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1047391931 | DIANA ISABEL GARCIA MARIN | I.INDEPENDIENTE COTRATO PRESTACION DE | | $ 1.160.000 | | | | RG | | 16 | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | Normal | $ 193.334 | $ 31.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 31.000 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | Normal | $ 193.334 | $ 24.200 | $ 0 | $ 24.200 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 193.334 | 1047391931 | $ 1.100 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

| TOTAL | $ 56.300 |
|---|---|

Planilla Pagada