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

Informe No:	2	**Fecha:**	30/07/2024

SUPERVISOR:	**CARGO**
DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ	Secretaria de Protección Social

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA
NIT Y/O C.C:	**REPRESENTANTE LEGAL**
21.664.643	

INFORMACION DEL CONTRATO

# DEL CONTRATO	CPS-091-2024	FECHA DE SUSCRIPCION	22/07/2024
FECHA DE INICIO	22/07/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	14/12/2024
PRORROGA	0	VALOR DEL CONTRATO	13.263.333
VALOR ADICONADO	0	VALOR ANTICIPO	0

OBJETO DEL CONTRATO

FORTALECER LOS PROCESOS COMO COORDINADOR MUNICIPAL DE LOS PROGRAMAS DE PROSPERIDAD SOCIAL DE TRANFERENCIAS MONETARIAS COMO, RENTA CIUDADANA, DEVOLUCION DE IVA Y RENTA JOVEN DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, SUS VEREDAS Y EL CORREGIMIENTO.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Actividad 1: Implementar y acompañar las actividades que se tengan en la dependencia para la atención a la población desplazada en el marco de los programas de Renta Ciudadana, Devolución del IVA y Renta joven. **Actividad 2**: Recibir y dar trámite a las PQRS y novedades de las familias beneficiadas en los programas Renta Ciudadana y Devolución del IVA. **Actividad 3**: Apoyar actualización, registro y verificación de datos de los beneficiarios de Devolución del IVA. **Actividad 4**: Realizar el proceso de consulta y verificación de las familias en la plataforma SIITM (Sistema de información de transferencias monetarias. **Actividad 5**: Apoyar y participar en reuniones, consejos, comités, actividades administrativas, sociales y comunitarias delegadas por la Secretaría de Protección Social. **Actividad 6:** Apoyar y recolectar información que aporte a la elaboración de informes y envió de formularios del programa Renta Ciudadana. **Actividad 7:** Gestionar asertivamente el archivo físico y digital de la dependencia, siguiendo los lineamientos de las tablas de retención documental impartidas por Control interno; documentando, sistematizando y archivando adecuadamente la información. **Actividad 8:** Realizar encuentros comunitarios rurales y urbanos, para socializar requisitos y novedades del programa Renta Ciudadana. **Actividad 10:** En general cumplir con las demas obligaciones propias e inherentes al objeto contractual con la mejor calidad posible y responder por el mismo. Actividad **11**: Velar por el cuidado y la conservación de los bienes que le sean encomendados para el cumplimiento de sus actividades. **Actividad 12**: Presentar informes escritos mensuales al jefe de Oficina o Supervisor del contrato, que den cuenta de la gestión. Además presentar los informes que eventualmente se requieran. **Actividad 13**: Acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria, **Actividades 14, 15, 16, 17 Y 18**: Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad en el trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la Caracterización del proceso en el cual participa, Suministrar información clara; veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional, Participar activamente en la programación del SG – SST, en especial de las actividades de capacitación, Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado, Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.

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

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EJECUCIÓN TÉCNICA:

El contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el Contrato de Prestacion de Serivics # 091, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.

EJECUCIÓN FINANCIERA:	39,88%	**VALOR COMPROMISO**	13.263.333
VALOR EJECUTADO	5.290.000	**POR EJECUTAR**	7.973.333

DETALLE DE FACTURA		DETALLE PAGOS	VALOR PAGO	OBSERVACION
1	2.990.000	CE N°592/01-08-2024	2.990.000	
2	2.300.000			
3				
4				
5				
6				
TOTAL	**5.290.000**	**TOTAL**	**2.990.000**	

EJECUCION JURIDICA

El contrato se encuentra vigente y la poliza de cumplimiento está acorde al requerimiento del contrato,el contratista no ha incurrido en presunto incumplimiento del objeto contractual. Secumplió con el objeto hasta la fecha del presente informe

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	2	Informe Técnico:	del 01 al 30 de agosto de 2024
Planilla de Seguridad social #: 1	2330894294	Acta de Inicio y contrato:	SI
Disponibilidad Presupuestal #	289	Registro Presupuestal #	288
Nombre del rubro presupuetal	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	No de rubro presupuestal	2.3.2.02.02.009

CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN

El contratista ha cumplido a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el período presentado, por lo tanto se autoriza el pago N° 2 que corresponde al periodo del del 01 al 30 de agosto del 2024, por $2.300,00

OBSERVACIONES

Katherine Castaño

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Elaboró y aprobó:	Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Revisó:	Lina María López

NOMBRE: Julia Margarita Atehortua Nava
Ocupación: Contratista
Dirección: Calle 11 # 11-40
Teléfono: 3117360858
Documento Equivalente a Factura (artículo 3 Decreto 522 de marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO N: 2

EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CON NIT 800.022.791-4

DEBE A:

JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA con cédula de Ciudadanía Nº **21.664.643**, por prestar los servicios contemplados en el contrato Nº 091 del 22 de junio al 14 de diciembre de 2024, cuyo objeto es: "***FORTALECER LOS PROCESOS COMO COORDINADOR MUNICIPAL DE LOS PROGRAMAS DE PROSPERIDAD SOCIAL DE TRANFERENCIAS MONETARIAS COMO, RENTA CIUDADANA, DEVOLUCION DE IVA Y RENTA JOVEN DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, SUS VEREDAS Y EL CORREGIMIENTO.***"
Dicho valor comprometido en el rubro presupuestal N°:

- 2.3.2.02.02.009

- Disponibilidad presupuestal. 000289 del 10/06/2024
- Compromiso presupuestal: 000288 del 22/06/2024

Se realizará desembolso por la suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.300.000),** por los servicios prestados en el periodo del 01 al 30 de agosto de 2024 de acuerdo a lo pactado en el objeto contractual.

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia N° 023-649140-27

JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA
C.C 21.664.643
email: familiasenaccion@sanfrancisco-antioquia.gov.co

Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 30-08-2024
No. de Consecutivo: 1066
Firma de Recibido: Nu Jiraguña

N° de Contrato N° 091 Fecha del Contrato: 22-06-2024

Contratista: JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA	**NIT/CC 21664643**

FORTALECER LOS PROCESOS COMO COORDINADOR MUNICIPAL DE LOS PROGRAMAS DE PROSPERIDAD SOCIAL DE TRANFERENCIAS MONETARIAS COMO, RENTA CIUDADANA, DEVOLUCION DE IVA Y RENTA JOVEN DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, SUS VEREDAS Y EL CORREGIMIENTO.

Periodo a Informar: del 01 al 30 de agosto de 2024

Actividad 1: Implementar y acompañar las actividades que se tengan en la dependencia para la atención a la población desplazada en el marco de los programas de Renta Ciudadana, Devolución del IVA y Renta joven.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Periodo del 01 al 30 agosto, usuri@s atendidos en la oficina	Se realizó atención a usuari@s de martes a sábado, donde se consultó en las plataformas de Renta ciudadana, plataforma SIITM y devolución del con los respectivos números de cedula y fecha de nacimiento y en la plataforma del Sisbén (consulta de categoría y como están conformados los núcleos familiares) si son potenciales beneficiarios de los programas, también se aclararon diferentes dudas e inquietudes. Se brindó asesoría a 2 usuarias sobre el programa Renta joven y se les compartió la página para que los jóvenes se registren y así poder acceder a este subsidio) También se les compartió el listado de las instituciones Educativas de nivel superior que tienen convenio con Prosperidad Social para este programa.	85 2	Listados de asistencia y registro fotográfico.

Actividad 2: Recibir y dar trámite a las PQRS y novedades de las familias beneficiadas en los programas Renta Ciudadana y Devolución del IVA

Periodo del 01 al 30 agosto, usuri@s atendidos en la oficina	Se presentaron 3 novedades por desactualización del Sisbén por cambios de tipo de documento de identidad y grado de escolaridad, dichas titulares se direccionaron a la oficina del Sisbén para que actualicen su ficha familiar y así Prosperidad social levante las	3	Listado de asistencia y registro fotográfico.

	suspensiones.		
Actividad 3: Apoyar actualización, registro y verificación de datos de los beneficiarios de Devolución del IVA			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Periodo del 01 al al 30 agosto, usuri@s atendidos en la oficina	En el lapso de tiempo del 25 de julio hasta el 14 de agosto se realizó la entrega de transferencias monetarias no condicionadas a 210 beneficiarios por un valor de $41.400.000. Así se dio inicio a la Fase 4 (primer pago del año 2024) Se realizó convocatoria a través de fijación de listados, voz a voz, Whatsap y ectura por la emisora.	**210**	Pantallazo
Actividad 4: Realizar el proceso de consulta y verificación de las familias en la plataforma SIITM (Sistema de información de transferencias monetarias)			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Periodo del 01 al al 30 agosto, usuri@s atendidos en la oficina	El día 25 de julio hasta el 14 de agosto se realizó la segunda entrega de las transferencias monetarias, segundo pago de Renta ciudadana (Fase Valoración de cuidado). Por modalidad de Giro y a través de móvil, para lo que se da solución a diferentes inconvenientes que se les presenta a las familias con los pagos. Se les presto asesoría a 8 beneficiarias que tenían problemas para retirar su incentivo por la plataforma MOVII.	8	Listados de asistencia
Actividad 5: Apoyar y participar en reuniones, consejos, comités, actividades administrativas, sociales y comunitarias delegadas por la Secretaría de Protección Social.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
22/08/2024 Sala de juntas	Se asistió a reunión del comité de discapacidad para dar información del programa Renta Ciudadana de cómo será incluida esta población y los requisitos de ingreso.	14	Registro fotografico
Actividad 6: Apoyar y recolectar información que aporte a la elaboración de informes y envió de formularios del programa Renta Ciudadana.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
12/07/2024 Oficina	Se subió al RIT el reporte del primer encuentro comunitario de bienvenida al programa en la zona urbana.	1	pantallazo
Actividad 7: Gestionar asertivamente el archivo físico y digital de la dependencia, siguiendo los lineamientos de las tablas de retención documental impartidas por Control interno; documentando,			

sistematizando y archivando adecuadamente la información.			
Periodo del 01 al 30 de agosto Oficina	Para este periodo se desarrolló la organización de la documentación que llega a la oficina en la carpeta correspondiente según las TRD.	. 1	Registro fotográfico
Actividad 8: Realizar encuentros comunitarios rurales y urbanos, para socializar requisitos y novedades del programa Renta Ciudadana.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Periodo del 01 al 30 de agosto Oficina	Se creó un grupo de whatsapp con las madres beneficiarias de la primera fase (Valoración del cuidado) donde se comparte toda la información de interés que envían desde Prosperidad Social	42	Pantallazo
Actividad 9: Realizar encuentros con el comité de Representantes comunitarios.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Periodo del 01 al 30 de agosto	En el periodo informado no se realizó encuentros con el comité de madres Lideres	No aplica	No aplica
Actividad 10: En general cumplir con las demás obligaciones propias e inherentes al objeto contractual con la mejor calidad posible y responder por el mismo.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
01/08/2024 (Oficina)	Se asistió a una capacitación virtual con la doctora Johana Isabel Trujillo (Profesional especializado en componente de bienestar comunitario), sobre seguimiento mapeo de oferta RIT y aclaración de dudas.	97	Pantallazo
Actividad 11: Velar por el cuidado y la conservación de los bienes que le sean encomendados para el cumplimiento de sus actividades.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Periodo del 01 al 30 de agosto Oficina	Se le dio el adecuado manejo a los bienes encomendados para el cumplimiento de las actividades	**No aplica**	**No aplica**
Actividad 12: Presentar informes escritos mensuales al jefe de Oficina o Supervisor del contrato, que den cuenta de la gestión. Además presentar los informes que eventualmente se requieran.			

25/08/2024	Se presentó informe de actividades del mes de agosto para cobro de honorarios.	1	Cuenta de cobro, informe y acta de Supervisión.

Actividad 13: 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
23/08/2024	Se realizó el Pago de la seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales)	1	Planilla de pago del mes de agosto

Actividad 14: Actividad 14, 15, 16, 17 Y 18: Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad en el trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la Caracterización del proceso en el cual participa, Suministrar información clara; veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional, Participar activamente en la programación del SG – SST, en especial de las actividades de capacitación, Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado, Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Periodo del 01 al 30 de agosto	Se participó activamente de las sesiones de actividad física en el entorno laboral (pausas activas), se realizaron ejercicios para las articulaciones y extremidades con el fin de aliviar la tensión de diversos músculos del cuerpo, eliminar la falta de concentración y mal humor.	1	Registro fotográfico

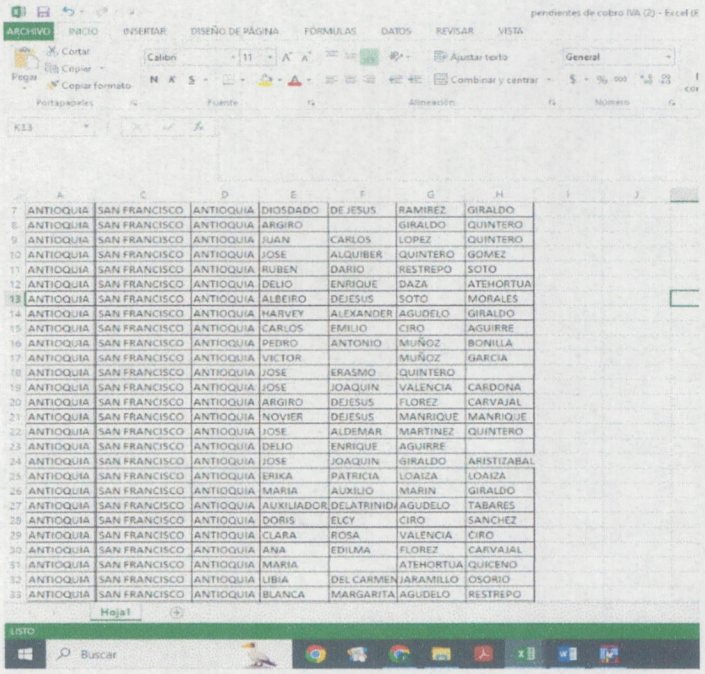
Actividad 1



Actividad 2



Actividad 3



ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	DIOSDADO	DE JESUS	RAMIREZ	GIRALDO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	ARGIRO		GIRALDO	QUINTERO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	JUAN	CARLOS	LOPEZ	QUINTERO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	JOSE	ALQUIBER	QUINTERO	GOMEZ
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	RUBEN	DARIO	RESTREPO	SOTO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	DELIO	ENRIQUE	DAZA	ATEHORTUA
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	ALBEIRO	DEJESUS	SOTO	MORALES
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	HARVEY	ALEXANDER	AGUDELO	GIRALDO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	CARLOS	EMILIO	CIRO	AGUIRRE
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	PEDRO	ANTONIO	MUÑOZ	BONILLA
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	VICTOR		MUÑOZ	GARCIA
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	JOSE	ERASMO	QUINTERO	
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	JOSE	JOAQUIN	VALENCIA	CARDONA
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	ARGIRO	DEJESUS	FLOREZ	CARVAJAL
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	NOVIER	DEJESUS	MANRIQUE	MANRIQUE
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	JOSE	ALDEMAR	MARTINEZ	QUINTERO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	DELIO	ENRIQUE	AGUIRRE	
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	JOSE	JOAQUIN	GIRALDO	ARISTIZABAL
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	ERIKA	PATRICIA	LOAIZA	LOAIZA
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	MARIA	AUXILIO	MARIN	GIRALDO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	AUXILIADOR	DELATRINIDA	AGUDELO	TABARES
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	DORIS	ELCY	CIRO	SANCHEZ
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	CLARA	ROSA	VALENCIA	CIRO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	ANA	EDILMA	FLOREZ	CARVAJAL
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	MARIA		ATEHORTUA	QUICENO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	LIBIA	DEL CARMEN	JARAMILLO	OSORIO
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	ANTIOQUIA	BLANCA	MARGARITA	AGUDELO	RESTREPO

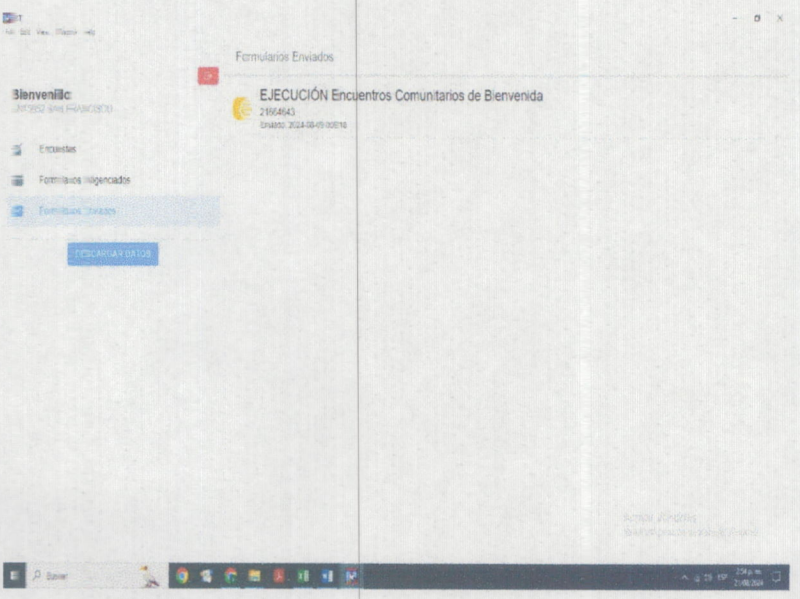
Actividad 4



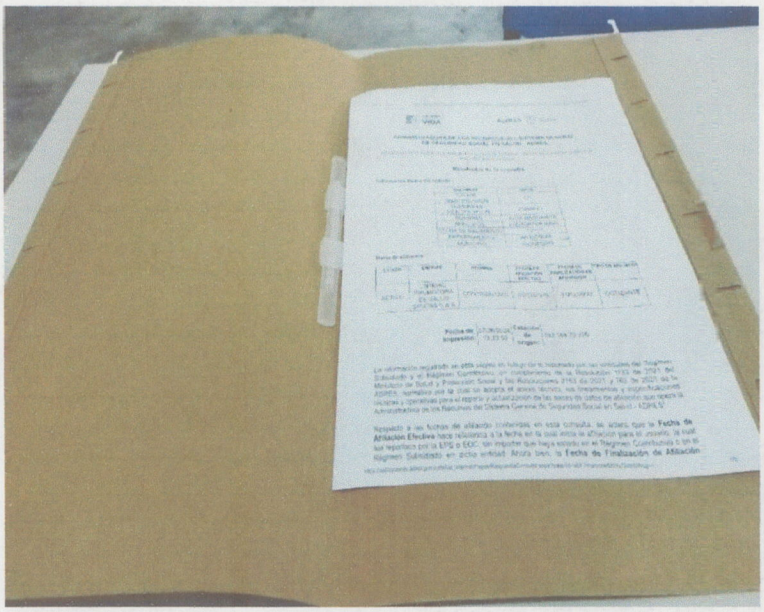
Actividad 5



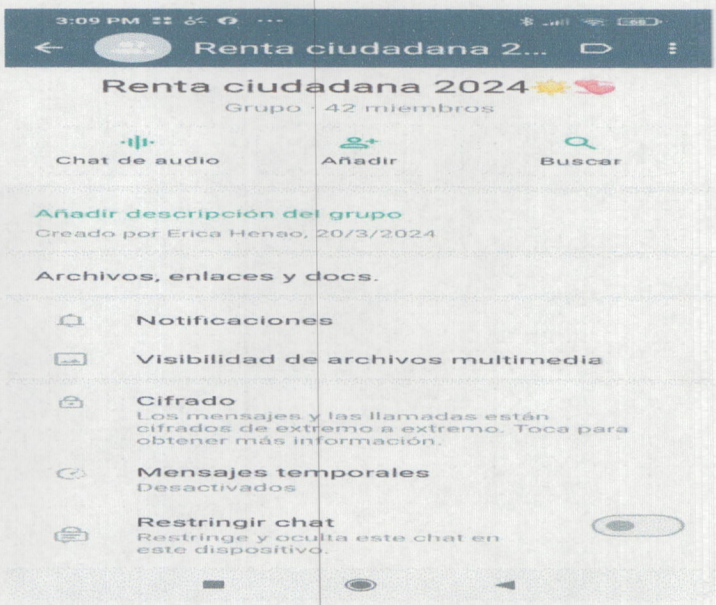
Actividad 6



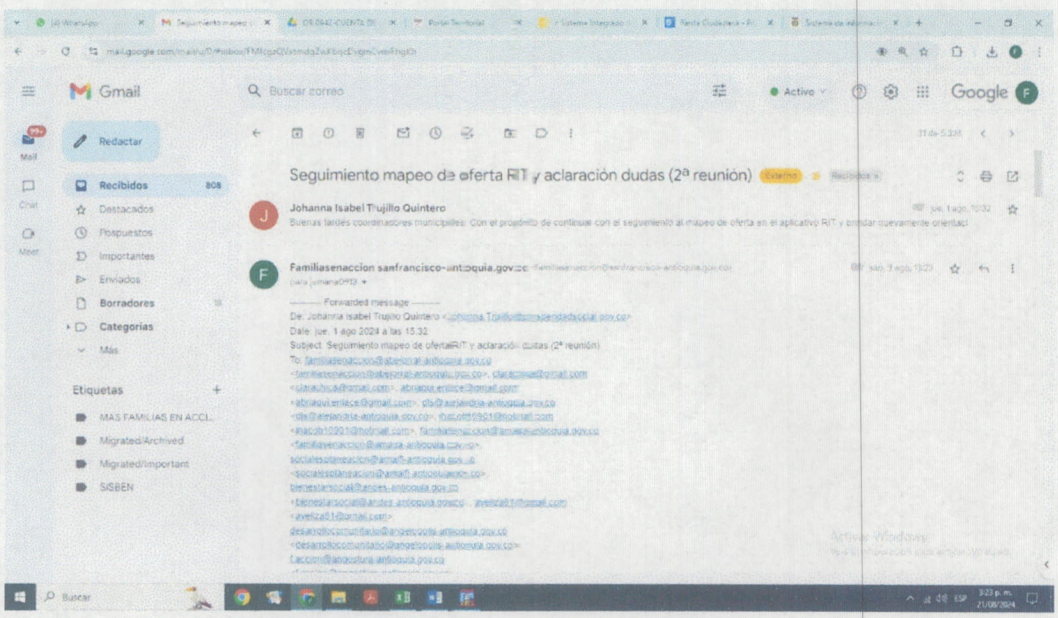
Actividad 7



Actividad 8



Actividad 10



Actividades 14, 15, 16, 17 y 18



Firma del Contratista

Katherine Castaño

Firma del Supervisor y/o Interventor

Anexos:

Evidencias de las actividades: Registro fotográfico
Acta de visitas
Cuenta de cobro /Factura
Soporte pago de seguridad social

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

FORMATO DE ASISTENCIA

DIA 01 MES 08 AÑO 2024
30 - 08 - 2024

CODIGO	
VERSION	01
FECHA	10/03/2016
PAGINAS	1 de 1

Responsable: J. Margarita Atehortua M | Lugar: Oficina | Hora: | Hoja No.

Objeto de la Reunión: Atención a Usuarios

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo *	TP **
1	Amanda Patiño Blandon	32323508	Z. Urbana	ama de casa	3122014550	Amanda Patiño Blandón		
2	Yanina Maniavado	1040261457	Z. Urbano	ama de casa	3219395364	Atención virtual		
3	Luz Sorlene Cano	1053770752	Z. Urbana	ama de casa	3123622271	Luz sorlene cano		
4	Luz Piedad Soto	21665307	Z. Urbana	ama de casa	3144954863	Luz Piedad Soto		
5	Adela Aristizabal	1036928707	Z. rural	ama de casa	3221478576	Atención telefonica		
6	Luz Mery Giraldo	1001663706	S. a Cacorna	ama de casa	3144337878	Luz mery Giraldo		
7	Karla Alvis Perez	1040261387	Las Brisas	ama de casa	3218357566	KARLA ALVIS		
8	Flor Nohelia Cardona	1007299119	La maravilla	ama de casa	3216315866	Flor nohelia cardona c		
9	Nancy Arelis Flores	43180148	Z. Urbana	ama de casa	3218428668	nancy Flores		
10	Luz Stella Agudelo	1040260188	Z. Urbana	ama de casa	3117038798	LUZ STELA		
11	Graciela Silva	43879997	Z. Urbana	ama de casa	3128561765	Graciela silva		
12	Berta Giraldo	21664314	San Isidro	ama de casa	3163126857	Berta Giraldo		
13	Yelvis Hernandez	1082400674	Salida 45-7	ama de casa	3117451204	Yelvis H.		
14	Sandra Milena	1036422251	Z. Urbana	ama de casa	3148187905	Sandra Milena Gómez		
15	Nora Elena Gomez	21661426	Agoltania	ama de casa	3500015566	Atención Virtual		
16	Juan David Zuleta	1007110849	Z. Urbana	Ofc Jamos	3187041221	JUAN DAVID ZULETA		
17	Araminta Gomez	21664927	La maravilla	ama de casa	3228435816	raminta Gomez		

* 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

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA DIA 01 MES 08 AÑO 2024 30 - 08 - 2024	CODIGO	
		VERSION	01
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: J. Margarita Atehortua M	Lugar: Oficina	Hora:	Hoja No.

Objeto de la Reunión: Atención a Usuarios

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo *	TP **
1	Cecilia toro	1040260479	Aquitania	ama de casa	3217924141	Atención virtual		
2	Hector Guzman Agudelo	3469779	Z. Urbana	Agricultor	3108356651	No firma		
3	Mario Toro Ramirez	71480385	Aquitania	Agricultor	3155491915	Atención virtual		
4	Digna Hernandez	1042822391	La Brisas	ama de casa	3105901164	Diana Hernandez		
5	Leidy patricia Franco	21855043	Z. Rural	ama de casa	3116793582	PATRICIA FRANCO		
6	Luis Carlos Granillo	3438188	Aquitania	Agricultor	3218773537	Luis Carlos Granillo		
7	Rosa Noelia Idarraga	21664870	El Aquí	ama de casa	3133745482	Morelia		
8	Blanca Gomez Zuleta	43879784	Z. Rural	ama de casa	3173522096	Blanca Gomez		
9	Lopez Alejandra Vinasco	1001663795	Z. Urbana	ama de casa	3183132267	Alejandra V.		
10	Floriany Andrea G.	1001663955	Z. Urbana	ama de casa	3103747933	Floriany Gomez		
11	Senaida gimenez Q.	43880156	Z. Urbana	ama de casa	3134454964	Senaida gimenez		
12	Flor Gladys Maryinda	43879757	Z. Urbana	ama de casa	3124724887	flor Marylanda		
13	Erika patricia Loaiza	43880109	Z. Urbana	ama de casa	3117835	Erika patricia loaiza		
14	Luis Evelio Lopez	70826403	Z. Urbana	Of. Varios	3245643221	Luis Evelio lopez		
15	Maria Lucia Quintero	21664199	La Floresilla	ama de casa	3133785515	Maria Lucia Q.		
16	Jhon Jairo Valencia	9864487	La Floresilla	Of. Varios	3127510760	Jhon Valencia		
17	Maria Cecilia R.	43879033	Z. Urbana	ama de casa	3218161352	Maria Ramirez		

* 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

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA DIA 01 MES 08 AÑO 2024 30-08-2024	CODIGO	
		VERSION	01
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable: Margarita Atehortua	Lugar: Oficina	Hora:	Hoja No.

Objeto de la Reunión: Atención a usuarios

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo *	TP **
1	Gloria pamplona	1088271499	C Urbana	ama de casa	3126187756	Gloria Pamplona.		
2	Yeidy Cardona	1007376110	C. Urbano	ama de casa	3104910435	Yeidy Cardona		
3	Marta Lucia Quintero	22010645	Las Delicias	ama de casa	3128582861	marta lucia quintero		
4	Yoana Miranda	1001667469	Las Lomas	ama de casa	3107396221	Yoana Miranda		
5	Kelly Rodriguez	1148204775	Las Lomas	ama de casa	3106145513	Kelly Rodriguez Miranda.		
6	Yeny paola jaramillo	1040262417	Guacales	ama de casa	322 614 6	Atención Virtual		
7	Ovidio Atehortua	15374686	C. rural	oficios, Varios	3146547	OVIDIO ATEHORTUA		
8	Yaira Rubiela Amaya	32375679	Pailania	ama de casa	3238735918	Rubiela Amaya		
9	Noholia Villegas	43879748	La Eresma	ama de casa	3205065675	Noholia Villegas		
10	Jose Erasmo Quintero	70381501	C. rural	Agricultor	3227235	Jose Quintero		
11	Luz Dei Giraldo	21628422	pailania	ama de casa	3122229039	luz d. giraldo		
12	Teresa Gonzalez	21665228	Las Nieves	ama de casa	3146745063	Teresa Gonsalez		
13	Edgar Ramirez Giraldo	10102.00609	Aquitania	agricultor	3137304	Atención Virtual		
14	Viviana Correa Arango	1020425382	Guacales	ama de casa	3144	Atención Virtual		
15	Maria Valencia A.	43879905	C. Urbana	ama de casa	3136130821	x Maria A. Valencia		
16	Nobierdi Henriquez	70303211	Aquitania	Agricultor	3217925	Atención Virtual		
17	Blanca Escobar C.	21658826	C Urbana	ama de casa	3207610	Blanca Escobar		

* 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

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

FORMATO DE ASISTENCIA

DIA 01 MES 08 AÑO 2024
30-08-2024

CODIGO	
VERSION	01
FECHA	10/03/2016
PAGINAS	1 de 1

Responsable: [illegible] **Lugar:** Oficina **Hora:** **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: Usuarios atendidos en la oficina

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo *	TP **
1	Flor María Giraldo	22011228	Riosclaro	ama de casa	3125304021	Atención Virtual		
2	Marta Lucia Lopez	1037974820	Pacifos	ama de casa	3505642550	Atención Virtual		
3	Yorleidy Daza	1037974449	La Unión	ama de casa	3506006789	Atención Virtual		
4	Gina Marcela Benitez	1214725430	Lomagavila	ama de casa	——	Gina marcela B.		
5	Luz Mariana Ortiz	1011392832	Z. Urbana	ama de casa	3105913356	Luz mariana ortiz		
6	Yancelly Giraldo	1001663917	S. Isidro	ama de casa	3193891828	Yancelly Giraldo V.		
7	Lolelis Gonzales	1040260993	S. Isidro	ama de casa	3102363266	LOLEIS GONSALEZ		
8	Yubiela Ciro	21664506	Z Urbana	ama de casa	3208347077	Yubiela		
9	Omaira Garcia	43879944	Z. Urbana	ama de casa	3148970857	Omaira Garcia		
10	Nelvis Melendez	1082400674	Z Urbana	ama de casa	3176512047	Nelvis M		
11	Lucelly Zapata	1052739544	Palanca	ama de casa	3146609	Lucelly Zapata		
12	Martha Cecilia	32559939	La Eresma	ama de casa	3136070795	Martha cecilia		
13	Luz Mariana Ortiz	1040262338	Z. Urbana	ama de casa	3105913356	Luz Mariana Ortiz		
14	Yuranis Echenique	1045940274	Santa Isabel	ama de casa	3205483838	Yuranis E. B.		
15	Elsy Noreiba Zuluaga	21664833	Z. Rural	ama de casa	3104167857	Fatima ciro		
16	Fatima Yulima Ciro	43879937	Z. Urbana	ama de casa	3147756575	Brayan Zuluaga		
17	Jesus Maria Valencia	70104734	Z. Urbana	ofic. varios	3136039737	No firma		

* 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

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

FORMATO DE ASISTENCIA

DIA 01 MES 08 AÑO 2024
30 - 08 - 2024

CODIGO	
VERSION	01
FECHA	10/03/2016
PAGINAS	1 de 1

Responsable: Yolanda Alzate | **Lugar:** Oficina | **Hora:** | **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: Atención a Usuarios

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo *	TP **
1	Maria yazmin toro	43880189	Z. Urbano	ama de casa	3225347716	maria yasmin Toro		
2	Aleida ciro	1001663376	Z. Urbano	ama de cas	3225576859	Aleida ciro		
3	Olga zuluaga	1036925150	Z. Urbano	ama de casa	3117229879	olga zuluaga		
4	Francisco Rondon	3449886	zona rural	of. varios	3185613826	FJP		
5					3234227716			
6	Marta Elena Quintero	21665168	Z. Urbano	ama de casa	3115562279	Martha Quintero		
7	Diana Zalazar	1040261027	Z. Urbano	ama de casa	3114791372	diana salazar		
8	Clara Rosa Valencia	21664065	Z. Urbano	ama de casa	3146426210	clara R Giraldo		
9	Erlinda Gomez	35877586	Z. Urbano	ama de casa	3206213526	Erlinda Gomez		
10	Berta Giraldo	21664314	San Isidro	ama de casa	3168126654	Berta Giraldo		
11	Sandra Gomez	1036422251	Z. Urbano	ama de casa	3143187476	Sandra Milena Gómez		
12	Fabiola ciro Agudelo	43879810	Z. Urbano	ama de casa	3147447985	FABIOLA CIRO		
13	Rosana Serna	21664827	Z. Urbano	ama de casa	3156499662	Rosana serna		
14	Luz Marina Giraldo	21665441	El Retiro	ama de casa	———	LUZMINA		
15	Luz Mary Carvajal	1001663817	Z. Urbano	ama de casa	3174509668	luz mari carvajal		
16	Nelby Alzate	1040260638	Z. Urbana	ama de casa	3136042247	Nelby Alzate		
17	Ana pamplona	21665052	Z. Urbano	ama de casa	3104922177	Ana pamplona		

* 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21664643
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 # 10 A 06	TELÉFONO:	8323002
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	**2330894294**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		8657

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

Certificado
Bancario

Miércoles, 21 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA identificado(a) con CC 21664643, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	02364914027	2010[illegible]2/09	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	02364914027	2010[illegible]2/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

San Francisco-Antioquia, Agosto 30 del 2024.

Señora
PAULA ANDREA NAVA VILLEGAS
Secretaria de Hacienda
Municipio de San Francisco

ASUNTO: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de las retenciones en la fuente por renta.

Yo, JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA identificad@ con cedula de ciudadanía N° 21.664.643 expedida en San Francisco Antioquia, de profesión Estudios de mercadeo y realización de encuestan de opinión pública (código CIIU 7320), manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Con el objeto de aplicar para lo dispuestos en el Art. 388. Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente que:

	SI	**NO**
En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. (UVT 2024 $47.100 = $164.850.000)	X	
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.		X

Atentamente,

_____

JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA
Cédula: 21.664.643
Celular: 3117360858
Email: jumana0913@gmail.com
Dirección: Calle 11 N° 11 – 40
Sector salida a Cocorná