NOMBRE: **DIANA ISABEL GARCIA MARIN**
Ocupación: Contratista
Dirección: Cl 10 N° 08-29
Teléfono: 3128533980
Documento Equivalente a Factura (artículo 3 Decreto 522 de marzo 7 de 2003)

Noviembre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO N: 5

EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CON NIT 800.022.791-4

DEBE A:

DIANA ISABEL GARCIA MARIN, con cédula de Ciudadanía Nº **1.047.391.931**, por prestar los servicios contemplados en el contrato Nº 070 del 22 de junio de 2024, cuyo objeto es: "APOYAR PROCESOS DE PARTICIPACION EFECTIVA EN LA UNIDAD DE VICTIMAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL; Y EJERCICIO DE DERECHOS A PERSONAS DESPLAZADAS PARA DETERMINAR SU SITUACION DE VULNERABILIDAD".

Dichos valores comprometidos en los rubros presupuestales N°:

- 2.3.2.02.02.009

- Disponibilidad presupuestal. 00252 del 01/06/2024
- Compromiso presupuestal: 00289 del 22/06/2024

Se realizará desembolso por la suma de **DOS MILLONES DE PESOS M/L ($2.000.000),** por los servicios prestados del 01 al 30 de noviembre de 2024, de acuerdo a lo pactado en el objeto contractual.

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia No 325-676116-71

Diana Isabel Garcia.
DIANA ISABEL GARCIA MARIN
C.C 1.047.391.931
Correo: dianaisabel2629@gmail.com

Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 30/11/2024
No. de Consecutivo: 1478
Firma de Recibido: Nadia Gomez

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: 05	Fecha:30 de Noviembre de 2024
SUPERVISOR:	**CARGO**
YOO NALINSSON ALVAREZ ESCUDERO	Secretario de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DIANA ISABEL GARCIA MARIN
NIT Y/O C.C:	**REPRESENTANTE LEGAL**
1.047.391.931	Diana Isabel Garcia Marin

INFORMACION DEL CONTRATO

# DEL CONTRATO	70	FECHA DE SUSCRIPCION	22/06/2024
FECHA DE INICIO	22/06/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	26/12/2024
PRORROGA		VALOR DEL CONTRATO	12.333.210
VALOR ADICONADO		VALOR ANTICIPO	

OBJETO DEL CONTRATO

APOYAR PROCESOS DE PARTICIPACION EFECTIVA EN LA UNIDAD DE VICTIMAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL; Y EJERCICIO DE DERECHOS A PERSONAS DESPLAZADAS PARA DETERMINAR SU SITUACION DE VULNERABILIDAD"

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoyar las acciones necesarias en las entidades que conforman el sistema nacional de atención y reparación integral a las víctimas para la implementación y ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos para la atención, asistencia y reparación integral a las víctimas en el marco del posconflicto. 2. Generar espacios de respuesta y orientación de los programas y procedimientos de atención a víctimas y posconflicto, de forma adecuada y respetuosa atendiendo a todas las obligaciones fruto del contrato a celebrar. 3. Apoyar la implementación de acciones y actividades relacionadas al posconflicto y construcción de la paz territorial realizadas en municipio de San Francisco 4. Apoyar el efectivo ejercicio de derechos de la población víctima, promover procesos de participación de las víctimas en dicho ejercicio de derechos en el municipio de San Francisco-Antioquia 5. Prestar servicios de apoyo a las jornadas relacionadas con la población víctima del conflicto del municipio de San Francisco y demás que seas asignadas por la Secretaría competente 6. 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. 7. Entregar la identificación y distintivo entregado por la entidad contratante al finalizar las actividades contratadas. 8. Apoyo en la elaboración de certificados, solicitud de ayudas humanitarias y atención a quejas y reclamos en pro de los derechos y reparación integral de las víctimas del municipio de San Francisco-Antioquia. 9.Presentar un informe durante la vigencia del contrato, mes a mes, de cada una de las actividades de este contrato 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. Reportar cualquier anomalía o dificultas que se presente con la actividad para la que está contratado de forma inmediata, al supervisor del contrato.12. Las demás que le sean asignadas por su supervisor.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EJECUCIÓN TÉCNICA:

El contratista ejecuto el objeto contractual de acuerdo a lo pactado en los estudios previos.

El contratista ha tenido seguimiento de sus obligaciones y ha cumplido en todos los aspectos

El contratista ha cumplido con la fecha de entrega de informes pactado por la Administración Municipal

EJECUCIÓN FINANCIERA:	85,95%	**VALOR COMPROMISO**	12.333.210
VALOR EJECUTADO	10.599.994	**POR EJECUTAR**	1.733.216

DETALLE DE FACTURA		**DETALLE PAGOS**	**VALOR PAGO**	**OBSERVACION**
1	**2.599.994**	**C E # 572 01/08/2024**	**2.599.994**	
2	**2.000.000**	**C E # 683 02/09/2024**	**2.000.000**	
3	**2.000.000**	**C E # 817 01/10/2024**	**2.000.000**	
4	**2.000.000**	**C E # 941 01/11/2024**	**2.000.000**	
5	**2.000.000**			
TOTAL	**10.599.994**	**TOTAL**	**8.599.994**	

El contrato se encuentra vigente y está acorde al requerimiento de los estudios previos, el contratista no ha incurrido en presunto incumplimiento del contractual. Se cumplió con el objeto hasta la fecha del presente informe.

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	5	Informe Técnico:	Del 01 al 30 de noviembre de 2024
Planilla de Seguridad social #:	7944308002	Acta de Inicio y contrato:	si del 22/06/2024
Disponibilidad Presupuestal #	252	Registro Presupuestal #	289
Nombre Rubro Presupuestal	Servicios para la comunidad, Sociales y Personales.	Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009

El contratista ha cumplido a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el periodo presentado, por lo tanto se autoriza el pago # 5 que corresponde al periodo del 01 al 30 de noviembre de 2024 por valor de $2.000.000 M/L quedando pendiente ejecución del 85,95 %

OBSERVACIONES

Secretaría de Gobierno y Servicios Administrativos Alcaldía de San Francisco

Fecha.

YOO NALINSSON ALVAREZ ESCUDERO

SUPERVISOR DEL CONTRATO:

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

N° de Contrato: 070 Fecha del Contrato: 22 DE JUNIO 2024

Contratista: DIANA ISABEL GARCIA MARIN	**NIT/CC 1047391931**

Objeto del Contrato: APOYAR PROCESOS DE PARTICIPACION EFECTIVA EN LA UNIDAD DE VICTIMAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL; Y EJERCICIO DE DERECHOS A PERSONAS DESPLAZADAS PARA DETERMINAR SU SITUACION DE VULNERABILIDAD".

Periodo a Informar: Del 01 al 30 de noviembre de 2024

Actividad 1: Apoyar las acciones necesarias en las entidades que conforman el sistema nacional de atención y reparación integral a las víctimas para la implementación y ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos para la atención, asistencia y reparación integral a las víctimas en el marco del posconflicto

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Durante el periodo informado se atendió integralmente a la comunidad víctima del municipio que requería realizar algún trámite, se les oriento sobre los canales de atención y horarios de las oficinas para dicha atención, con el fin de brindarle información a la población sobre las indemnizaciones, encargos fiduciarios, libreta militar y demás requerimientos de la comunidad en respecto a cada uno de los procesos.	Población en general	Registro fotográfico Registro Planillas de asistencia

Actividad 2: Generar espacios de respuesta y orientación de los programas y procedimientos de atención a víctimas y posconflicto, de forma adecuada y respetuosa atendiendo a todas las obligaciones fruto del contrato a celebrar.

Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	se atendió y se orientó a la comunidad en general, se realizó procesos de novedades y modificaciones de registro en la conformación de los núcleos familiares, y verificación del estado de indemnizaciones.	Población en General	Registro Planillas de asistencia

Actividad 3: Apoyar la implementación de acciones y actividades relacionadas al posconflicto y construcción de la paz territorial realizadas en municipio de San Francisco

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**

Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Se apoyo a la coordinación de víctimas del municipio de San Francisco en actividades relacionadas al posconflicto y construcción de la paz territorial.	Población en General	Registro Planillas de asistencia

Actividad 4: Apoyar el efectivo ejercicio de derechos de la población víctima, promover procesos de participación de las víctimas en dicho ejercicio de derechos en el municipio de San Francisco-Antioquia.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Se apoya en las actividades Para el fortalecimiento y ejercicio de derechos de la población víctima, promover procesos de participación de las víctimas en dicho ejercicio de derechos, de esta manera dar cumplimiento en el marco del mes de noviembre y que se les garantice la atención desde la oficina de Atención a Población Víctima del Conflicto Armado.	N/A	**Planillas de Asistencia**

Actividad 5: Prestar servicios de apoyo a las jornadas relacionadas con la población víctima del conflicto del municipio de San Francisco y demás que seas asignadas por la Secretaría competente.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Se apoyo en la entrega de notificaciones q envió desde prosperidad social.	60	Registro fotográfico Planillas de asistencia

Actividad 6: 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.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Se cuenta con equipos tecnológicos para prestar atención, asesoría y orientación a las personas que así lo requieran, también se cuenta con los	N/A	N/A

	canales virtuales, donde las víctimas, pueden adelantar temas de: seguimiento a procesos de indemnización, ayudas humanitarias, entrevista de caracterización, priorizaciones o solicitud de desembolso para para las personas en condición de discapacidad, con encargos constituidos por parte de la unidad para las víctimas. Así mismo, en el caso de necesitar adjuntar documentación, se les brinda la posibilidad de hacer llegar, dentro de un tiempo determinado, la documentación a la alcaldía municipal para cargarlas a las plataformas correspondientes.		

Actividad 7: Entregar la identificación y distintivo entregado por la entidad contratante al finalizar las actividades contratadas,

Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Siempre se tiene presente que al momento de finalizar las actividades contratadas se debe entregar el carnet de identificación y distintivo entregado por la entidad contratante.	N/A	N/A

Actividad 8: Apoyo en la elaboración de certificados, solicitud de ayudas humanitarias y atención a quejas y reclamos en pro de los derechos y reparación integral de las víctimas del municipio de San Francisco-Antioquia.

Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Se apoyo en la elaboración de certificados, solicitud de ayudas humanitarias y atención a quejas y reclamos durante todo el periodo informado, en pro de los derechos y reparación integral de las víctimas del municipio de San Francisco-Antioquia.	25	Registro fotográfico Asistencia

Actividad 9: Presentar un informe durante la vigencia del contrato, mes a mes, de cada una de las actividades de este contrato

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Para el cumplimiento de esta actividad se realiza el presente informe y se entrega al supervisor del contrato.	N/A	Informe de actividades

Actividad 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.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Se presenta mes a mes el soporte de pago al sistema de seguridad social en salud, 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.	N/A	Soporte de pago mensual al sistema de seguridad social en salud y pensión

Actividad 11: Reportar cualquier anomalía o dificultas que se presente con la actividad para la que está contratado de forma inmediata, al supervisor del contrato

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Para este periodo no se presentaron anomalías ni dificultades en el desarrollo de las actividades para la que está contratado de forma inmediata, al supervisor del contrato.	N/A	N/A

Actividad 12: Las demás que le sean asignadas por su supervisor

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia

Del 01 al 30 de noviembre de 2024 Alcaldía Municipal	Durante el periodo informado se apoyo a la secretaría de Gobierno en la elaboración de acta de liquidación de los contratos que han terminado.	N/A	N/A

Secretaría de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos Alcaldía de San Francisco
Fecha firma: 1.12.24

Diana Isabel García.

Firma del Contratista

Firma del Supervisor y/o Interventor

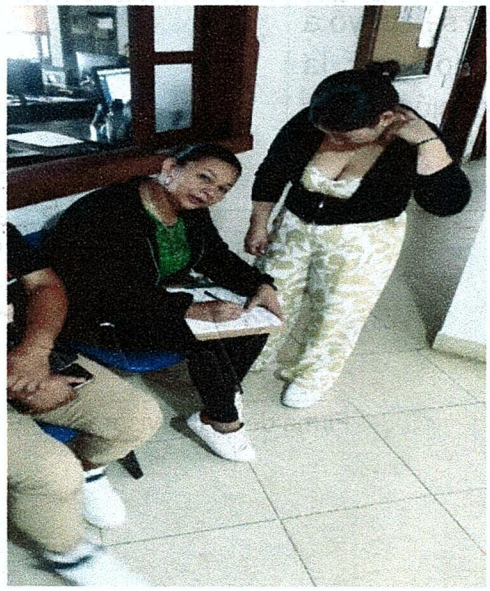
Anexos:

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

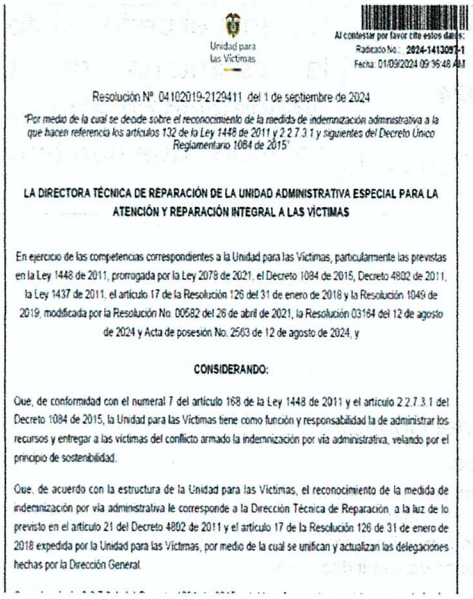
EVIDENCIAS







Consulta Plataforma VIVANTO



Unidad para las Víctimas

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-1413057-1**
Fecha: 01/09/2024 09:36:48 AM

Resolución N° 04102019-2129411 del 1 de septiembre de 2024

"Por medio de la cual se decide sobre el reconocimiento de la medida de indemnización administrativa a la que hacen referencia los artículos 132 de la Ley 1448 de 2011 y 2.2.7.3.1 y siguientes del Decreto Único Reglamentario 1084 de 2015"

LA DIRECTORA TÉCNICA DE REPARACIÓN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS

En ejercicio de las competencias correspondientes a la Unidad para las Víctimas, particularmente las previstas en la Ley 1448 de 2011, prorrogada por la Ley 2078 de 2021, el Decreto 1084 de 2015, Decreto 4802 de 2011, la Ley 1437 de 2011, el artículo 17 de la Resolución 126 del 31 de enero de 2018 y la Resolución 1049 de 2019, modificada por la Resolución No. 00582 del 26 de abril de 2021, la Resolución 03184 del 12 de agosto de 2024 y Acta de posesión No. 2563 de 12 de agosto de 2024, y

CONSIDERANDO:

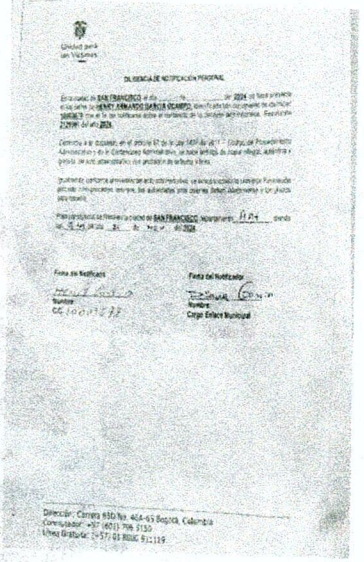
Que, de conformidad con el numeral 7 del artículo 168 de la Ley 1448 de 2011 y el artículo 2.2.7.3.1 del Decreto 1084 de 2015, la Unidad para las Víctimas tiene como función y responsabilidad la de administrar los recursos y entregar a las víctimas del conflicto armado la indemnización por vía administrativa, velando por el principio de sostenibilidad.

Que, de acuerdo con la estructura de la Unidad para las Víctimas, el reconocimiento de la medida de indemnización por vía administrativa le corresponde a la Dirección Técnica de Reparación a la luz de lo previsto en el artículo 21 del Decreto 4802 de 2011 y el artículo 17 de la Resolución 126 de 31 de enero de 2018 expedida por la Unidad para las Víctimas, por medio de la cual se unifican y actualizan las delegaciones hechas por la Dirección General.

Apoyo en la entrega de Notificaciones







Unidad para las Víctimas

DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

Fecha de Notificación

Fecha del Notificador

Nombre
Cargo: Enlace Municipal

LISTADOS DE ASISTENCIA ATENCION A LA POBLACION VICTIMA

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

FORMATO DE ASISTENCIA

DIA 22 MES 11 AÑO 2024

CODIGO	
VERSION	03
FECHA	14/08/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: | **Lugar:** ALCALDIA MUNICIPAL | **Hora:** | **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: ATENCIÓN A LA COMUNIDAD.

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Telefono	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	FIRMA
1	Maria Emilsen V.	21664705	3127399	Ca.		Emilsen Vinasco
2	Maria Sorelly R.	21665265	3127943	Moracilla		Sorelly Ramirez
3	Yolanda Valencia	1002760552	3137409	Cabaduca		Yolanda Valencia
4	Edelmira Agudelo	21664711		Los Brisas.		
5	Natalia Agudelo	1002620880	3146863	La Esperanza		Natalia Agudelo
6	Beatriz Agudelo	53080606	3218968	La Esperanza.		Beatriz Agudelo
7	Jorge Armando Dazabios 716.			S. Hospital		
8	Grado 7° Nocturno.					
9	Ovidio Atehortua	15374086		Asiento 9-		OVIDIO ATEHORTUA
10	Hector Emilio G.	3451 094		Asiento 9.		Hector Emilio Giraldo
11	Alfredo Morales			la Maravilla		
12	Julio Morales			la Maravilla.		JEMB
13	Joredy Nava.			San Isidro		Joredy Nava.
14						
15						
16						
17						
18						

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

FORMATO DE ASISTENCIA

DIA 27 MES 11 AÑO 2024

CODIGO	
VERSION	03
FECHA	14/08/2024
PAGINAS	1 de 1

Responsable: | **Lugar:** ALCALDIA | **Hora:** | **Hoja No.**

Objeto de la Reunión: Atención POBLACIÓN VICTIMA

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Telefono	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	FIRMA
1	Yolanda Vinasco	43850092		la Eresma		Yolanda Vinasco
2	Antonio Martinez	3451082		San Isidro		Antonio
3	Julio Restrepo	3457142		la Eresma		Julio
4	Dulema Quintero	1036606133		Santa Cruz		
5	Olga Ciro	52825611		San Isidro		Olga Nelly Ciro Ciro
6	Amparo Ceiraldo	21664710		la Maravilla		Amparo Ceiraldo
7	Dora Emilsen Padilla			los Agudelo		EMILSE PADILLA
8	Calisto Cin			San Isidro		
9	Jenifer Carvajal			El Cayuri.		
10	Fabian Angeles			Forallmen		
11	Lucia Soto			La Moravilla		
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA DIA 09 MES 11 AÑO 2024	CODIGO	
		VERSION	01
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable:	Lugar: ALCALDIA SAN FRANCISCO	Hora:	Hoja No.

Objeto de la Reunión: ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo *	TP **
1	Enrique Castaño	3619 1127	El payui-					
2	Jorge Ivan Agudelo	70 1126039	Pajuil					
3	Carmen Lucia Arbaus	21665376	las lamas					
4	Estela Cira Aguirre	1040260213	San Isidro			Estela Cira		
5	Wabelia Marin		El payuia					
6	Cesar Augusto D.		San Isidro			Cesar		
7	Jhon Alexander Daza		El payui			Jhon Daza		
8								
9								
10								

* 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

Parque Principal, Calle 11 9-61 PBX (57) (4) 832 32 36 - Fax: 832 32 37
WEB: www.sanfrancisco-antioquia.gov.co Email: contáctenos@sanfrancisco-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA DIA 22 MES 11 AÑO 2024	CODIGO	
		VERSION	01
		FECHA	10/03/2016
		PAGINAS	1 de 1

Responsable:	Lugar: ALCALDIA MUNICIPAL	Hora:	Hoja No.

Objeto de la Reunión: ATENCIÓN A LA COMUNIDAD.

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Sexo *	TP **
1	Norman [illegible]	1001663634	palmira	victima	3146643	Norman		
2	Lindad Gutierrez V	32439359	San Francisco	coordinadora Victima	3127391822	Lindad Gutierrez V		
3	carmen Garcia	21664180	san Francisco	victima libertad	3128987403	Carmen G.		
4	maxia Lucia Henao	21664932	San Francisco	Amas de casa	3128304764	Lucia Henao		
5	alcaldia ejt	21664926	B ell. el	mesa victimas	3135474924			
6	Jesus Alejandro Martinez Cano	1001663542	Enlace de victimas San Fco	Profesional en Trabajo Social	3146645444			
7	Morelia lopez	21664652	la inmaculada	discapacitada	3135253467	morelia		
8	Elvia Rosa acampo	32397736	Palmira	mesa de victimas	3127032334	Elvia		
9	Vir Jelina Giraldo	21664535	Guacules	mesa de V	3146657233	Vir Jelina		
10	Josevivifc	70362775	sanfrancisco		3128071662	Josevivifc		

* 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

Parque Principal, Calle 11 9-61 PBX (57) (4) 832 32 36 - Fax: 832 32 37
WEB: www.sanfrancisco-antioquia.gov.co Email: contáctenos@sanfrancisco-antioquia.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047391931
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA ISABEL GARCIA MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 09-72	TELÉFONO:	3128533
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	17 - BANCOLOMBIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7944308002	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1022614403

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1047391931	GARCIA MARIN DIANA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	$ 104739193	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada