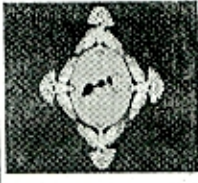
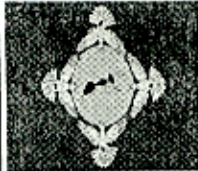


	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO NIT:800022791-4		Código: S-G 110-06	
			Versión: 4	
	Proceso Formato	Gestión Contractual Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista	Fecha de actualización: 17/03/2021	
Informe No:	5	Fecha:	14/06/2024	
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-029-2024	FECHA DE SUSCRIPCION	2/02/2024	
FECHA DE INICIO	2/02/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	14/06/2024	
PRORROGA	Un mes y 14 días	VALOR DEL CONTRATO	10.196.666	
VALOR ADICIONADO	3.373.333	VALOR ANTICIPO	0	
OBJETO DEL CONTRATO				
"FORTALECER LOS PROCESOS COMO ENLACE TERRITORIAL EN ATENCION Y ORIENTACION INTEGRAL DEL PROGRAMA DE MAS FAMILIAS Y JOVENES EN ACCION DEL MUNICIPIO DE SANFRANCISCO, SUS VEREDAS Y EL CORREGIMIENTO"				
ACTIVIDADES EJECUTADAS				
<p> 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 las familias beneficiarias en los programas de más familias en Acción. Actividad 2: Recibir y dar trámite a las PQRS y novedades de las familias beneficiadas en los programas de más familias en acción. Actividad 3: Apoyar la atención, inscripción, actualización, registro y verificación de los inscritos y potenciales beneficiarios de los programas familias y jóvenes en acción. 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 envío de formularios de los programas de Mas Familias en Acción. 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 9: Realizar encuentros con el comité de Representantes comunitarios. 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. 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. </p>				

	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:		
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 Prestación de Servicios # 029, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.				
EJECUCIÓN FINANCIERA:	100,00%	VALOR COMPROMISO	10.196.666	
VALOR EJECUTADO	10.196.666	POR EJECUTAR	0	

DETALLE DE FACTURA		DETALLE PAGOS	VALOR PAGO	OBSERVACION
1	2.224.000	CE 084 / 06-03-2024	2.224.000	
2	2.300.000	CE 151 / 05-04-2024	2.300.000	
3	2.299.333	CE 282 / 01-05-2024	2.299.333	
4	2.300.000	CE 358 / 31-05-2024	2.300.000	
5	1.073.333			
6				
TOTAL	10.196.666	TOTAL	9.123.333	

EJECUCIÓN JURÍDICA				
El contrato se encuentra vigente y no se ha incurrido en presunto incumplimiento del objeto contractual por las partes				
ANEXOS				
Cuenta de cobro número:	5	Informe Técnico:	del 01 al 14 de junio de 2024	
Planilla de Seguridad social #:	2330793528	Acta de Inicio y contrato:	SI	
Disponibilidad Presupuestal #	36 y 183	Registro Presupuestal #	38 y 200	
Nombre del rubro presupuestal	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 periodo presentado, por lo tanto se autoriza el pago N° 5 que corresponde al periodo del 01 al 14 de junio del 2024, por \$ 1,073,333	
OBSERVACIONES	
Se aprueba el último informe donde se evidencia el 100 % de la ejecución del contrato FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: Katherine Castaño	
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: 5

EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CON NIT 800.022.791-4

DEBE A:

JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA con cédula de Ciudadanía N° **21.664.643**, por prestar los servicios contemplados en el contrato N° 029 del 02 de febrero de 2024, cuyo objeto es: **"FORTALECER LOS PROCESOS COMO ENLACE TERRITORIAL EN ATENCION Y ORIENTACION INTEGRAL DEL PROGRAMA DE MAS FAMILIAS Y JOVENES EN ACCION DEL MUNICIPIO DE SANFRANCISCO, SUS VEREDAS Y EL CORREGIMIENTO"**
Dicho valor comprometido en el rubro presupuestal N°:

- 2.3.2.02.02.009
- Disponibilidad presupuestal. 000183 del 25/04/2024
- Compromiso presupuestal: 000200 del 30/04/2024

Se realizará desembolso por la suma de **UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L (\$1.073.333)**, por los servicios prestados del 01 al 14 de junio 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:	18/06/2024
No. de Consecución:	0777
Firma de Recibido:	Nadia Gomez



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 1 de 11

N° de Contrato N° 029

Fecha del Contrato: 02-02-2024

Contratista: JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA NIT/CC 21664643

Objeto del Contrato: FORTALECER LOS PROCESOS COMO ENLACE TERRITORIAL EN ATENCION Y ORIENTACION INTEGRAL DEL PROGRAMA DE MAS FAMILIAS Y JOVENES EN ACCION DEL MUNICIPIO DE SANFRANCISCO, SUS VEREDAS Y EL CORREGIMIENTO

Periodo a Informar: del 01 al 14 de junio 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 las familias beneficiarias en los programas de más familias en Acción

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervinidas	Evidencia
Periodo del 1 al 14 de junio, usuri@s atendidos en la oficina	Se realizó atención a usuari@s de martes a sábado, donde se consultó en la plataforma del SIFA si las familias tenían incentivos económicos del ciclo 5 del año 2023. En Renta Ciudadana 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 del Programa. También se hizo consultas en la plataforma de compensación o devolución del IVA donde ya se evidencia quienes son los beneficiarios del primer ciclo de pago del año 2023, seguimos a la espera que Prosperidad Social confirme la fecha de inicio de la entrega de dichos pagos.	61	Listado de asistencia y registro fotográfico..

Actividad 2: Recibir y dar trámite a las PQRS y novedades de las familias beneficiadas en los programas de más familias en acción

Periodo del 1 al 14 de junio, usuri@s atendidos en la oficina	Se presentaron 5 novedades por desactualización del Sisbén, dichas titulares se direccionaron a la oficina del Sisbén para que actualicen su ficha familiar y así Prosperidad social levante las suspensiones.	3	Listado de asistencia y registro fotográfico.
---	--	---	---

Actividad 3: Apoyar la atención, inscripción, actualización, registro y verificación de los inscritos y potenciales beneficiarios de los programas familias y jóvenes en acción.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervinidas	Evidencia
Periodo del 1 al 14 de junio, usuri@s atendidos en la oficina	Se le proporcionó información a 1 usuario sobre las condiciones y requisitos para el ingreso al programa Renta Joven	1	Listado de asistencia y registro fotográfico.

Actividad 4: Realizar el proceso de inscripción en el SIFA (sistema de información de familias en acción a las respectivas familias, con base en los listados de focalización)



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión 03
Fecha: 17/08/2016
Página: Página 2 de 11

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Periodo del 1 al 14 de junio	En el periodo informado no se realizó inscripciones.	No aplica	No aplica
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
Del 01 al 14 de junio	Se realizaron 50 encuestas en la plataforma SISMANA y 46 EscalaSeguridadAlimentaria y 4 SISMANA_MNA para un total de 50. (a diferente tipo de población tanto de la zona urbana como rural)	50	Registros fotográficos
08 de junio de 2024 Casa de la mujer	Se participó en ENCUENTRO: RUTAS DE ATENCIÓN Y LEGISLACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN COLOMBIA con el acompañamiento especial de Dora Saldarriaga, con mujeres de diversas veredas del municipio, articuladas en los procesos de la Casa de las Mujeres PRONTOALIVIO.	28	Registros fotográficos
Actividad 6: Apoyar y recolectar información que aporte a la elaboración de informes y envío de formularios de los programas de Mas Familias en Acción.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
06 de junio del 2024 Oficina	Se cargaron a la plataforma SIFA las constancias de notificación personal y por aviso de los actos Administrativos por medio de los cuales se resolvió ACTUALIZAR el registro a estado Activo a un miembro del programa Familias en Acción, correspondientes al ciclo de cierre del programa, cuarta fase de operación – Transito a Renta Ciudadana.	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.			

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 3 de 11

Del 01 al 14 de junio del 2024 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 más familias en acción.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
No aplica	En el periodo informado no se realizaron encuentros, seguimos a la espera que Prosperidad Social envíe lineamientos para dichas actividades.	No aplica	No aplica
Actividad 9: Realizar encuentros con el comité de Representantes comunitarios.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 14 de junio del 2024 Oficina	En el periodo informado no se realizaron encuentros con las madres Lideres pero se sostuvo constante comunicación por el grupo de whatsapp donde se compartió información sobre el cierre y entrega de incentivos del programa Familias en Acción con quienes se continua con la búsqueda activa para localizar las titulares que no cobraron el último pago del ciclo 5 de 2023, las cuales pueden cobrar hasta el 20 de junio.	14	Pantallazo
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

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 4 de 11

Junio 05 de 2024 (oficina)	Se asistió a una capacitación virtual sobre El componente Social y Comunitario Renta Ciudadana con el doctor Mauricio Andrés Arbeláez (Técnico Administrativo de la dirección de Transferencias Monetarias Condicionadas), cuyo objetivo fue instruir sobre actividades propias del componente que deben realizar los Municipios, tales como: Encuentros comunitarios de bienvenida, mesas de inclusión Municipal.	113	Pantallazo
Junio 07 de 2024 (Oficina PAE)	Se recibió capacitación sobre como diligenciar las encuestas SISMANA	1	Registro fotográfico

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 Intervenido	Evidencia
Del 01 al 14 de junio del 2024 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.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
Junio 14/2024	Se presentó informe de actividades del 1 al 14 de junio 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 Intervenido	Evidencia
Junio 13/2024	Se realizó el Pago de la seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales)	1	Planilla de pago del mes de junio

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;

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 5 de 10

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	Nº de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 14 de junio del 2024	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



 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 6 de 10

Actividad 2



Actividad 3



Actividad 5



 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 7 de 10

Enviado

FECHAVISITA:12/6/2024, TIP_DOC:1, NUM_DOC:1050260667, FECHA_NACI: 7/10/1989, SEXO:M

FECHAVISITA:12/6/2024, TIP_DOC:1, NUM_DOC:43879719, FECHA_NACI: 24/7/1978, SEXO:F

FECHAVISITA:11/6/2024, TIP_DOC:1, NUM_DOC:1040260202, FECHA_NACI: 7/7/1986, SEXO:F

FECHAVISITA:10/6/2024, TIP_DOC:1, NUM_DOC:1018347995, FECHA_NACI: 27/5/1993, SEXO:F

FECHAVISITA:10/6/2024, TIP_DOC:1, NUM_DOC:1036253116, FECHA_NACI: 13/3/2006, SEXO:M

FECHAVISITA:8/6/2024, TIP_DOC:1, NUM_DOC:1050260936, FECHA_NACI: 2/4/1991, SEXO:F

FECHAVISITA:8/6/2024, TIP_DOC:1,

Lista Mapa Vacío

7:48 AM

Propietario: SISVAN
Creador: 27/5/2024 9:39 P.M.
Modificado: 30/5/2024 11:15 A.M.

This template includes all XLSForm features supported in ArcGIS Survey123.

Adquirir

Enviado 46

7:48 AM

SISMANA_MNA

Propietario: SISVAN
Creador: 27/5/2024 11:21 P.M.
Modificado: 30/5/2024 11:13 A.M.

This template includes all XLSForm features supported in ArcGIS Survey123.

Adquirir

Enviado 4

Actividad 6

SIFA IV Sistema de Información Estadística de Acción IV

Elaboró: Equipo MECI

Actividad 7

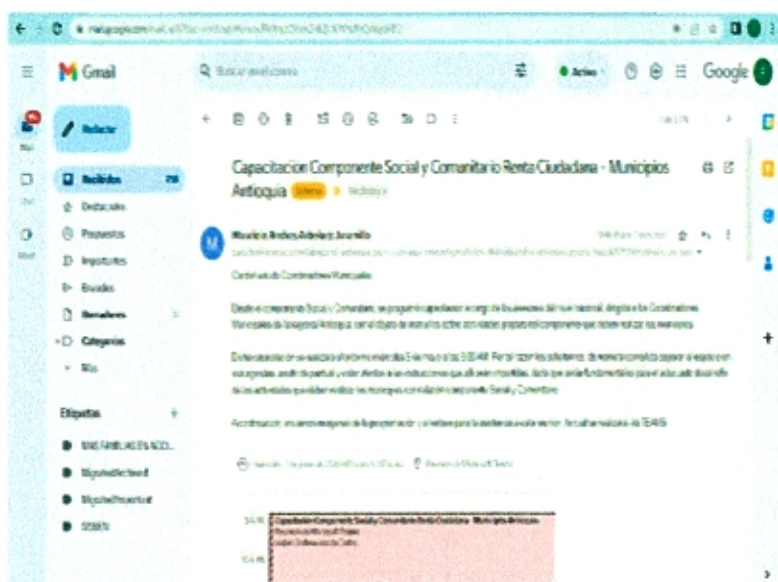
Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES		Versión 03
			Fecha: 17/08/2016
			Página: Página 8 de 10

Actividad 9



Actividad 10



 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 9 de 10

Actividad 14, 15, 16,17 y 18




Firma del Contratista

Anexos:

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

Katherine Cortez
Firma del Supervisor y/o Interventor

 MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA			
	CODIGO	VERSION	01	
	FECHA	10/03/2018		
	PAGINAS	1 de 1		

DIA 01 MES 06 AÑO 2014
 14-06-2024

Responsable: J. Margarita Atehortua	Lugar: Oficina	Hoja No.
-------------------------------------	----------------	----------

Objeto de la Reunión: *Entención a Usuarios*

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo	TP
1	Yolanda Cardona Ciro	1007299120	El Aguapio	ama de casa	3235308774	Maria Cardona		
2	Ampero, Ciro	21663816	2. rural	ama de casa		No firma		
3	Olga Henao	21664675	La pinuela	ama de casa	3136108315	Olga Henao		
4	Patricia Ines Jara	21661396	2. rural	ama de casa	308331827	ROSAINESTOYO		
5	Yolanda Cecilia Ojeda	32359989	La Esma	ama de casa	313607077	Maria Cecilia Ojeda		
6	Yolanda Quintan	1040201517	2. rural	ama de casa	3104193308	Mirabel Quintan		
7	Aleider Ayala	21665053	2. Urban	ama de casa	322211509	Aleider Agudelo		
8	Yolanda Valencia	43379582	2. Urban	ama de casa	300596541	ANA		
9	Yolanda Valencia	21664684	2. Urban	ama de casa	313699320	Maria Elena Y Valencia		
10	Yolanda Valencia	70381970	2. Urban	ama de casa	310506074	Armando Garcia		
11	Luz Arango Lopez	1036225257	Las Perlas	ama de casa	318429704	Mariana Lopez C.		
12	Edilma Lopez	1039976604	2. rural	ama de casa	3128135236	Edilma Lopez		
13	Ana Julia Escobar	21661534	2. rural	ama de casa	303596102	Ana Julia Escobar		
14	Carolina Quintan	21665484	2. Urban	ama de casa	315411800	Carolina Quintan		
15	Olga Isabella Quintan	433708357	San Isidro	ama de casa	3014460814	Olga Isabella Quintan		
16	Yolanda Quintan	1040200048	2. Urban	ama de casa	3169263467	Maria		
17	Andrea Quintan	1001663955	2. Urban	ama de casa	3103747788	Andrea Quintan		

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

DIA 01 MES 06 AÑO 2024
14-06-2024

Responsable: J. Margarita Atehortua	Lugar: Oficina	Hoja No.
-------------------------------------	----------------	----------

Objeto de la Reunión:	Atención a Usuarios
-----------------------	---------------------

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo*	TP
1	Rosa María B.	21664090	La Florida	ama de casa	31971048	Rosa María B.		
2	Amalia Rodríguez	21664057	Los Vegas	Empleada	31703738			
3	Paola Rodríguez	100147799	2. rural	ama de casa	30167854			
4	Martín Pérez	21660935	Las Vegas	ama de casa	313324023			
5	Enzo Antonio Tabares	70465174	Las Delicias	Agricultor	30596528			
6	Charelle Idomares	21664870	2. Urbana	ama de casa	313374542			
7	Martín Trés Giraldo	21664797	San Martín	ama de casa	319459900			
8	Villalba Gaviria	21665126	paillana	ama de casa	320400721			
9	Viviana Valencia	21664535	Covacales	ama de casa	314660233			
10	María Nery Gaviria	21665015	2. Urbana	ama de casa	312224074			
11	Sandra Herrera	1004020114	B. Obispo	ama de casa	318166712			
12	Martín Atehortua	2166479723	2. Urbana	ama de casa	321778999			
13	Jose María Gaviria	1036221577	2. Urbana	Ofic. OS	319663321			
14	Rubiel Morales	1036221577	2. Urbana	ama de casa	3185162703			
15	Andrés Gómez	1001663955	2. Urbana	ama de casa	310376733			
16	Roberto Gómez	21665425	2. rural	ama de casa	320180723			
17	Enzo Soto	1037973188	2. rural	ama de casa	312208992			

Elaboró: Equino MECI-Calidad	* Sexo: M/F	** Tipo de Población: A) Desplazada. B) Retornada. C) Vulnerable. D) Desplazada. E) En las. F) Otras
Revisó y aprobó: ANA MILENA MERY REAL		

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencie 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			CODIGO
				VERSION
	DIA 01 MES 08 AÑO 2024			FECHA
	14-08-2024			PAGINAS
				1 de 1

Responsable: J. 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	Se xo	TP **
1	Lucelly Zapata Q.	1047457773	paifanier	amo de casa	3113823941	Lucelly Zapata		
2	Angela Giraldo	43380236	2. rural	amo de casa	310975588	Angela Giraldo		
3	Martha Elena Ramirez	21661212	2. rural	amo de casa	3146219657	Martha Elena Ramirez		
4	Jessica Caro	1128418076	matagorda	Amo de casa	318076	Jessica Caro		
5	Jennifer Caro	102418075	matagorda	Amo de casa	318076	Jennifer Caro		
6	Lucelly Zapata P.	1040261808	2. paifanier	amo de casa	3126493974	Lucelly M. C. J. O.		
7	Yuliy Arredondo	1040261855	2. paifanier	amo de casa	3132445772	Yuliy Soto		
8	Rosa Giraldo	32390126	2. rural	amo de casa	3176660484	Rosa Giraldo		
9	Olivia Giraldo	143879587	2. paifanier	amo de casa	3127078735	Olivia Maria Marin		
10	Aminda Pafino B.	323235006	2. paifanier	amo de casa	3122014520	Aminda Pafino B. Sumbin		
11	José Jesús Páez	70466198	2. paifanier	amo de casa	3125966444	José		
12	Angela Páez	21664333	2. paifanier	amo de casa	3127078735	Angela Páez		
13	Angela Páez	49879923	2. rural	amo de casa	3127078735	Angela Páez		
14	Olivia Giraldo	21664590	2. urbano	amo de casa	3136502890	Olivia Giraldo		
15	Angela Páez	1001663925	2. rural	amo de casa	3126637344	Angela Páez		
16	Angela Páez	3151434	2. rural	Agropecuaria	316558905	Angela Páez		
17	Olivia Giraldo	22032619	2. rural	amo de casa	3105387945	Olivia Giraldo		

Elaboró: Equipo MECI-Calidad	* Sexo: MF	** Tipo de Población: A) Desplazada, B) Retornada, C) Vulnerable, D) Discapacitada, E) Etnias, F) Otras	Revisó y aprobó: ANA MILENA MERY REAL
------------------------------	------------	---	---------------------------------------

Nota: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, cuando Usted diligencie 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 accionado 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			
	CODIGO	VERSION	01	
	FECHA	10/03/2016		
	PAGINAS	1 de 1		
Responsable: J. Margarita Atehortua		Lugar:	Oficina	
Objeto de la Reunión:		Atención a Usuarios		
Hora:		Hoja No.		

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se XO*	TP ++
1	María Juvenila Salazar	21664104	Z. Urbana	ama de casa	355651146	Luzmila Salazar		
2	Glady Lopez Polanco	39278894	Z. Urbana	ama de casa	316101643	Glady Lopez		
3	Marleny Daza	21664935	Z. Urbana	ama de casa	313324023	Marleny Daza		
4	Blanca Jimenez	42794130	Z. Urbana	ama de casa	320655086	Blanca Jimenez		
5	Aracely Salazar	48879818	Z. Urbana	ama de casa	304583588	Aracely		
6	Luis Arturo Giraldo	18415054	Z. Urbana	Oficios Varías	33602350	Luis Giraldo		
7	Berta Tula Giraldo	21664314	San Isidro	ama de casa	316826637	Berta Giraldo		
8	Diana Milena Giraldo	1040261364	Z. Urbana	ama de casa	314492880	Diana		
9	Francisca Lopez Giraldo	21664493	Z. Urbana	ama de casa	31478837	Francisca Lopez		
10	María Lucía Quintana	22010645	Z. Urbana	ama de casa	312858288	María Lucía Quintana		
11	Luis Cielo Fero	48879864	Z. Urbana	ama de casa	3147655185	Luis		
12	María Osmar Giraldo	43879704	Z. Urbana	ama de casa	307201701	María Osmar		
13								
14								
15								
16								
17								

Elaboró: Equipo MECI-Calidad	* Sexo: MF	** Tipo de Población: A) Desplazada. B) Retornada. C) Vulnerable. D) Discapacitada. E) Etnias. F) Otras
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	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:	2330793528	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 6830350987

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800224808	230301	230301-POVENIR	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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, 28 de febrero de 2024

Señor(a)
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	2010/12/09	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.

San Francisco-Antioquia,

Junio 14 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 encuestas de opinión pública (código CIU 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