

	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:	3	Fecha:	30/04/2024	
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	30/04/2024	
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 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) Actividad 5: Apoyar y participar en reuniones, consejos, comités, actividades administrativas, sociales y comunitarias delegadas por la Secretaría de Protección Social. 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 </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: 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 Prestación de Servicios # 029, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.			
EJECUCIÓN FINANCIERA:	66,92%	VALOR COMPROMISO	10.196.666
VALOR EJECUTADO	6.823.333	POR EJECUTAR	3.373.333

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			
4				
5				
6				
TOTAL	6.823.333	TOTAL	4.524.000	

EJECUCION JURIDICA			
El contrato se encuentra vigente y no se ha incurrido en presunto incumplimiento del objeto contractual por las partes			
ANEXOS			
Cuenta de cobro número:	3	Informe Técnico:	del 01 al 30 abril de 2024
Planilla de Seguridad social #:	2330717155	Acta de Inicio y contrato:	
Disponibilidad Presupuestal #	36 183	Registro Presupuestal #	38 200
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° 3 que corresponde al periodo del del 01 al 30 de abril del 2024, por \$2,299,333. Lo anterior para una ejecución del 66,92%	
OBSERVACIONES	
El día 30 de abril del 2024, mediante otro si N° 1 se adiciono un valor de \$3,373,333 y se prorrogo por un tiempo de un mes y 14 días.	
<div style="text-align: right;">  </div>	
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: 3

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: 00036 del 31/01/2024
- Compromiso presupuestal: 00038 del 02/02/2024

Se realizará desembolso por la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L (\$2.299.333)**, por los servicios prestados en el mes de abril 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

Municipio de San Francisco
Administración Municipal

ARCHIVO

Fecha: 30/04/2024
No. de Consecutivo: 0566
Firma de Recibido: Nadia Buitrago

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 1 de 9

01N° 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 30 de abril 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 Intervenidas	Evidencia
Periodo del 01 al 30 de abril Usuri@s atendidos en la oficina	Se realizó atención a usuari@s de martes a sábado, donde se consultó en la plataforma de 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. Se brindó asesoría a cerca de la firma del convenio de compromiso y corresponsabilidad que solo lo firmará las personas titulares de hogar que se encuentren registradas actualmente en la línea de valoración del cuidado de Renta Ciudadana. También se hizo consultas en la plataforma de Devolución del IVA y donde se aclararon diferentes tipos de dudas e inquietudes.	98	Listado con registro de asistencia y fotografías.

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 01 al 30 de abril Usuri@s atendidos en la oficina	Se recibieron 3 copias de tarjetas de documentos para cambio de tipo de documento (registro de nacimiento por tarjeta de identidad)	3	Listado con registro de asistencia y fotografías.
---	---	---	---

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 Intervenidas	Evidencia
16/04/2024	Se participó de reunión virtual donde se trataron varios temas sobre los principales cambios de renta Joven (antes Jóvenes en Acción), donde nos compartieron la información que el grupo de trabajo regional tiene disponible al respecto.	1	Pantallazo

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)

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

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 2 de 9

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
17/04/2024 Oficina	Se participó de una charla virtual donde socializaron como las titulares van a realizar el proceso de firma electrónica, en caso que no sea posible el procedimiento se deberán acercar a la oficina y con el apoyo de los coordinadores municipales se procederá con la firma manual y se cargará en el Sistema de Información (SIITM) cuando esté completamente habilitado y en pleno funcionamiento.	1	pantallazo
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
05/04/2024	Se asistió a reunión con el personal de la Secretaría de Protección Social para socializar y	12	Registros fotográficos
06/04/2024	Programar el día de la niñez en la vereda Guacales.	1	
10/04/2024 (vereda Guacales)	Se participó de la celebración del día de la niñez en la vereda Guacales con niñ@s de las veredas del Tagual, La Maravilla, Las Aguadas, donde se realizaron diferentes actividades lúdicas y recreativas, a cargo de los funcionarios de la Secretaría de Protección Social.	60	
19/04/2024	Se asistió a reunión donde se socializó el Plan de Desarrollo Municipal.	15	
Actividad 6: Apoyar y recolectar información que aporte a la elaboración de informes y envió de formularios de los programas de Mas Familias en Acción.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
No aplica	En el periodo informado no se reportaron informes ni formularios a Prosperidad Social	No aplica	No aplica
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 9

Del 01 al 30 de abril 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 Intervenido	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 Intervenido	Evidencia
Del 01 al 30 de abril del 2024 Oficina	En el periodo informado no se realizaron encuentros presenciales con las madres líderes pero se tuvo comunicación constante vía whatsapp donde se compartió toda información que llegó de Prosperidad Social como piezas informativas, videos que son de suma importancia tanto para las familias priorizadas para el programa como para toda la comunidad.	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 Intervenido	Evidencia
01 al 30 de abril	No aplica	No aplica	No aplica

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
01 al 30 de abril	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.

Abril 25	Se presentó informe de actividades del mes de abril para cobro de honorarios.	No aplica	Cuenta de cobro, informe y acta de Supervisión.
----------	---	-----------	---

Actividad 13: Acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del sistema de Seguridad Social y



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 4 de 9

demás obligaciones en materia tributaria.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Abril 24	Se realizó el Pago de la seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales)	No aplica	Planilla de pago del mes de febrero
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
01 al 30 de abril	Se participó activamente de las sesiones de actividad física en el entorno laboral (pausas activas), se realizaron ejercicios para las articulaciones, extremidades entre otros, esto con el fin de activar la respiración, circulación sanguínea, energía corporal para prevenir la fatiga física y mental.	1	Registro fotográfico



Actividad 1



Actividad 3



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión

03

Fecha:

17/08/2016

Página:

Página 6 de 7

 Prosperidad Social

¡Conéctate!
Prosperidad escucha

**Lo que tienes que
saber sobre el programa
Renta Ciudadana**

Yohanna Cubillos
Directora de Transferencias
Monetarias de Prosperidad Social

Fecha: 17 de abril
Hora: 10:00 a.m.

 **LIVE**
@Prosperidad.Social



Actividad 4

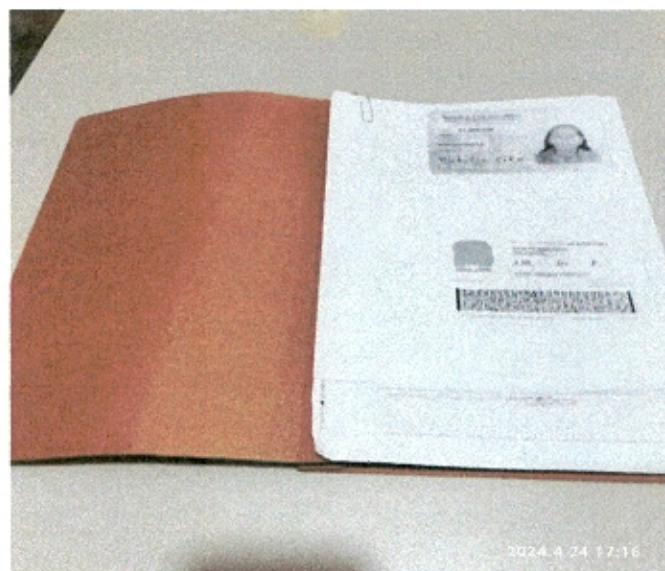


Actividad 5

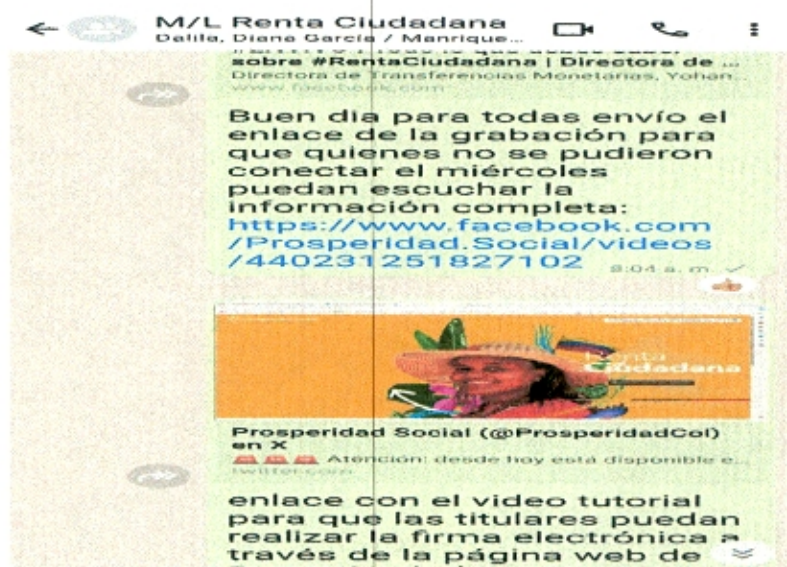
Elaboró: Equipo MECI

Revisó y Aprobó: Ana Milena Mery Real

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



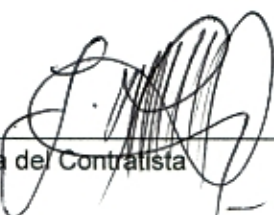
Actividad 7



Actividad 9

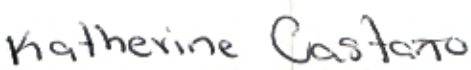


Actividad 14, 15, 16, 17, y 18


Firma del Contratista

Anexos:

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


Firma del Supervisor y/o Interventor

 MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA		
	CODIGO	VERSION	01
	FECHA	10/03/2016	
	PAGINAS	1 de 1	
Responsable: <i>María del Carmen</i>	Lugar:	Hoja No.	

Objeto de la Reunión: *Atención a Usverias*

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo	TP
1	Luz Doris Hernández	1036927837	2. Urbana	ama de casa	311740511	Luz Doris Hernández		
2	Yeni Paola A.A	1018347995	5. a cecina	ama de casa	322286833	Yeni Paola A.A		
3	Norelby Aguado	1007422786	Rancho largo	ama de casa	322206183	Norelby Aguado		
4	Nora Isabel Giraldo	43880253	2. Urbana	ama de casa	312836807	Nora Giraldo		
5	Yoredy Nave	1040260504	San Isidro	ama de casa	35274955	Yoredy Nave		
6	Gladi's Paza	32293937	2. Urbana	ama de casa	322365631	Gladi's Paza		
7	Yohana Daza	1040261030	2. Urbana	ama de casa	3113171322	Yohana Paza A.		
8	Yolanda Hernández	43914424	2. Urbana	ama de casa	312336091	Yolanda Martínez		
9	Yolanda Paza	21664839	2. Urbana	ama de casa	36417617			
10	Concepción	438777721	Laurelville	ama de casa	321873666	Concepción		
11	Doris Aguado	39455262	2. Urbana	ama de casa	314675919	Dennis Aguado		
12	Yolanda Paza	43880212	2. Urbana	ama de casa	314675919	Dennis Aguado		
13	Yolanda Paza	1040261135	2. Urbana	Oficinas	314675919	Monica		
14	Yolanda Paza	43877777	2. Urbana	ama de casa	314675919	Yolanda		
15	Beatriz Elena Giraldo	1040260477	2. Urbana	ama de casa	314675919	Beatriz Giraldo		
16	Yolanda Paza	1040260702	2. Urbana	ama de casa	314675919	Felipe Amador		
17	Sandra Gómez	1036422251	2. Urbana	ama de casa	314675919	Sandra Milena Gómez		

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 formulario 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 los 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	01		
	VERSION	10/03/2016		
	PAGINAS	1 de 1		
Responsable: J. Margarita Atehortúa		Lugar:		Hoja No.

Objeto de la Reunión: *Atención a Vecinos*

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo	TP
1	Orain-García	43879944	2. Urbana	ama de casa	314897007	<i>[Firma]</i>		
2	Joselin Jimenez	1040260202	2. Urbana	ama de casa	3507935620	<i>[Firma]</i>		
3	Ingrid Pabla Gerdin	1070777658	2. Rural	ama de casa	317715486	<i>[Firma]</i>		
4	Paola Valencia	1040260205	2. Rural	ama de casa	317813103	<i>[Firma]</i>		
5	Daniela García	116667573	2. Urbana	ama de casa	317353057	<i>[Firma]</i>		
6	Claudia Valencia	1040260205	2. Urbana	ama de casa	3134858763	<i>[Firma]</i>		
7	Eleida Jimenez	1040260205	2. Urbana	ama de casa	3133807687	<i>[Firma]</i>		
8	Leydy Guerra	1007626164	2. Urbana	ama de casa	3148108449	<i>[Firma]</i>		
9	Manoel Giraldo	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
10	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
11	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
12	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
13	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
14	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
15	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
16	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		
17	Paola Elvira	1040260205	2. Rural	ama de casa	3113893974	<i>[Firma]</i>		

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 la 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		
Responsable: J. Margarita Atehortúa		Lugar:	Hoja No.	

Objeto de la Reunión: *Atención a Usuarios*

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo	TP
1	Aleida Jimenez Gomez	1040260689	2. Urbana	ama de casa	3012399558	Aleida Jimenez		
2	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa		Omaria Pineda		
3	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		
4	Elvis Manantabans	21665461	2. Urbana	ama de casa	314658444	Elvis Manantabans		
5	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		
6	Elvis Manantabans	21665461	2. Urbana	ama de casa	314658444	Elvis Manantabans		
7	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		
8	Elvis Manantabans	21665461	2. Urbana	ama de casa	314658444	Elvis Manantabans		
9	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		
10	Elvis Manantabans	21665461	2. Urbana	ama de casa	314658444	Elvis Manantabans		
11	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		
12	Elvis Manantabans	21665461	2. Urbana	ama de casa	314658444	Elvis Manantabans		
13	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		
14	Elvis Manantabans	21665461	2. Urbana	ama de casa	314658444	Elvis Manantabans		
15	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		
16	Elvis Manantabans	21665461	2. Urbana	ama de casa	314658444	Elvis Manantabans		
17	Luz Piedra Soto	21665307	2. Urbana	ama de casa	314658444	Luz Piedra Soto		

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: contactenos@sanfrancisco-antioquia.gov.co

 MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	FORMATO DE ASISTENCIA		
	CODIGO	01	
	VERSION	10/03/2016	
	PAGINAS	1 de 1	

Responsable: <u>María Patricia Pabón</u>	Hora: _____	Hoja No. _____
--	-------------	----------------

Objeto de la Reunión: <u>Atención al Vecarios</u>

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargos/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se XO *	TP
1	Keila Martínez Soto	1001663687	2. Urbana	ama de casa	310387251	Keila Martinez		
2	Marcela García	1010260654	2. Urbana	ama de casa	311297521	Marcela Garcia		
3	María Elena Carvajal	43879948	2. Urbana	ama de casa	322535873	María Elena Carvajal		
4	María Emilsé Vinaso	21664105	2. Urbana	ama de casa	312339911	María Emilsé Vinaso		
5	Gertrudis Blandón	1036223361	La Florida	ama de casa	310364407	Gertrudis Blandón		
6	Ennifer J. Méndez	1128474799	2. Urbana	ama de casa	318032261717	Ennifer J. Méndez		
7	Diana Patricia Daza	10450777924	2. Urbana	ama de casa	322344183	Diana Daza		
8	Isabel Daza Daza	1032371508	2. Urbana	ama de casa	321754382	Isabel Daza		
9	Valen Agudelo	113349220	La Florida	ama de casa	—	Valen Agudelo		
10	Archea Lopez	1026225257	Las Agrijadas	ama de casa	316770521	Archea Lopez		
11	Luz del Cielo García	438777804	2. Urbana	ama de casa	320297003	Luz del Cielo García		
12	Rubiel Espinoza	1040260440	2. Urbana	ama de casa	323231583	Rubiel Espinoza		
13	Adela Toro Giraldo	21664989	2. Urbana	ama de casa	320320057	Adela Toro		
14	María Paz Montañón	43880189	2. Urbana	ama de casa	322534736	María Paz Montañón		
15	María Emilsé Martínez	43161287	2. Urbana	ama de casa	3135150860	María Emilsé Martínez		
16	Dora Emilsé Pabón	43880251	2. Urbana	ama de casa	310634580	Dora Emilsé Pabón		
17	Nelva Rosa Morales	21664931	La Florida	ama de casa	323231583	Nelva Morales		

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 04 AÑO 2014
 30-04-2014

Responsable: J. Margarita Atehortúa N	Lugar:	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	Gustavo Daza	21.664.839	Sto Nitz.	hallerito	8000000000			
2	Gustavo Ospina	43.880.079	C. Urbana	ama de casa				
3	Miguel Guiberto	1036947242	Agu. Teguia	ama de casa	3103896724	solucionadora espina S		
4	Miguel Maniganda	1036947242	C. Urbana	ama de casa	3102909087	ama de casa		
5	Luz María Hernández	1036927837	C. Urbana	ama de casa	3159103000	ama de casa		
6	Luz Alba García	43.889.916	C. Urbana	ama de casa	3106180263	Luz Alba García		
7	Ana Carolina Ospina	22.032.897	C. Rural	ama de casa	3164770722	ama Carolina Ospina		
8	Paula Andrea Hoyos	1040260146	Bar. Llanos	ama de casa	3226126130	Andrea Hoyos López		
9	Florencia Ospina	1007279119	La moravia	ama de casa	3133307026	helleri carolina		
10	Belén Ospina	43.887.7806	La ventana	ama de casa		Belén		
11	Laura Rosa Ramírez	38.972.726	C. Rural	ama de casa	3216195276	Laura Rosa R.		
12	Milena Flores	1143114936	C. Urbana	ama de casa	3168003059	Milena Flores		
13	Luz María Ospina	1001663706	S. Acaorine	ama de casa	3135100151	Luz María Ospina		
14	María Rosa Ospina	21.664.412	C. Urbana	ama de casa	3105940510	María Rosa		
15	Florencia Ospina	1120749360	C. Urbana	ama de casa	3127110284	Florencia		
16	María Rosa Ospina	32393956	C. Urbana	ama de casa	3127007015	María Rosa		
17	Claudia Zuleta	1037265391	San Espo	ama de casa	3132220722	Claudia Zuleta		

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 la 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	01	VERSION	10/03/2016
	FECHA	10/03/2016	PAGINAS	1 de 1
	DIA 01 MES 04 AÑO 2024 30-04-2024			
Responsable: J. Margarita Atehortua		Lugar:		Hora:
Hoja No.				

Objeto de la Reunión: <i>Reunión a Usuarios</i>								
No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo *	TP
1	<i>Yudel González Cárdenas</i>	438797534	<i>paillano</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3146957011</i>	<i>Jucelly Zapata</i>		
2	<i>Jucelly Zapata</i>	1052735544	<i>paillano</i>	<i>ama de casa</i>				
3	<i>Jucelly Zapata</i>	1047457778	<i>paillano</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3138135871</i>	<i>Jucelly Zapata</i>		
4	<i>Yancely González</i>	1001663917	<i>Pa. Urbana</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3973971888</i>	<i>Yancely Gualdo V.</i>		
5	<i>Luz Dary Naranjo</i>	438797782	<i>Pa. Urbana</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3146603015</i>	<i>Luz Dary Naranjo</i>		
6	<i>Yatibusa Fernández</i>	1006746419	<i>Pa. Urbana</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3942075785</i>	<i>La Tucha Fernández</i>		
7	<i>Yatibusa Zapata</i>	1000261695	<i>paillano</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3215883016</i>	<i>Yatibusa Zapata</i>		
8	<i>Leds Nelyda Cordero</i>	1001664402	<i>Pa. Urbana</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3214730284</i>	<i>Leds Gueda Cordero</i>		
9	<i>Yatibusa Zapata</i>	1040260016	<i>El paillano</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3113871181</i>	<i>Yatibusa Zapata</i>		
10	<i>Yatibusa Zapata</i>	21664506	<i>Pa. Urbana</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3208347070</i>	<i>Rubíela Ciro</i>		
11	<i>Yatibusa Zapata</i>	1040261386	<i>Las Brisas</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3125860886</i>	<i>Beatriz Ciro</i>		
12	<i>Yatibusa Zapata</i>	22032877	<i>Pa. Urbana</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3164770772</i>	<i>Ana Carolina</i>		
13	<i>Yatibusa Zapata</i>	39429710	<i>Pa. Urbana</i>	<i>ama de casa</i>	<i>3114043822</i>	<i>Claudia</i>		
14								
15								
16								
17								

Elaboró: Equipo MECI-Calidad	* Sexo: M/F	** 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 AUTOLIQIDACIÓN 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	TÉLEFONO: 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:	2330717155	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3255880563

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				
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

San Francisco-Antioquia,

Abril 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 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