

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO NIT:800022791-4		Código: S-G 110-06					
	Proceso		Gestión Contractual		Versión: 4			
	Formato		Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista		Fecha de actualización: 17/03/2021			
<table border="1"> <tr> <td>Informe No:</td> <td>4</td> <td>Fecha:</td> <td>30/05/2024</td> </tr> </table>					Informe No:	4	Fecha:	30/05/2024
Informe No:	4	Fecha:	30/05/2024					
SUPERVISOR: DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ		CARGO Secretaria de Protección Social						
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		JULIA MARGARITA ATEHORTUA NAVA						
NIT Y/O C.C: 21.664.643		REPRESENTANTE LEGAL						
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 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 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>								
CONCEPTO DEL SUPERVISOR								
EJECUCIÓN TÉCNICA: El contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el Contrato de Prestacion de Serivios # 029, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.								

	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	
EJECUCIÓN FINANCIERA				
89.47%		VALOR COMPROMISO	10.196.666	
VALOR EJECUTADO				
9.123.333		POR EJECUTAR	1.073.333	
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	CE 282 /01-05-2024	2.299.333	
4	2.300.000			
5				
6				
TOTAL		9.123.333	TOTAL	6.823.333
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:	4	Informe Técnico:	del 01 al 30 mayo de 2024	
Planilla de Seguridad social #:	2330751701	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 período presentado, por lo tanto se autoriza el pago N° 4 que corresponde al periodo del del 01 al 30 de mayo del 2024, por \$2,300,000.				
OBSERVACIONES				
Katherine Castano				
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)

Municipio de San Francisco
Administración Municipal

ARCHIVO

Fecha: 30/05/2024

No. de Consecutivo: 0681

Firma de Recibido: Nadia Guevara

CUENTA DE COBRO N: 4

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 02/02/2024
- Compromiso presupuestal: 00038 del 02/02/2024

Se realizará desembolso por la suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L (\$2.300.000)**, por los servicios prestados en el mes de mayo 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	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 1 de 10

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 30 de mayo 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 Intervenidas	Evidencia
Periodo del 1 al 30 de mayo, 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. Se realizó la firma electrónica de 51 actas y 3 de forma manual. (Actas de compromiso y corresponsabilidad) 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.	131	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 30 de mayo, usuri@s atendidos en la oficina	Se presentaron 12 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.	12	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 Intervenidas	Evidencia
Periodo del 1 al 30 de mayo, usuri@s atendidos en la oficina	Se le proporcionó información a 3 personas sobre las condiciones y requisitos para el ingreso al programa Renta Joven	3	Listado de asistencia y registro fotográfico.



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 2 de 10

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)

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
02/05/2024 (Oficina)	Se envió documentación (Otro sí y CDP) y se realizó el proceso para recuperación de cuenta SIFA IV- Sistema de Información de Familias en Acción, cuenta que fue bloqueada por terminación de contrato.	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
25/05/2024 (parque principal)	Se apoyó la caminata Familiar en el marco de la celebración Mayo mes de la Familia (Amar es cuidar) con el fin de exaltar y reconocer la importancia de la unión en las familias.	90	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
Del 01 al 30 de mayo del 2024 Oficina	En el periodo informado se respondió con toda la información y procesos solicitados desde Prosperidad Social.(Notificación por aviso y notificación personal por medio de los cuales se resolvió actualizar el registro a estado activo a un miembro del programa Familias en Acción) documentos que se fijaron en la cartelera de la oficina.	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.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de mayo 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



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión

03

Fecha:

17/08/2016

Página:

Página 3 de
10

Del 01 al 30 de mayo 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 hizo una búsqueda activa para localizar las titulares que no cobraron el último pago del ciclo 5 de 2023, pago que inicio el 11 de mayo hasta el 20 de junio. Igual que la búsqueda activa de las familias beneficiarias de Renta Ciudadana para que se acercaran a firmar el acta y así evitar suspensiones para la próxima entrega de incentivos.	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
Mayo 02 de 2024 (oficina)	Se asistió a una capacitación virtual con la doctora Johana Isabel Trujillo (Profesional especializado en componente de bienestar comunitario), sobre socialización Renta Ciudadana, donde se aclararon dudas sobre la liquidación del ciclo 1- 2024. Fecha de inicio 30 de abril hasta 24 de mayo de 2024.	86	Pantallazo
Mayo 23 de 2024 (Oficina)	Se recibió capacitación virtual con el doctor Carlos Humberto Taborda y Johana Isabel Trujillo (profesionales especializados en el componente de bienestar comunitario) sobre el ciclo de cierre del programa Familias en Acción y Reliquidaciones por no cobro del pago 5 - 2023. Pagos que recibirán solo las titulares que recibían por la modalidad de Giro.	109	Pantallazo
Actividad 11: Velar por el cuidado y la conservación de los bienes que le sean encomendados para el cumplimiento de sus actividades.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 01 al 30 de mayo 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 Intervenidas	Evidencia
Mayo 25/2024	Se presentó informe de actividades del mes de mayo para cobro de honorarios.	1	Cuenta de cobro, informe y acta de

Elaboró: Equipo MECI

Reviso y Aprobó: Ana Milena Mery Real

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 4 de 8

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 Intervenido	Evidencia
Del 01 al 30 de mayo 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



Actividad 2

Actividad 3

 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
			Fecha:	17/08/2016
			Página:	Página 5 de 8



Actividad 4



Familias en Acción

Usuario
05652MPAL006

Contraseña
.....

Loguearse

SIFA IV
Sistema de Información
Familias en Acción IV

Línea gratuita: 018000 951100
Centro de atención telefónica - Bogotá: 601 3791088
Código SMS: 85594
Facebook: FamiliasAcciónCo • Twitter: @FamiliasAcción

[¿Qué es SIFA IV?](#) [¿Cómo usar SIFA IV?](#) [¿Qué es SIFA IV?](#) [¿Qué es SIFA IV?](#)



Municipio de San Francisco

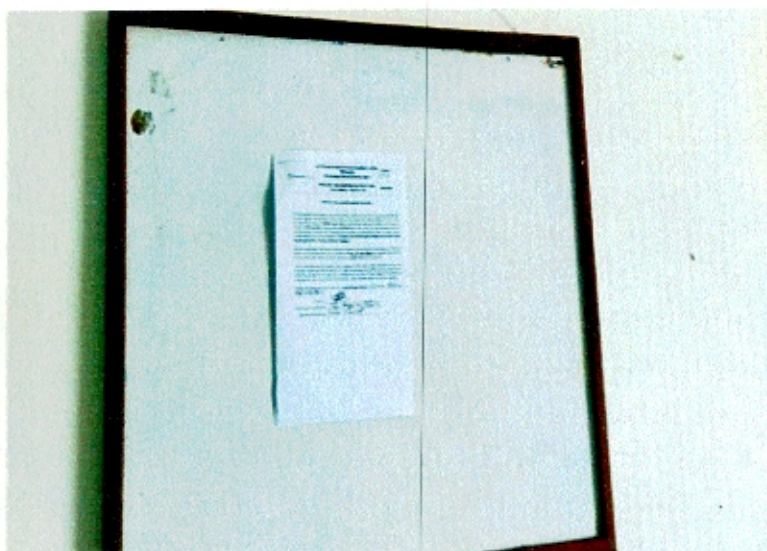
INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 6 de 8

Actividad 5



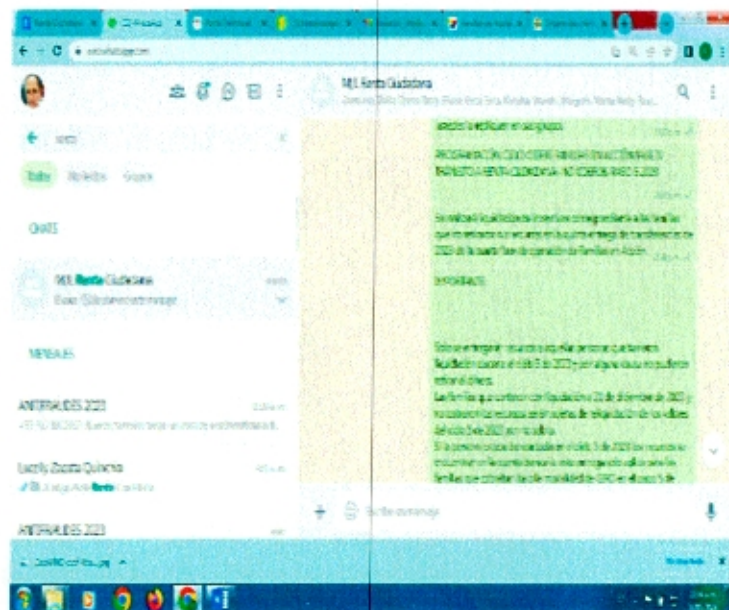
Actividad 6



Actividad 7

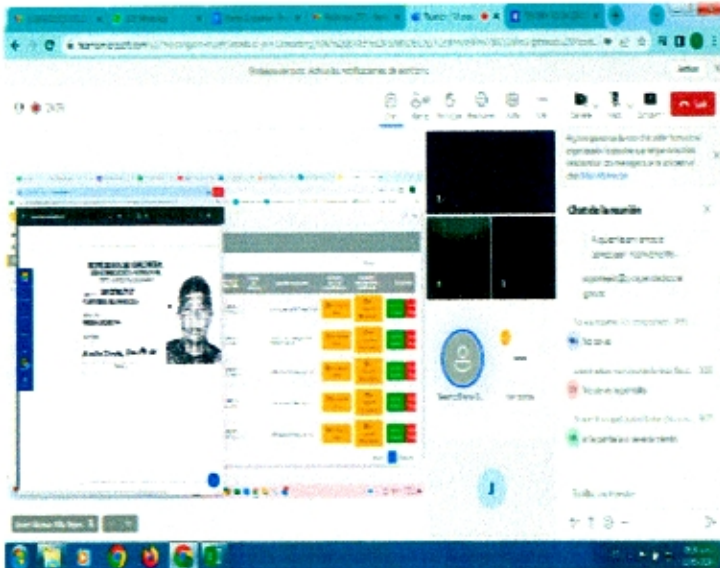
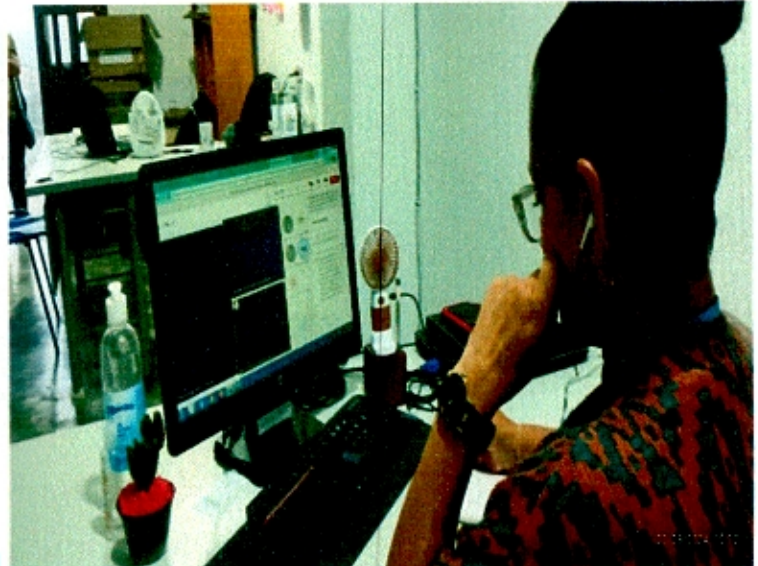
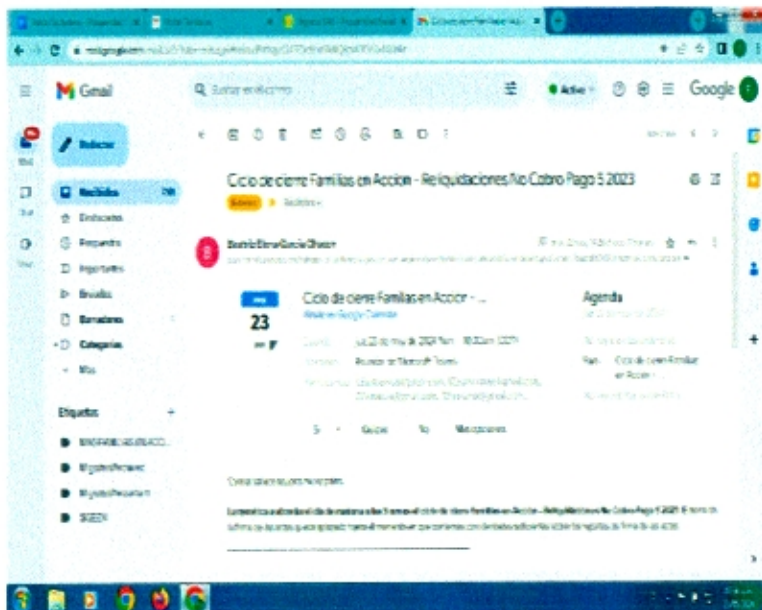
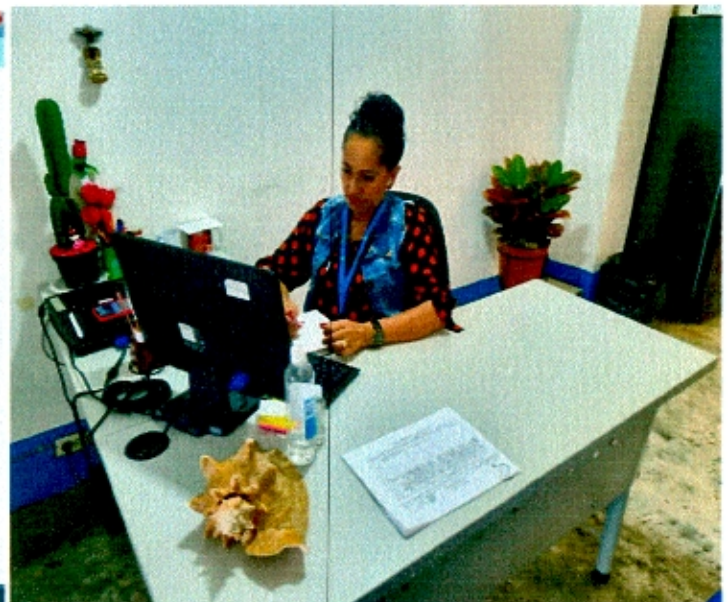


Actividad 9



 Municipio de San Francisco	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 7 de 8

Actividad 10



Actividad 14, 15, 16, 17 y 18



Municipio de San Francisco

INFORME DE ACTIVIDADES

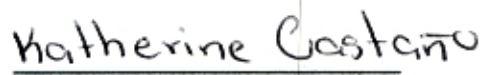
Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 8 de 8




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

DIA 01 MES 05 AÑO 2024

30-05-2024

CODIGO

VERSION 01

FECHA 10/03/2016

PAGINAS 1 de 1

Responsable: J. Margarita Atehortua

Lugar: Oficina

Hora:

Hoja No.

Objeto de la Reunión: *Atención a Usurios*

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo	TP
1	Calumen Castaño	22010581	2. Urbano	ama de casa	33597687	<i>Margarita del Campo</i>		
2	Yolimar Ciro C.	43879937	2. Urbana	ama de casa	31475055	<i>Fátima Ciro Quintero</i>		
3	Ana Ines Giraldo	43879996	2. rural	ama de casa	31363787	<i>Dalia Giraldo</i>		
4	Amanda Lopez Giraldo	21664493	La Esmeralda	ama de casa	31479809	<i>Aminda Lopez</i>		
5	Blanca Ana Holape	43880091	2. rural	ama de casa	31361051	<i>Blanca Livia Giraldo</i>		
6	Praxedis Devesello	43879662	2. Urbana	ama de casa	31663405	<i>Amparo Aguado</i>		
7	Yolimar Ciro C.	21664493	2. Urbano	ama de casa	---	<i>Eduardo Aguado</i>		
8	Claudia Longo Pardo	39429710	2. Urbana	ama de casa	31140436	<i>Claudia Vergara</i>		
9	Yolimar Ciro C.	10402008	San Isidro	ama de casa	31928637	<i>Blanca Eugenia Pardo</i>		
10	Luz Del Giraldo	21628422	Pailonia	ama de casa	31222789	<i>Luz Giraldo</i>		
11	Yolimar Ciro C.	10369249	Pailonia	ama de casa	30923156	<i>Yolimar C.</i>		
12	Berta P. Zambrano	21628735	Pailonia	ama de casa	32064788	<i>Berta Zambrano</i>		
13	Yolimar Ciro C.	10402613	Pailonia	ama de casa	31141923	<i>Diana Milena C.</i>		
14	Yolimar Ciro C.	10379754	2. rural	ama de casa	32063857	<i>Adriana C.</i>		
15	Yolimar Ciro C.	21664691	La Manzanilla	ama de casa	31052532	<i>Margrita C.</i>		
16	Yolimar Ciro C.	10443960	2. Urbana	ama de casa	31745174	<i>DEISI C.</i>		
17	Yolimar Ciro C.	22032814	2. rural	ama de casa	31681615	<i>Yolimar C.</i>		

Elaboró: Equipo MECI-Calidad

Revisó y aprobó: ANA MILENA MERY REAL

* Sexo: MIF

** Tipo de Población: A) Desplazada. B) Retornada. C) Vulnerable. D) Discapacitada. E) Etnias. F) Otras

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
	DIA 01 MES 05 AÑO 2024			FECHA
	30 - 05 - 2024			PAGINAS

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	Frank Eschenique	1049940274	Santa Isabel	ama de casa	320563938	Aurans Eschenique		
2	Orta Maria Carvajal	43879948	2. Urbana	ama de casa	322535874	Orta Maria Carvajal		
3	Daniela Garcia	116667573	2. Urbana	ama de casa	317336590	Daniela Garcia		
4	Camilo Lopez Cardona	43780064	2. rural	ama de casa	31866588	Camilo Lopez		
5	Manuel Freyre	43880148	2. Urbana	ama de casa	32331981	Manuel Freyre		
6	Clara Rosa Valencia	43879908	2. Urbana	ama de casa	31603010	Clara Rosa Valencia		
7	Mercedes Lopez C.	43469438	2. rural	ama de casa	31603010	Mercedes Lopez		
8	Aracely Ayala	21664984	2. Urbana	ama de casa	320563938	Aracely Ayala		
9	Aracely Ayala	43880017	2. Urbana	ama de casa	320563938	Aracely Ayala		
10	Diana Maria Morales	1001663786	2. rural	ama de casa	310486632	Diana Maria Morales		
11	Aracely Ayala	21664984	2. Urbana	ama de casa	320563938	Aracely Ayala		
12	Aracely Ayala	1040261027	2. Urbana	ama de casa	312673887	Aracely Ayala		
13	Aracely Ayala	21664984	2. rural	ama de casa	3146219657	Aracely Ayala		
14	Aracely Ayala	43880031	2. Urbana	ama de casa	313676380	Aracely Ayala		
15	Aracely Ayala	43879864	2. Urbana	ama de casa	314765578	Aracely Ayala		
16	Luis Horacio Perez	15332458	El Valle	Agricultor	326093505	Luis Horacio Perez		
17	Angelo Aguado	11900035	2. rural	ama de casa	310674718	Angelo Aguado		

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	

DIA 01 MES 05 AÑO 2024
 30-05-2024

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	Lee Doris Martínez	43879877	2. Urbana	ama de casa	3166547607	U3 879897		
2	Yolby Mayra Alvarado	1040260537	MA Aux	ama de casa	3228145259	Yodg A.		
3	Yanis Belen Aguado	1040260720	2. Urbana	ama de casa	3166150229	Maria Belen Aguado		
4	Yanis Lucelly Daza	1040261230	2. Urbana	ama de casa	3184914841	Lucelly Daza		
5	Ana Limeres	21664058	2. Urbana	ama de casa	311421195	Ana Rita Jimenez		
6	Cecilia Garescu	43879747	2. Urbana	ama de casa	3225065269	Cecilia Garcia		
7	Luisa Cifuentes	21664334	2. Urbana	ama de casa	3228704881	Lucia Cifuentes		
8	Flor Edilma Lopez	1037974260	Alta Vista	ama de casa	3167785010	Flor Edilma		
9	Carolina González	1022122703	Llanquivila	ama de casa	3218060923	Sandra Monzón		
10	Daniela Sorley Carden	1040360942	2. Rural	ama de casa	3145736288	Daniela Carden		
11	Blanca Higina	103693660	2. Urbana	ama de casa	3224924988	Blanca Higina Ciro		
12	Yicela Valencia	101664288	Aquitanio	ama de casa	3135325620	Yicela Valencia R.		
13	Roger Alberto Restrepo	3906082	Caballes	Oficios Varis	3205676105	ROGER RESTREPO		
14	Yolanda González	21665157	2. Urbana	ama de casa	3127817663	Yolanda González		
15	Lucelly Padilla	1040260797	Las Aguadas	ama de casa	3168659799	Lucelly Padilla Ciro		
16	Therifer Poma	1001303058	Alta Vista	ama de casa	3136410816	Therifer Poma		
17	Ana María Benera	20573111	Las Aguadas	ama de casa	312861159	Ana Enadth Benera B.		

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		

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

Objeto de la Reunión: *Atención a Usurias*

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se XD	TP
1	Maria Rubiola Ciro	21664506	2. Urbana	ama de casa	320834077	Rubiola Ciro		
2	Jucelis Aguirre	38682130	2. Urbana	ama de casa	3205061293	Jucelis Aguirre		
3	Socorro Amparo R.	22097526	Guacales	ama de casa	3148108468	memia del cocorzo		
4	Ines Atehortua Sanchez	1081663520	2. Urbana	ama de casa	3197185103	JNES Atehortua		
5	Ana Belba Valencia	43879582	2. Urbana	ama de casa	3106576542	ANA		
6	Lirio Gonzalez	21664772	2. Urbana	ama de casa	3145761151			
7	Consuelo Quintana	21665484	2. Urbana	ama de casa	3215411800	consuelo Quintana		
8	Maria Dennis Huellos	43382072	2. rural	ama de casa		maria Dennis		
9	Norelly Arevalo A.	1047422786	Rancho L.	ama de casa	3225206163	Norelly Arevalo		
10	Flora Espinoza A.	1037972380	La Te.	ama de casa	3148383753	Flora Alba		
11	Florencia Jimenez	43879775	2. Urbana	ama de casa	3134035399	y susic, S. Sanchez		
12	Priscilla Lopez	21664793	2. Rural	ama de casa	3143798019	A. Maria Sag		
13	Edelmira Arevalo	21664711	2. rural	ama de casa	3137752039	Edelmira		
14	Marta Quintana C.	21664788	2. Urbana	ama de casa	3217517115	Marta Quintana		
15	Maria Gloria Quintana	433880007	2. Urbana	ama de casa		Emy		
16	Norelly Arevalo	1047422786	2. Rural	ama de casa	3225206163	Norelly Arevalo		
17	Ana Clara Castañeda	43997205	El Torreal	ama de casa	3187724737	ANCLA. T.		

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	

DIA 01 MES 05 AÑO 2024
 30-05-2024

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	Sandra Ann Arevalo	1031958493	Z. Urbano	ama de casa	315923873	Sandra Ann		
2	Margely Ortiz Giraldo	1001663917	S. Tisley	ama de casa	3192891328	Yancelly Giraldo		
3	Valentina Henao	1037777771	Las Delicias	ama de casa	3132835574	Mario Henao		
4	María Nelly Giraldo	1040260138	La Esperanza	ama de casa	3169267088	Nelly Giraldo		
5	Nancy Henao	1036220377	La Florida	ama de casa	319802782	Nancy Henao		
6	Doris Benito Mejia	22032778	Los Hayales	ama de casa	3128360977	Doris Mejia		
7	Doris Glez Cruz Sandy	438799953	La Ermita	ama de casa	---	Doris Glez Cruz		
8	Sandra Beatriz Giraldo	1007285631	Z. Rural	ama de casa	3226077782	Sandra Giraldo		
9	Juliana Suarez Henao	1001661276	La Tolda	ama de casa	3122987278	Juliana Suarez M.		
10	Caroline Villalba	1038414440	Z. Urbano	ama de casa	3117591624	Caroline		
11	Mariela Idarte	21664870	Z. Urbano	ama de casa	3133745082	Mariela		
12	Feresca J. Gonzalez	21665228	Las Aguadas	ama de casa	3146745063	Feresca Gonzalez		
13	Lucy P. Henao	1040261184	Z. Rural	ama de casa	3125489329	Lucy Alzate S.		
14	Luz Stella Gonzalez	1001526410	Aguafina	ama de casa	314161356	Lucy Alzate P.		
15	María P. Vasquez	1099543831	Z. Urbano	ama de casa	3135383677	María Vasquez		
16	Carolina Henao Cruz	1053770752	Z. Urbano	ama de casa	3123822277	Carolina Henao		
17	Yolanda Villalba	1001664205	Z. Rural	ama de casa	3153256221	Yolanda Villalba		

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	

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

Objeto de la Reunión: Atención a usuarios

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargol/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se XO *	TP XX
1	Alba Gavi...	21665126	Penibonig	ama de casa	320406077	Villalba Gavi...		
2	Armando Lopez	1036225257	2. Rural	ama de casa	3167725205	Adriana Lopez		
3	Carmon, Rosa Daza	21661298	2. Urbana	ama de casa	311038900	Carmon Rosa Daza		
4	Leidy Tofarra Giraldo	1001663447	2. Urbana	ama de casa	3138972652	Jadana Giraldo Carvajal		
5	Severina Gomez	1001260996	2. Urbana	ama de casa	317401234	Severina Gomez		
6	Armin Andralandia	1036939957	2. Urbana	ama de casa	317699404	Armin Andralandia		
7	Nelly Narvalandia	1001663384	2. Urbana	ama de casa	312670277	Nelly Narvalandia		
8	Janicas Ameneron	1123074799	2. Urbana	ama de casa	322611716	Janicas Ameneron		
9	Alma de casa	438800223	2. Urbana	ama de casa	438800223	Nancy Andralandia		
10	Unice Caro	1040260968	2. Urbana	ama de casa	3107412105	Unice Caro		
11	Doris Elvira Caro	1001664288	Asiento Grande	ama de casa	3135071009	Doris C.		
12	Yara Alejandra Caro	1040261471	Asiento Grande	ama de casa	320371807	Yara Alejandra		
13	Alba Narvalandia	1036947242	2. Urbana	ama de casa	312494087	Margala Cardona		
14	Alba Narvalandia C.	1045024327	Los Llanos	ama de casa	3162655714	Claudia Carvajal		
15	Marcela Caro, Pastor	21665392	2. Urbana	ama de casa	3104017981	Dorinda Soto		
16	Blanca Valencio	1037577260	El Paila	ama de casa	318278638	Nancy V.		
17	Alba Lucile Lopez	1037974820	peñitos	ama de casa	320506358	Alba Lopez		

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	01		
	VERSION	10/03/2016		
	PAGINAS	1 de 1		

Responsable: J. Margarita Athortua	Lugar: Ofiema	Hoja No.:
------------------------------------	---------------	-----------

Objeto de la Reunión: Asistencia al ciudadano

No.	Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad/ Vereda	Cargo/ Ocupación	Teléfono	FIRMA	Se xo	TP
1	Flor Nohelia Cardona	1007299119	La mananilla	ama de casa	313238782	nohelia cardona		
2	Monica Aristizabal	1036939554	La Cruz	ama de casa	319499217			
3	Angela Parada	1040202188	La Cruz	ama de casa	3229070748	ANGELA		
4	Florencia Arenas	1001664113	Querciles	ama de casa	312868216	Florencia arenas		
5	Nelly Gallego	22082523	La Cruz	ama de casa	322556871	Nelly Gallego		
6	Daniela Quintero	103897555	La Cruz	ama de casa	313611818	Daniela Quintero		
7	Flor Nereida Parada	1001664027	La Cruz	ama de casa	317874405	Nereida Agudelo		
8	Xeni Paola Hernandez	1018347995	La Cruz	ama de casa	302886834	Xeni Paola A.A.		
9	Blacks Daza	3239293	La Cruz	ama de casa	320736881	Blacks Daza		
10	Blacks Daza	1040202188	La Cruz	ama de casa	319355506	MARIA ALUIS		
11	Blacks Daza	1007378110	La Cruz	ama de casa	310410885	Yenny Cardona		
12	Daniela Salazar	1007378306	La Cruz	ama de casa	313613030	Yenny Gutierrez		
13	Daniela Salazar	43879971	La Cruz	ama de casa	322737509	Maria Ofi		
14	Daniela Salazar	1040202188	La Cruz	ama de casa	310210002	Camila Jara		
15	Daniela Salazar	71480518	La Cruz	ama de casa	---	---		
16	Daniela Salazar	1040202188	La Cruz	ama de casa	311703091	Luz S + E.L.A		
17	Daniela Salazar	1040202191	La Cruz	ama de casa	311619499	Luz S + E.L.A		

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 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	Leidy Giraldo Quintana	1040261158	El Pajuelo	amo de casa	3177661521	Leidy Giraldo		
2	Diego Juan Aguado	1040260389	El Pajuelo	Agricultor	3177661521	Jorge Giraldo		
3	Arredy Anded Nava	1040260504	San Francisco	amo de casa	3128502799	Jocelyn Nava		
4	Helba Camp Martinez	43879719	La Magdalena	amo de casa	3146383338	Melba Cano		
5	Luz Dora Gonzalez	1036928737	2. Urbano	amo de casa	3172105111	Luz Doris		
6	Ana Beith Nava	438797582	2. Urbano	amo de casa	3176596592	ANA		
7	Milagros Sierra	43908857	2. Pajuelo	amo de casa	3167824789	Isabel Sierra		
8	Marlene Gutierrez	21664489	El Pajuelo	amo de casa	3155326777	Blanca Sierra		
9	Marly Lucio Nava	21664456	2. Urbano	amo de casa	320550432	Marta Luisa Ma		
10	Beatriz Gutierrez	1040260477	2. Urbano	amo de casa	3118202308	Beatriz Callejo		
11	Elisaveth Ramirez	21665265	La Magdalena	amo de casa	3127903855	Alfari Ramirez		
12	Amberly Gutierrez	1040261558	2. Urbano	amo de casa	3135752733	Amberly Gutierrez		
13								
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 21664643
NOMBRE O 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:	2330751701	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 6811

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,
2024.

Mayo 30 del

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

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.

 **Bancolombia**