Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	NATALIA MORENO MENDOZA						
C.C. O NIT	1.098.752.042 de Bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3173671908						
VALOR COBRADO	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.250.000)						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 07	MES: 12	AÑO:2024	—	DÍA: 21	MES: 12	AÑO:2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES/ DE APOYO A LA GESTIÓN	1856-2024- CO1.PCCNTR.6861634		DÍA: 07	MES: 10	AÑO:2024
CDP: 24-02980	FECHA: 02/10/2024	RP: 24-03870	FECHA: 07/10/2024		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	*"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA BRINDAR EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL EN ASUNTOS TURÍSTICOS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"*				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA						
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA					
NÚMERO DE CUENTA	04448585676	AHORROS	X	CORRIENTE		

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO CODIGO 009 GRADO 01		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 26	MES: 12	AÑO:2024

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

NATALIA MORENO MENDOZA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

No. DE CONTRATO	1856-2024-CO1.PCCNTR.6861634	**FECHA DE CONTRATO**	04/10/2024
NOMBRE CONTRATISTA	**NATALIA MORENO MENDOZA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.098.752.042** expedida en **Bucaramanga**		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA BRINDAR EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL EN ASUNTOS TURÍSTICOS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CODIGO 009, GRADO 01
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	07/12/2024 a 21/12/2024
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.250.000 COP)

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Identificar y crear la red de aliados para fortalecer los servicios de educación informal en asuntos turísticos a jóvenes como informadores y/o promotores turísticos del municipio de Floridablanca.	Asistí a la capacitación de Marketing Digital a jóvenes que hacen parte de la población de Víctimas, dando por terminado el cumplimiento de la META 142 y se realizó en las instalaciones de la Cámara de Comercio de Floridablanca.	Informe de evidencias del 07/12/2024-21/12/2024
2.	Apoyar la actualización y caracterización de las bases de datos del sector turístico proponer y apoyar estrategias que busquen afianzar la articulación entre el Estado y la academia.	Apoyé en la actualización de la base de datos de los hoteles que se encuentran en el casco antiguo, cañaveral y la vereda de Vericute con el fin de poder hacer uso de esta información en el micrositio y poder brindar detalles sobre el sector turístico a los visitantes.	Informe de evidencias del 07/12/2024-21/12/2024
3.	Hacer acompañamiento en el proceso de realización y supervisión de eventos, ferias y/o convocatorias realizadas por la Dirección Administrativa de Turismo y/o la secretaria de Turismo y Desarrollo Económico.	Apoyé y asistí a la exposición de DULCEMENTE SANTANDER con el pesebre dulce de corazón que va a estar expuesto en por temporada decembrina en el parque principal de Floridablanca.	Informe de evidencias del 07/12/2024-21/12/2024
4.	Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas de ejecución (cuantitativos y cualitativos), remisión y consolidados de las actividades realizadas.	Ayudé en la realización el informe final sobre el cumplimiento de la Meta 142 en donde se hizo una descripción detallada de las actividades hechas durante el año. Asistí a la reunión convocada por la Directora de Turismo para la revisión del informe final de la meta 142 en donde se miraron a detalle las actividades que se realizaron para el cumplimiento de la misma junto con las evidencias plasmadas.	Informe de evidencias del 07/12/2024-21/12/2024
5.	Apoyar y dar acompañamiento a la secretaria de Turismo y Desarrollo	Asistí a la Capacitación dada por la OIM en la Cámara de comercio de	Informe de evidencias del 07/12/2024-21/12/2024

	Económico en los procesos que se lleven a cabo en el ejercicio de sus funciones y/o en los que requieran su desempeño, preparación y/o experiencia.	Floridablanca sobre la Trata de personas, esto con el objetivo de brindar información valiosa a operadores turísticos sobre esta problemática.	
6.	Las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen con ocasión al objeto contractual.	Asistí a la reunión convocada por la Directora de Turismo, Laura Sepúlveda, para hablar sobre las metas y su cumplimiento y a su vez, sobre la actualización de las bases de datos referentes al sector turístico de Floridablanca.	Informe de evidencias del 07/12/2024-21/12/2024

ANEXOS: Informe de evidencias del 07/12/2024-22/12/2024

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o *N/A*

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintiséis (26) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ
Director Administrativo, Código 009
Grado 01
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NATALIA MORENO MENDOZA
C.C. No. 1098752042 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

FECHA DE ACTA:	26/12/2024	ACTA N°	05

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	1856-2024-CO1.PCCNTR.6861634	**FECHA CONTRATO**	04/10/2024
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	**NATALIA MORENO MENDOZA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.098.752.042** expedida en **Bucaramanga**		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA BRINDAR EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL EN ASUNTOS TURÍSTICOS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO CODIGO 009 GRADO 01		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO		
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 (LO QUE PRIMERO OCURRA)	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($11.250.000)	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	07/10/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	21/12/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	24-02980	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	02/10/2024
N° DE RP	24-03870	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	07/10/2024
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	N/A

N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS EPS	POVERNIR AFP	POSITIVA ARL
DICIEMBRE	04/12/2024	82357335	$ 225.000	$ 288.000	$ 9.400

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	**2502400695381**	04/12/2024

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	07/10/2024 a 21/12/2024

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Describa brevemente la situación o N/A. En caso de terminación anticipada, justificación de las causales.

Que, mediante Decreto N° 0039 del 10 de enero de 2024, el Sr. Alcalde del Municipio de Floridablanca ha delegado en el/la Jefe de la Oficina de Contratación el ejercicio de la competencia para celebrar todos los contratos y convenios imputables a gastos de funcionamiento e inversión sin importar su naturaleza o dependencia donde se requiera el bien y/o servicio. Además, le corresponde la facultad residual, entendiéndose por tal, la celebración de contratos y convenios que no correspondan a ningún de los casos que expresamente sean delegados o asignados a otros despachos.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.
2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica)
4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.
5. El ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectué el pago de los valores adeudados por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.250.000 COP) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 1856-2024- CO1.PCCNTR.6861634 de fecha 04/10/2024, comprometiéndose la SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.250.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO		$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO		$ 4.500.000
TERCER PAGO		$ 2.250.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		$0
TOTAL (sumas iguales)	**$11.250.000**	**$11.250.000**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año 2024.

DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación
Ordenador del gasto

LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ
Director Administrativo
código 009 Grado 01
Supervisor

NATALIA MORENO MENDOZA
Contratista

Proyectó: Sergio A. Ronderos Galvis- Abogado
Revisó: *Carlos Mauricio Machuca Ch. CPS. Abg. Contratación*

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098752042	NATALIA MORENO MENDOZA	CARRERA 36 No.54-08 CABECERA	3173671908	natysmm@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82357335	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098752042	NATALIA MORENO MENDOZA		CARRERA 36 No.54-08 CABECERA	3173671908	natysmm@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82357335	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098752042	MORENO MENDOZA NATALIA	57	0			N																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NATALIA MORENO MENDOZA** identificado con **CC** No. **1098752042**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/10/2024 **Estado Afiliación:** INACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 07/10/2024 **Fecha fin de Contrato:** 22/12/2024 **Fecha de Retiro:** 22/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022584562.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400695381

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$45.000
PRO UIS	$45.000
Total Estampillas	**$90.000**
Ordenanza 012	$9.000
Total a Pagar	**$99.000**

Fecha de Expedición 4/12/2024 11:34:20 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/09

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098752042
Nombre NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400695381(3900)00000000099000(96)20241209

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6.861.634
VALOR BASE	2.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	CUENTA 3
FECHA CONTRATO	04/10/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400695381

0000000000
2705731749

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección:
Número: 1098752042
Teléfono:

NRO. CONTRATO	6.861.634
VALOR BASE	2.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	CUENTA 3
FECHA CONTRATO	04/10/2024

PRO HOSPITAL	$45.000
PRO UIS	$45.000
Total Estampillas	**$90.000**
Ordenanza 012	$9.000
Total a Pagar	**$99.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400695381

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$99.000**

Fecha de Expedición 4/12/2024 11:34:20 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/09

NRO. CONTRATO	6.861.634
VALOR BASE	2.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	CUENTA 3
FECHA CONTRATO	04/10/2024

PRO HOSPITAL	$45.000
PRO UIS	$45.000
Total Estampillas	**$90.000**
Ordenanza 012	$9.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400695381

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$45.000
PRO UIS	$45.000
Total Estampillas	**$90.000**
Ordenanza 012	$9.000
Total a Pagar	**$99.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098752042
Nombre NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400695381(3900)00000000090000(96)20241209

Fecha de Expedición 4/12/2024 11:34:20 a. m.
Fecha Limite de Pago 2024/12/09

NRO. CONTRATO	6.861.634
VALOR BASE	2.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	CUENTA 3
FECHA CONTRATO	04/10/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400695381

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098752042
Nombre NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 4/12/2024 11:34:20 a. m.

Total a Pagar **$99.000**

(415)8902012356005(8020)02502400695381(3900)00000000090000(96)20241209

(415)8902012356006(8020)02502400695381(3900)00000000009000(96)20241209

PRO HOSPITAL	$45.000
PRO UIS	$45.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$90.000**
Ordenanza 012	$9.000

Pagado Electrónicamente

Certificado Bancario

Martes, 12 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NATALIA MORENO MENDOZA identificado(a) con CC 1098752042, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04448585676	2015/09/23	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Floridablanca, Diciembre del 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
La ciudad.

Referencia: **INFORMACION SOLICITADA POR EL ART. 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013 Y EL ART. 6 DEL DECRETO 3032 DE DICIEMBRE DE 2013.**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente (salarios, honorarios, comisiones, servicios, etc.), suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.

1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2023), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** **NO x**

2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2023), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** **NO x**

3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2023). **SI** **NO x**

4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 59.376.800 para el año 2023. **SI** **NO x**

5) Durante el año gravable 2023 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario,(“Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros”) **SI** **NO x**

6) Y en caso de desarrollarlas me genero más del veinte (20%) de mis ingresos brutos.

   SI **NO x**

7) Durante el año gravable inmediatamente anterior (2023) preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI** **NO x**

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los veintiseis (26) días del mes de diciembre del 2024.



NATALIA MORENO MENDOZA
C.C 1.098.752.042 expedida en Bucaramanga

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	RETIRO	Fecha de publicación	2024-12-26 07:34

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NATALIA		MORENO	MENDOZA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1098752042

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Dirección	["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

Cargo o función que cumple	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$41.250.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$41.250.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$9.492.502,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CUENTA DE COBRO No 3 DE 3.
07 de diciembre al 21 de diciembre de 2024

PRESENTADO POR : Natalia Moreno Mendoza

CONTRATO No : CO1.PCCNTR.6861634

OBJETO DEL CONTRATO: “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA BRINDAR EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL ENASUNTOS TURÍSTICOS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”.

INFORME DE EVIDENCIAS

El presente Informe de Evidencias contiene las actividades ejecutadas de acuerdo al objeto del contrato de prestación de servicios relacionado anteriormente y que determinan las siguientes Obligaciones:

1. **Identificar y crear la red de aliados para fortalecer los servicios de educación informal en asuntos turísticos a jóvenes como informadores y/o promotores turísticos del municipio de Floridablanca.**

   Anexo 01- Asistí a la capacitación de Marketing Digital a jóvenes que hacen parte de la población de Víctimas, dando por terminado el cumplimiento de la META 142 y se realizó en las instalaciones de la Cámara de Comercio de Floridablanca.



2. **Apoyar la actualización y caracterización de las bases de datos del sector turístico proponer y apoyar estrategias que busquen afianzar la articulación entre el Estado y la academia.**

   Anexo 02.- Apoyé en la actualización de la base de datos de los hoteles que se encuentran en el casco antiguo, cañaveral y la vereda de Vericute con el fin de poder hacer uso de esta información en el micrositio y poder brindar detalles sobre el sector turístico a los visitantes.











3. **Hacer acompañamiento en el proceso de realización y supervisión de eventos, ferias y/o convocatorias realizadas por la Dirección Administrativa de Turismo y/o la secretaria de Turismo y Desarrollo Económico.**

Anexo 03.- Apoyé y asistí a la exposición de DULCEMENTE SANTANDER con el pesebre dulce de corazón que va a estar expuesto en por temporada decembrina en el parque principal de Floridablanca.













4. **Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas de ejecución (cuantitativosy cualitativos), remisión y consolidados de las actividades realizadas.**

Anexo 05 Ayudé en la realización el informe final sobre el cumplimiento de la Meta 142 en donde se hizo una descripción detallada de las actividades hechas durante el año.



	INFORME	CÓDIGO	GD-F-08
		VERSIÓN	04
	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO	FECHA	04/10/2024
	DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD	TRD	601

Nombre del informe:	SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL EN ASUNTOS TURÍSTICOS A JÓVENES CON ENFOQUE DIFERENCIAL COMO INFORMADORES Y/O PROMOTORES TURÍSTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
Periodo del informe:	01 julio al 30 de septiembre de 2024

DATOS GENERALES	
Dependencia:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TURISMO
Responsable:	LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ
Cargo:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TURISMO
Fecha:	04 de octubre de 2024

1. OBJETIVO

Meta 142. Servicio de educación informal en asuntos turísticos a jóvenes con enfoque diferencial como informadores y/o promotores turísticos del municipio de Floridablanca.

Brindar un servicio de educación informal en asuntos turísticos a jóvenes del municipio de Floridablanca, con un enfoque diferencial, para capacitarlos como informadores y/o promotores turísticos, contribuyendo al desarrollo del sector turístico local, fomentando el conocimiento sobre el patrimonio cultural y natural de la región, y promoviendo la inclusión y el aprovechamiento de oportunidades en el sector turismo. A su vez, promover el desarrollo de habilidades y capacidades humanas a partir del conocimiento y las prácticas en turismo, con un enfoque integral y razonable que fortalezca la cultura turística, elevando así la calidad de vida de la comunidad educativa.

2. DESARROLLO

El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo organizó un webinar vía Microsoft Teams Meetings, en donde se hizo una capacitación sobre el Programa "Colegios, amigos del Turismo", iniciativa el cual buscaba promover la cultura del turismo, la apropiación del territorio, el uso y disfrute del tiempo libre, la construcción del tejido social y empresarial desde la infancia, con un enfoque de desarrollo integral y sostenible, que aporten en la mejora de la competitividad turística de los territorios a largo plazo, a través de proyectos desarrollados desde la escuela.

La convocatoria de las 10 instituciones públicas se realizó a través del correo electrónico dirección.turismo@floridablanca.gov.co , pero por motivos de vacaciones de mitad de año; los colegios contestaron afirmativamente a la invitación durante el retorno de los estudiantes, solicitando que se coordinara



	INFORME	CÓDIGO	GD-F-05
		VERSIÓN	04
	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO	FECHA	04/10/2024
	DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD	TRD	021

El día 16 de octubre se realizaron las primeras dos capacitaciones en el Institute Técnico La Cumbre con los jóvenes de undécimo grado. Se dividieron en 2 grupos, el primero que fue de 7:30 am a 9:00 am y el segundo grupo que fue de 9:00 am a 10:30 am. Se capacitaron este día un total de 70 jóvenes. Estas capacitaciones las dictó el profesor Oscar Arciniegas el cual utilizó una metodología dinámica en donde les dio la libertad a los jóvenes de interactuar con él. Al final de la exposición les organizó una actividad en donde ellos pudieron elegir por equipos una de las atracciones turísticas de Floridablanca y por medio de videos hacer la promoción de la misma por medios digitales. De esta forma ellos pudieron entender el concepto de marketing digital y su uso para fomentar el turismo.

Anexo 06.-Asistí a la reunión convocada por la Directora de Turismo para la revisión del informe final de la meta 142 en donde se miraron a detalle las actividades que se realizaron para el cumplimiento de la misma junto con las evidencias plasmadas.

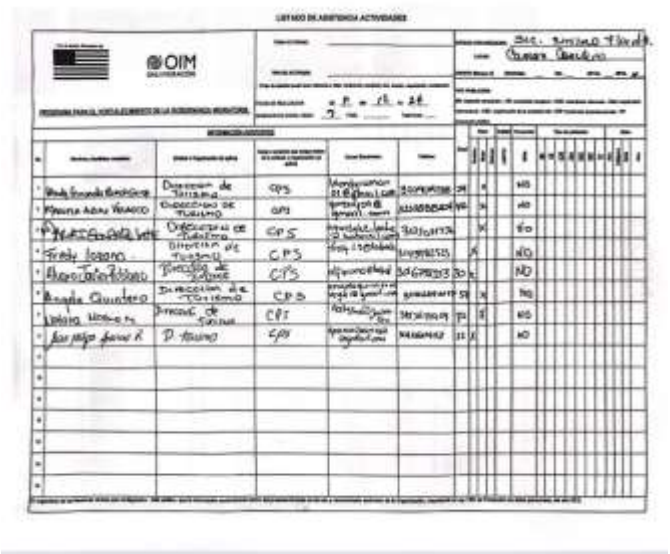


5. **Apoyar y dar acompañamiento a la secretaria de Turismo y Desarrollo Económico en los procesos que se lleven a cabo en el ejercicio de sus funciones y/o en los que requieran su desempeño, preparación y/o experiencia.**

   Anexo 06.- Asistí a la Capacitación dada por la OIM en la Cámara de comercio de Floridablanca sobre la Trata de personas, esto con el objetivo de brindar información valiosa a operadores turísticos sobre esta problemática.







LISTADO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES

OIM

No.	Nombre y apellidos completos	Entidad o Organización de origen	Cargo que desempeña en la entidad a la que pertenece	Correo Electrónico	Teléfono	Firma	Observaciones
1	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
2	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
3	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
4	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
5	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
6	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
7	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
8	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
9	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO
10	[illegible]	Dirección de Turismo	CPS	[illegible]	[illegible]		NO

6. **Las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen con ocasión al objeto contractual.**

   Anexo 07.- Asistí a la reunión convocada por la Directora de Turismo, Laura Sepúlveda, para hablar sobre las metas y su cumplimiento y a su vez, sobre la actualización de las bases de datos referentes al sector turístico de Floridablanca.





REVISADO POR: LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ
PRESENTADO POR: NATALIA MORENO MENDOZA
CONTRATO No: 1856-2024-CO1.PCCNT.6861634