

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

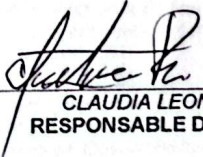
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA			
NOMBRE COMPLETO	CLAUDIA LEON RINCON		
C.C. O NIT	63.360.251		
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3167171597		
VALOR COBRADO	\$2.000.000.00		
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 26	MES: 11	AÑO: 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION	2082-2024 CO1.PCCNTR.7039128	DÍA: 26	MES: 11
CDP: 24-03549	FECHA: 13/11/2024	RP: 24-04555	FECHA: 21/11/2024
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A

OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA MANTENER ACTUALIZADO EL REGISTRO DEL HABITANTE DE CALLE QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO, ASÍ COMO COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"
----------------------------	---

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA			
ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL		
NÚMERO DE CUENTA	24055144975	AHORROS	X
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	MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL		
CARGO SUPERVISOR	COORDINADORA PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 27	MES: DICIEMBRE	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	
 CLAUDIA LEON RINCON RESPONSABLE DEL TRÁMITE	 MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL SUPERVISOR DEL CONTRATO
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios:	NÚMERO DE RADICADO Fecha: Hora:

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

No. DE CONTRATO		2082-2024 CO1.PCCNTR.7039128	FECHA DE CONTRATO	18/11/2024
NOMBRE CONTRATISTA		CLAUDIA LEON RINCON c.c. 63.360.251 de Bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO				
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA MANTENER ACTUALIZADO EL REGISTRO DEL HABITANTE DE CALLE QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO, ASÍ COMO COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"				
NOMBRE DEL SUPERVISOR		MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL		
CARGO DEL SUPERVISOR		COORDINADORA PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE		
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		26/11/2024 AL 25/12/2024		
VALOR A PAGAR		DOS MILLONES DE PESOS MTE (\$2.000.000.=)		
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/SOPO RTE	
1.	Realizar acompañamiento y dar apoyo en las diferentes jornadas que se realicen desde el Programa etnias y Habitante de calle	Diciembre 06, Se hizo caracterización en la jornada integral del habitante de calle en el club Bucarica de Floridablanca, con la masiva participación de los asistentes. Diciembre 14: Se brindo apoyo y acompañamiento en actividad lúdica, en la conmemoración a los niños, niñas y adolescentes étnicos del municipio en el Barrio Bucarica (Club Bucarica)	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO No.1	
2.	Realizar atención y acompañamiento de la ruta de intervención del habitante de calle del municipio de Floridablanca.	Noviembre 28: se brindó apoyo y acompañamiento en la Atención y ruta de intervención del habitante de calle (entrega de kit)	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO No.2	
3.	Apoyar en las convocatorias que realice la secretaria de Desarrollo Social para el beneficio del habitante de calle.	Diciembre 03: Se realizó recorrido de socialización con motivo de informar a la JORNADA INTEGRAL DEL HABITANTE DE CALLE, se hizo la convocatoria para la participación de los habitantes de calle a una jornada de bienestar.	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO No.3	
4.	Apoyar y dar acompañamiento a la secretaria de Desarrollo Social en los procesos que se llevan a cabo en ejercicio de sus funciones y/o en los que se refieren su desempeño, preparación y/o experiencia conforme al objeto contractual.	Diciembre 11, apoyar en el desarrollo, participación y acompañamiento en la novena de aguinaldos en la administración municipal a cargo de la Secretaria de Desarrollo Social.	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO No.4	
5.	Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen derivados del adecuado funcionamiento de la coordinación	Diciembre 11; Organización del archivo de la oficina de habitante de calle en la secretaria de Desarrollo social. Diciembre 12 y 16: se brindo apoyo en la Organización de la ropa para la jornada integral del habitante de calle que se realizará el 17 de diciembre. Diciembre 18: se realizó visita y gestión con el presidente de una fundación para que presentara una propuesta para servicios integrales a habitante de calle	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO No.5	

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: fotografías

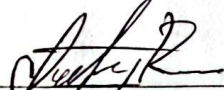
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 VEINTISIETE (27) de DICIEMBRE del año DOS MIL VEINTICUATRO (2024).


MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL
 Coordinadora programa Etnias y Habitante
 de calle
SUPERVISOR DEL CONTRATO


CLAUDIA LEON RINCON
 C.C. 63.360.251 de Bucaramanga
CONTRATISTA

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	13/03/2019
		FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

FECHA DE ACTA:	27/12/2024	ACTA N°	02
----------------	------------	---------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	2082-2024/CO1.PCCNTR.7039128.	FECHA CONTRATO	18/11/2024
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	CLAUDIA LEON RINCON, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.360.251 de Bucaramanga.		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA MANTENER ACTUALIZADO EL REGISTRO DEL HABITANTE DE CALLE QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO, ASÍ COMO COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL		
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO	UN (1) MES Y DIEZ (10) 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	\$ 2.666.666,66 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	26/11/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30/12/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	25/12/2024 (anticipada).

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	24-03549	FECHA DE EXPEDICIÓN	13/11/2024
N° DE RP	24-04555	FECHA DE EXPEDICIÓN	21/11/2024

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	13/03/2019
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	FECHA APROB	18/04/2024
		TRD	103-14

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
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
NOVIEMBRE	10/12/2024	8633801805	\$ 162.500	\$ 208.000	\$ 31.700
DICIEMBRE	11/12/2024	8633909499	\$ 162.500	\$ 208.000	\$ 31.700

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502400718756	11/12/2024

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	26/11/2024 a 25/12/2024

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
De conformidad con la solicitud presentada por el contratista se da por terminado el contrato por mutuo acuerdo de manera anticipada, el cual se ejecutará hasta el 25 de diciembre de 2024.

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-12
			VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	13/03/2019
			FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

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 efectuó el pago de los valores adeudados por valor de **DOS MILLONES DE PESOS (\$ 2.000.000) MTCE** resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 2082-2024/CO1.PCCNTR.7039128. de fecha 18/11/2024, comprometiéndose la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL 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	\$ 2.666.666	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A

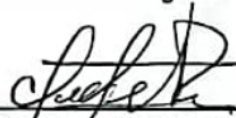
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	13/03/2019
		FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

PRIMER PAGO		\$2.000.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		\$666.666
TOTAL (sumas iguales)	\$2.666.666	\$2.666.666

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación anticipada por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, A los VEINTISIETE (27) días del mes de DICIEMBRE (12) del año dos mil veinticuatro (2024).


DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación
Ordenador del gasto


MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL
Coordinadora Programa Etnias Y Habitante De Calle
Supervisor del contrato


CLAUDIA LEÓN RINCÓN
Contratista

Proyectó: Alexander Comejo – Abogado CPS CDS

Revisó: : KAREN V. CASANOVA MERCHÁN – Abogada CPS Oficina de Contratación

Floridablanca, Diciembre 27 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 ☐
- 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 ☐
- 3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2023). SI ☐ NO ☒
- 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 ☒
- 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 ☒

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

SI ☐ NO ☒

- 6) 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 ☒

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los 25 días del mes de DICIEMBRE del 2024.



Claudia León Rincón
C.C 63360251 de Bucaramanga



CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) **CLAUDIA LEON RINCON** identificado con CC 63360251 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:	01/02/2016
IPS Cotizante:	U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-FLORIDABLANCA-TR2
Categoría:	A
Estado:	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de diciembre del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CLAUDIA LEON RINCON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **63360251**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de diciembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



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, **CLAUDIA LEON RINCON** identificado con CC No. **63360251**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 26/11/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 18/11/2024 Fecha fin de Contrato: 25/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 2

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): 202401022517199.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.

NIT: 890.011.153-6 - Línea gratuita nacional: 01-8000-111-170 Teléfono: (601) 330-7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón - defensordecliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá - Teléfono: (601) 610 8164

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol @PositivaCol @PositivaSeguros

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co



RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA LEON RINCON
IDENTIFICACIÓN:	CC-63360251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-12
FECHA DE PAGO:	2024-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8633801805
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626118185
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-23	850011153	POSITIVA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700	\$ 31.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 402.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA LEON RINCON
IDENTIFICACIÓN:	CC-63360251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-15
FECHA DE PAGO:	2024-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633909499
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626118185
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S.S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700	\$ 31.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 402.200

Usuario: CC 63360251

Contraseña Pila* 24200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2025
----------------------------------	------------

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502400718756

Contribuyente

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL		\$40.000	
Total		\$40.000	
Ordenanza 012		\$4.000	
Total a Pagar		\$44.000	

Fecha de Expedición 2024/12/11 Fecha Limite de Pago 2024/12/17
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 63360251
Nombre	CLAUDIA LEON RINCON		
Dirección			
Municipio	Departamento		



(415)7709998038639(8020)02502400718756(3900)0000000044000(96)20241217

NRO. CONTRATO	7039128
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	2.666.666
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	18/11/2024
16:07:28 2024/12/11	
7709998038639	44,000.00 D
4035069	44,000.00 EF

Referencial :02502400718756
Referencia2 :
TGD ESTAMPILLAS

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400718756

Trámite

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca			
Tipo de Doc. C.C.		Número: 63360251	
Nombre: CLAUDIA LEON RINCON		Teléfono:	
Dirección:			

NRO. CONTRATO	7039128
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	2.666.666
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	18/11/2024

PRO HOSPITAL	\$40.000
Total	\$40.000
Ordenanza 012	\$4.000
Total a Pagar	\$44.000

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	REGISTRO DE EVIDENCIA	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA:	PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	249 Documento de planeación en la generación anualmente de un convenio con una Fundación que brinden atención Integral, aportando a su bienestar diario habitante de calle del Municipio de Floridablanca.
ACTIVIDAD 1:	Realizar acompañamiento y dar apoyo en las diferentes jornadas que se realicen desde el Programa etnias y Habitante de calle
FECHA:	Diciembre 06, 14

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Diciembre 06, Se hizo caracterización en la jornada integral del habitante de calle en el club Bucarica de Floridablanca, con la masiva participación de los asistentes.



Diciembre 14: Se brindo apoyo y acompañamiento en actividad lúdica, en la conmemoración a los niños, niñas y adolescentes étnicos del municipio en el Barrio Bucarica (Club Bucarica).

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	REGISTRO DE EVIDENCIA	CÓDIGO	GD-F-02
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	VERSIÓN	03
		FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500

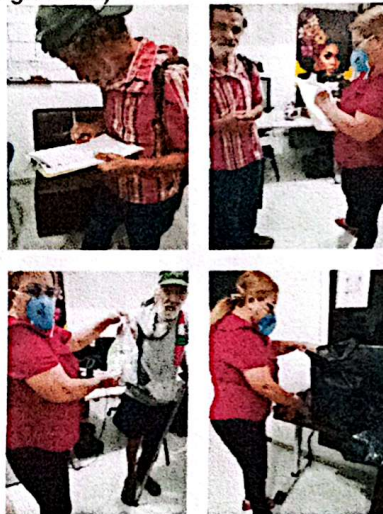


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	REGISTRO DE EVIDENCIA	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA:	PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	249 Documento de planeación en la generación anualmente de un convenio con una Fundación que brinden atención Integral, aportando a su bienestar diario habitante de calle del Municipio de Floridablanca.
ACTIVIDAD 2:	Realizar atención y acompañamiento de la ruta de intervención del habitante de calle del municipio de Floridablanca.
FECHA:	Noviembre 28

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Noviembre 28: se brindó apoyo y acompañamiento en la Atención y ruta de intervención del habitante de calle (entrega de kit)



REGISTRO PLANILLA DE USUARIOS

Alcaldía Municipal de Floridablanca
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE

SEDE DE ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO DE USUARIOS

Fecha: 28/11/2023
Hora: 10:00 a.m.

Nombre del usuario: [Handwritten: Carlos L. L.]

Edad: [Handwritten: 45 años]

Sexo: [Handwritten: Masculino]

Estado civil: [Handwritten: Casado]

Ocupación: [Handwritten: Vendedor ambulante]

Residencia: [Handwritten: Calle 100 No. 100-100]

Identificación: [Handwritten: 1000000000000]

Observaciones: [Handwritten: Usuario regular, buen comportamiento]

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca Conmutador:
607-6911050
Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
NIT 890 205 176-8

Atención:
Lunes a jueves
7:10 a.m. a 12:00 m
1:00 p.m. a 4:15 p.m.
Viernes
7:10 a.m. a 12:00 m
12:30 m. a 3:45 p.m.

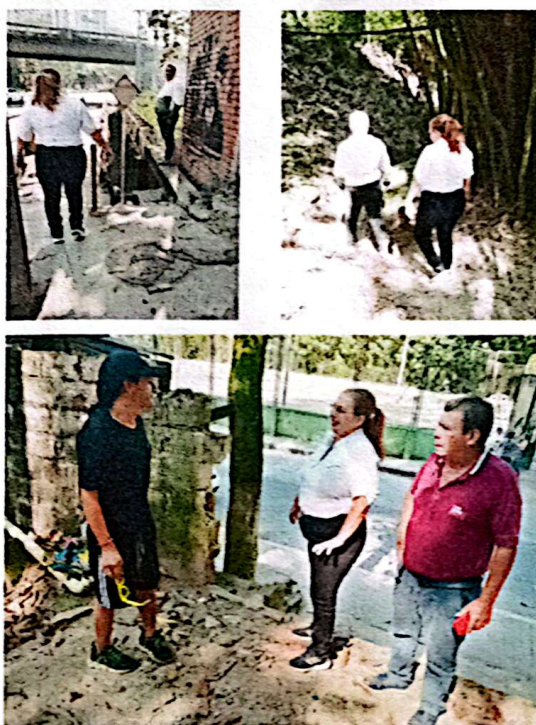
www.floridablanca.gov.co
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@Alcaldiaflablanca

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	REGISTRO DE EVIDENCIA	CÓDIGO	GD F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA:	PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	249 Documento de planeación en la generación anualmente de un convenio con una Fundación que brinden atención Integral, aportando a su bienestar diario habitante de calle del Municipio de Floridablanca.
ACTIVIDAD 3:	Apoyar en las convocatorias que realice la secretaria de Desarrollo Social para el beneficio del habitante de calle
FECHA:	Diciembre 03

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Diciembre 03: Se realizó recorrido de socialización con motivo de informar a la JORNADA INTEGRAL DEL HABITANTE DE CALLE, se hizo la convocatoria para la participación de los habitantes de calle a una jornada de bienestar.



Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca Conmutador:
607-6911050
Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
NIT 690 205 176-8

Atención:
Lunes a jueves
7:10 a.m. a 12:00 m
1:00 p.m. a 4:15 p.m.
Viernes
7:10 a.m. a 12:00 m
12:30 m. a 3:45 p.m.

 www.floridablanca.gov.co
 www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
 @AlcaldiaBlanca

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	REGISTRO DE EVIDENCIA	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA:	PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	249 Documento de planeación en la generación anualmente de un convenio con una Fundación que brinden atención Integral, aportando a su bienestar diario habitante de calle del Municipio de Floridablanca.
ACTIVIDAD 4:	Apoyar y dar acompañamiento a la secretaria de Desarrollo Social en los procesos que se llevan a cabo en ejercicio de sus funciones y/o en los que se refieren su desempeño, preparación y/o experiencia conforme al objeto contractual.
FECHA:	Diciembre 11

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Diciembre 11, apoyar en el desarrollo, participación y acompañamiento en la novena de aguinaldos en la administración municipal a cargo de la Secretaria de Desarrollo Social.



Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca
 Conmutador: 607-6911050
 Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
 E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
 NIT 890.205.176-8

Atención:
 Lunes a jueves
 7:10 a.m. a 12:00 m
 1:00 p.m. a 4:15 p.m.
Viernes
 7:10 a.m. a 12:00 m
 12:30 m. a 3:45 p.m.

 www.floridablanca.gov.co
 www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
 @Alcaldiafblanca

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	REGISTRO DE EVIDENCIA	CÓDIGO	GD-F-02
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	VERSIÓN	03
	PROCESO: GESTION SOCIAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	500

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PROGRAMA:	PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	249 Documento de planeación en la generación anualmente de un convenio con una Fundación que brinden atención Integral, aportando a su bienestar diario habitante de calle del Municipio de Floridablanca.
ACTIVIDAD 5:	Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen derivados del adecuado funcionamiento de la coordinación
FECHA:	Diciembre 11,12,16,18

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Diciembre 11, Organización del archivo de la oficina de habitante de calle



Diciembre 12 y 16: se brido apoyo en la Organización de la ropa para la jornada integral del habitante de calle que se realizará el 17 de diciembre.



Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca
 Conmutador: 607-6911050
 Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
 E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
 NIT 690 205 176-8

Atención:
 Lunes a jueves
 7:10 a.m. a 12:00 m.
 1:00 p.m. a 4:15 p.m.
Viernes
 7:10 a.m. a 12:00 m.
 12:30 m. a 3:45 p.m.

www.floridablanca.gov.co
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
 [Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca](https://www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca)
 [@Alcaldiaflanca](https://twitter.com/Alcaldiaflanca)

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	REGISTRO DE EVIDENCIA	CÓDIGO	GD-F-02
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	VERSIÓN	03
	PROCESO: GESTION SOCIAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	500

Diciembre 18: se realizó visita y gestión con el presidente de una fundación para que presentara una propuesta para servicios integrales a habitante de calle.



	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Nombre del Informante	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Periodo del Informe	01 DE NOVIEMBRE DE 2013 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013
Representante	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Responsable	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Fecha	31 DE DICIEMBRE DE 2013

1. OBJETIVO
Elaborar un informe de desarrollo social para el municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

2. DESCRIPCION DEL INFORME
El informe de desarrollo social es un documento que describe la situación social, económica y cultural de una comunidad. Este informe es elaborado por la secretaria de desarrollo social del municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

- Después de analizar la información, se concluye que:
- La situación social, económica y cultural de la comunidad es satisfactoria.
 - La secretaria de desarrollo social ha cumplido con su función.
 - La comunidad ha mejorado su calidad de vida.
 - La secretaria de desarrollo social ha mejorado su gestión.
 - La comunidad ha mejorado su nivel de vida.

	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Nombre del Informante	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Periodo del Informe	01 DE NOVIEMBRE DE 2013 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013
Representante	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Responsable	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Fecha	31 DE DICIEMBRE DE 2013

3. OBJETIVO
Elaborar un informe de desarrollo social para el municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

4. DESCRIPCION DEL INFORME
El informe de desarrollo social es un documento que describe la situación social, económica y cultural de una comunidad. Este informe es elaborado por la secretaria de desarrollo social del municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.



5. OBJETIVO
Elaborar un informe de desarrollo social para el municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

6. DESCRIPCION DEL INFORME
El informe de desarrollo social es un documento que describe la situación social, económica y cultural de una comunidad. Este informe es elaborado por la secretaria de desarrollo social del municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

7. OBJETIVO
Elaborar un informe de desarrollo social para el municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Nombre del Informante	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Periodo del Informe	01 DE NOVIEMBRE DE 2013 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013
Representante	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Responsable	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Fecha	31 DE DICIEMBRE DE 2013

8. OBJETIVO
Elaborar un informe de desarrollo social para el municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

9. DESCRIPCION DEL INFORME
El informe de desarrollo social es un documento que describe la situación social, económica y cultural de una comunidad. Este informe es elaborado por la secretaria de desarrollo social del municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.



10. OBJETIVO
Elaborar un informe de desarrollo social para el municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

11. DESCRIPCION DEL INFORME
El informe de desarrollo social es un documento que describe la situación social, económica y cultural de una comunidad. Este informe es elaborado por la secretaria de desarrollo social del municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

12. OBJETIVO
Elaborar un informe de desarrollo social para el municipio de Floridablanca para el periodo de 2013.

Calle 5 No 8-25 Casco Urbano Floridablanca
 Conmutador: 607-6911050
 Floridablanca, Departamento de Santander, Colombia
 E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
 NIT 890 205 176-8

Atención:
 Lunes a jueves
 7:10 a.m. a 12:00 m.
 1:00 p.m. a 4:15 p.m.
Viernes
 7:10 a.m. a 12:00 m.
 12:30 m. a 3:45 p.m.

www.floridablanca.gov.co
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
 @Alcaldiaflanca


HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CLAUDIA LEON RINCON

Identificado con **CC 63360251**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CANAVERAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24055144975
Fecha de apertura:	4 de Agosto de 2015
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien le interese, realizada en el Centro de Atención Telefónico de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 20 de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia Banco Caja Social

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CLAUDIA		LEON	RINCON

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 63360251

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio FLORIDABLANCA	

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	<input 5="" 8-25="" antiguo"]"="" calle="" casco="" no.="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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	\$13.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$13.000.000,00

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	\$1.055.289,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$3.640.000,00

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☐

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
JOSE	MANUEL	BARON	TIRADO

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 91155283

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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:

**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, **CLAUDIA LEON RINCON** identificado con **CC No. 63360251**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 26/11/2024 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 18/11/2024 Fecha fin de Contrato: 25/12/2024 Fecha de Retiro: 25/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 2

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): 202401022590289.

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.