

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)		CÓDIGO	GC-F-12
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

FECHA DE ACTA:	(15/12/2025)	ACTA N°	4
-----------------------	---------------------	----------------	----------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	02137-2025-CO1.PCCNTR8299131	FECHA CONTRATO	08/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63485165 expedida en BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCION A LOS HABITANTES DE CALLE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, ASI COMO COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA DEL PILAR RINCÓN CARVAJAL		
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO	3 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$ 13.500.000	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	11/09//2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	10/12/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03516	FECHA DE EXPEDICIÓN	28/08/2025
N° DE RP	25-04445	FECHA DE EXPEDICIÓN	09/09/2025
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
			ENTIDAD EPS SANITAS	ENTIDAD AFP COLPENSIONES	ENTIDAD ARL POSITIVA
Octubre	02/10/2025	8638267444	\$ 157.500	\$ 201.600	\$ 30.700
Noviembre	05/11/2025	8638755503	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 43.900
Diciembre	02/12/2025	8639155441	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 43.900

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO	GC-F-12
			VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

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	2502500829345	11/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	11/09/2025 AL 10/12/2025

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A
Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: "ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión", por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo. Teniendo en cuenta 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 (señalar periodo).(11/09/2025 al 10/12/2025) 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 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 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$4.500.000 > resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 02137-2025-CO1.PCCNTR8299131 de fecha <08/09/2025>, comprometiéndose la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)		CÓDIGO	GC-F-12
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

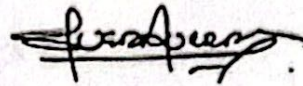
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 13.500.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$ 4.500.000
TERCER PAGO	N/A	\$ 4.500.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$ 13.500.000	\$ 13.500.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los quince (15) días del mes de diciembre del año 2025



MARIA DEL PILAR RINCÓN CARVAJAL
COORDINADORA PROGRAMA ETNIAS Y
HABITANTE DE CALLE
Supervisor



SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS
Contratista

Proyectó: María Del Pilar Rincón Carvajal - Supervisora
Revisó: Eduard Javier Pérez Olago - Abg. CPS Sec. Desarrollo Social

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS							
C.C. O NIT		63485165							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3227131627							
VALOR COBRADO		\$ 4.500.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA:11	MES:11	AÑO:2025	—	DÍA:10	MES:12	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES/DE APOYO A LA GESTION		02137-CO1.PCCNTR.8299131				DÍA:11	MES:09	AÑO:2025	
CDP: 25-03516		FECHA: 28/08/2025		RP: 25-04445		FECHA: 09/09/2025			
CDP ADICIONAL:		FECHA:		RP ADICIONAL:		FECHA:			
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCION A LOS HABITANTES DE CALLE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, ASI COMO COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA							
NÚMERO DE CUENTA		0550488451104043				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		MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL							
CARGO SUPERVISOR		COORDINADORA PROGRAMA ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:15	MES:12	AÑO:2025					
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									
 SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS 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
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
			TRD	103-14

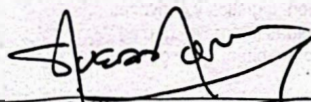
No. DE CONTRATO		02137-2025-CO1.PCCNTR8299131	FECHA DE CONTRATO	08/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA		SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63485165 expedida en BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO				
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCION A LOS HABITANTES DE CALLE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, ASI COMO COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
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		11/11/2025 a 10/12/2025		
VALOR A PAGAR		CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000)		
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/SOPORTE	
1.	Diseñar estrategia presupuestal con el propósito de implementar en el desarrollo de 2 convenios con una entidad en pro a ofrecer Oferta integral al habitante de calle	Se entrega formato de modelo para la elaboración de dos (2) convenios con entidades sin ánimo de lucro que presentan una oferta integral interesante para el habitante de calle direccionadas a la atención en salud y/o capacitación en un arte u oficio que permite a futuro su empleabilidad.	Evidencias fotográficas y correo electrónico	
2.	Realizar visitas a fundaciones o entidades que brinden atención integral al habitante de calle, con el fin de estudiar, analizar su oferta institucional, como insumo para la formulación de un convenio.	Se realiza la visita a las instalaciones de la Fundación Rosario Inteligente y Fundación Santa Rita de Casia. Se hace el estudio del portafolio de servicios presentado por dichas entidades.	Correo electrónico	
3.	Brindar apoyo y participación en la organización, logística y convocatorias de las jornadas integrales que se realicen con habitantes de calle.	Se asistió y luego se organizó y ejecutó la reunión por oficinas y/o secretarías donde se les socializa la matriz del Plan de Acción Integral que se debe diligenciar por cada una de ellas y así se logró articular la información para unificar criterios sobre el tema.	Correo electrónico y evidencias fotográficas	
4.	Brindar soporte en la atención y acompañamiento de la ruta de intervención realizando salidas de búsqueda activa y seguimiento, del habitante de calle del municipio de Floridablanca.	Se hace entrega de la matriz del plan de acción integral a habitantes de calle -CAIS- de Floridablanca a la Gobernación de Santander (Diciembre 1 de 2025). Se asiste y brinda atención a la Brigada del Habitante de calle (10/12/25)	Correo electrónico	
5.	Apoyar y dar acompañamiento a la secretaria de Desarrollo Social en los procesos que llevan a cabo en ejercicios de sus funciones y/o en los que se requieren su desempeño preparación y/o experiencia	Se brinda acompañamiento a las acciones de la secretaria de desarrollo social. Participación en la rendición de cuentas del SENA (14/11/2025) Reinado de la Adulta mayor (14/11/2025) Rendición de cuentas (22/11/25) Traslado del adulto mayor a nuevos centros de atención (3/12/2025)	Evidencias fotográficas	
6.	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	Se hace entrega de un cd con toda la información y actividades realizadas durante los tres (3) meses del contrato.	Un (1) cd	
7.	Comprometerse de manera expresa,	Acta de compromiso	Se hace entrega de acta	

 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
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
			TRD	103-14

	tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier Información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal Información en interés propio o de sus familiares o amigos.		de compromiso
8.	Las demás funciones asignadas por el supervisor.	Se asiste a reunión citada por la Coordinadora del programa para organización de actividades y designación de responsables del mes de noviembre y diciembre. (12/11/2025). Se asiste a reunión con la secretaria de Salud de Floridablanca (27/11/2025). Se participa como capacitadora para evento con emprendedores raizales (22/11/2025)	Evidencias fotográficas
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, 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 quince (15) del mes de DICIEMBRE del año dos mil veinticinco (2025).


MARIA DEL PILAR RINCON CARVAJAL
 COORDINADORA PROGRAMA ETNIAS Y
 HABITANTE DE CALLE –
 SUPERVISOR DEL CONTRATO


SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS
 C.C. No. 63.485.165 expedida en Bucaramanga
 CONTRATISTA

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO**

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS** con documento de identificación No. 63.485.165 expedido en BUCARAMANGA

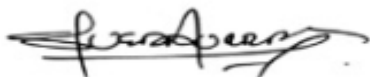
**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 10 de diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, diciembre 15 de 2025

FIRMA





SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

(Recibo de recaudo No: 2502500829345)

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 63485165
Nombre:
SANDRA ILIANA RUEDA PORRAS

→ **TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
VALOR BASE 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO 13.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
FECHA CONTRATO 08/09/2025
NRO. CONTRATO 8299131
NUMERO ORDEN DE PAGO 003

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**
PRO HOSPITAL 180.000
PRO UIS 18.000

TOTAL \$180.000
Ordenamiento 25005 \$18.000
Total a pagar \$198.000

Por destino a:
Unidad de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2025/12/11
Fecha límite de pago: 2025/12/17



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L



RAZÓN SOCIAL :	SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-63485165
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-16
FECHA DE PAGO:	2025-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8639155441
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609164467
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 225.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 288.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.900	\$ 43.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 556.900	\$ 556.900

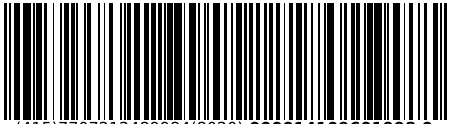
PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/01/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-63485165 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	96.000	0	96.000
Período salud:	2025-12	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	75.000	0	75.000
Planilla Nro.:	8639269520 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.700	0	14.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-16	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 185.700		

PAGADO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141096019980			
		 (415)7707212489984(8020) 000014109601998 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 3 4 8 5 1 6 5		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
14. Buzón electrónico 4					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 6 3 4 8 5 1 6 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 6 8		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1	
31. Primer apellido RUEDA		32. Segundo apellido PORRAS		33. Primer nombre SANDRA	
				34. Otros nombres LILIANA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1	
41. Dirección principal AV 87 24 09					
42. Correo electrónico sandrarueda73@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 5 4 5 5 8 3 9		45. Teléfono 2 3 2 2 7 1 3 1 6 2 7	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 1 0 1		48. Código 7 0 1 0	
		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 6 0 6 2 0		50. Código 1 2 8 5 4 4 8 5 4 3	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X 60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS identificado con CC. 63485165 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
Tipo y Numero de Documento	NI - 890205176

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/09/11	Fecha inicio contrato	2025/09/10
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/10
Riesgo	3	Código actividad económica	3722001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS
Estado afiliación	Inactivo		
Fecha retiro	2025/12/10	Estado del contrato	Retirado

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12122025S63485165R1187027**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Tipo de declaración **RETIRO** Fecha de publicación **2025-12-11 10:31**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SANDRA	LILIANA	RUEDA	PORRAS

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 63485165

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 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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$56.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$56.000.000,00

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	\$5.500,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$25.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO	\$20.000.000,00

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

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 ☒

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

**BUCARAMANGA,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese**

01/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **63485165**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488451104043

Fecha de apertura

27/02/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Floridablanca, Diciembre 15 de 2025

Señores

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

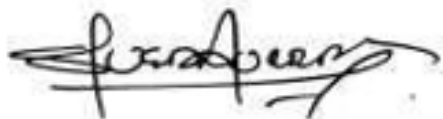
Ciudad

Asunto: Carta de Compromiso de confidencialidad durante y después de la vigencia del contrato.

SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS, identificada con cédula de ciudadanía número 63.485.165 de Bucaramanga, Santander en calidad de contratista de la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**, me permito, en el marco de la relación contractual que celebro con el Municipio de Floridablanca- Santander, comprometerme de manera expresa a lo siguiente:

1. No divulgar, transmitir ni revelar información confidencial durante la vigencia del contrato y posteriormente a su extinción.
2. Me comprometo a no divulgar, transmitir ni revelar a terceras personas, ninguna información a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de mi actividad contractual. Esto incluye, sin limitarse a, información estratégica, administrativa, operativa, financiera, técnica o cualquier otra que sea considerada confidencial por el Municipio de Floridablanca.

Atentamente,



SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS

CC 63.485.165 de Bucaramanga, Santander

Floridablanca, diciembre 15 de 2025

Señores

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

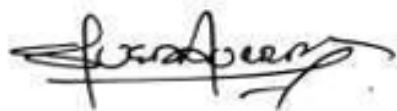
Ciudad

Asunto: Carta de Compromiso de confidencialidad durante y después de la vigencia del contrato.

SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS, identificada con cédula de ciudadanía número 63.485.165 de Bucaramanga, Santander en calidad de contratista de la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**, me permito, en el marco de la relación contractual que celebro con el Municipio de Floridablanca- Santander, comprometerme de manera expresa a lo siguiente:

1. Hacer entrega de todos los archivos en archivo ZIP al correo institucional de la Coordinación de etnias y habitante de calle toda la documentación producida en el transcurso de la ejecución del contrato y debido a mis funciones. Cada documento se adjuntará en formato PDF.

Atentamente,



SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS

CC 63.485.165 de Bucaramanga, Santander

 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

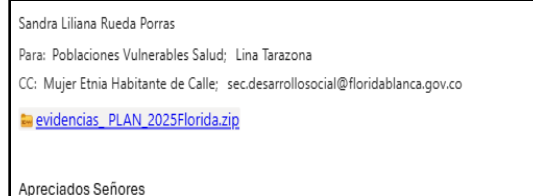
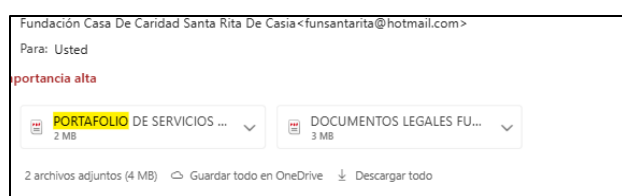
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.
PROGRAMA:	ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Se entrega formato de modelo para la elaboración de dos (2) convenios con entidades sin ánimo de lucro que presentan una oferta integral interesante para el habitante de calle direccionadas a la atención en salud y/o capacitación en un arte u oficio que permite a futuro su empleabilidad.
ACTIVIDAD:	Informe de Avance para la cuenta N. 3
FECHA:	Del 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.
PROGRAMA:	ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Se realiza la visita a las instalaciones de la Fundación Rosario Inteligente y Fundación Santa Rita de Casia. Se hace el estudio del portafolio de servicios presentado por dichas entidades
ACTIVIDAD:	Informe de Avance para la cuenta N. 3
FECHA:	Del 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025

REGISTRO FOTOGRAFICO



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:	ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Se asistió y luego se organizó y ejecutó la reunión por oficinas y/o secretarías donde se les socializa la matriz del Plan de Acción Integral que se debe diligenciar por cada una de ellas y así se logró articular la información para unificar criterios sobre el tema.
ACTIVIDAD:	Informe de Avance para la cuenta N.3
FECHA:	Del 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025

REGISTRO FOTOGRAFICO:

1. FICHA IDENTIFICACIÓN Y CARACT...	26/11/2025 3:03 p.m.	Hoja de cálculo d...	93 KB
2 DE SEPTIEMBRE ASISTENCIA TECN...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	202 KB
DECRETO 1225 DE 2022.pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	228 KB
Ley 1641-de-2013.pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	2,820 KB
Metodología Cartografía Social HC.pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	1,027 KB
PLAN DE ACCIÓN HABITANTE DE CAL...	26/11/2025 3:03 p.m.	Hoja de cálculo d...	18 KB
PPT Asignamiento habitante de la ca...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	693 KB
PPT Consumo SDA Referentes HC.pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	1,504 KB
PPT Política Nat Salud Mental .pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	1,838 KB
PPT Política S DO Sociales DO Reprod...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	719 KB
PPT Salud Mental en la Agenda de ...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	2,173 KB
PPT SecretMujer Bogotá Estrategia de ...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	433 KB
PPT TB Habitantes de la Calle (1).pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	3,030 KB
PPT UDAP_2_investigadora (1).pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	4,810 KB
PPT Ficha de Socialización ME (1).pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	1,662 KB
PPT_VIH en habitantes de la calle.pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	2,472 KB
Presentación CAIS Habitante de Calle ...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	1,668 KB
Presentación PY Habitantes de Calle 20...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	3,361 KB
RUTAS DE ATENCIÓN HC.pdf	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	227 KB
TEDOS - Orientaciones Aplicación Fic...	26/11/2025 3:03 p.m.	Adobe Acrobat D...	395 KB



Buenas días,

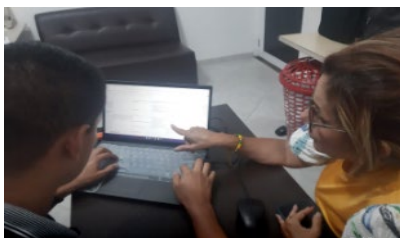
Envío matriz con información actualizada para ser enviada el día de hoy.

Cordialmente,

Daniel Ramírez Román
Ingeniero de Sistemas

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.
PROGRAMA:	ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Se hace entrega de la matriz del plan de acción integral a habitantes de calle -CAIS- de Floridablanca a la Gobernación de Santander (Diciembre 1 de 2025). Se asiste y brinda atención a la Brigada del Habitante de calle (10/12/25)
ACTIVIDAD:	Informe de Avance para la cuenta N. 2
FECHA:	Del 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025

REGISTRO FOTOGRAFICO:



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:	ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Se brinda acompañamiento a las acciones de la secretaria de desarrollo social. Participación en la rendición de cuentas del SENA (14/11/2025). Reinado de la Adulta mayor (14/11/2025). Rendición de cuentas (22/11/25). Traslado del adulto mayor a nuevos centros de atención (3/12/2025)
ACTIVIDAD:	Informe de Avance para la cuenta N. 3
FECHA:	Del 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025

REGISTRO FOTOGRAFICO:



DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.
PROGRAMA:	ETNIAS Y HABITANTE DE CALLE
META/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Se asiste a reunión citada por la Coordinadora del programa para organización de actividades y designación de responsables del mes de noviembre y diciembre. (12/11/2025). Se asiste a reunión con la secretaria de Salud de Floridablanca (27/11/2025). Se participa como capacitadora para evento con emprendedores raizales (22/11/2025)
ACTIVIDAD:	Informe de Avance para la cuenta N. 3
FECHA:	Del 11 de noviembre al 10 de diciembre 2025

REGISTRO FOTOGRAFICO:



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