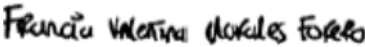
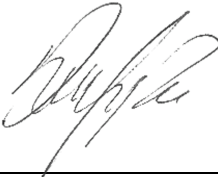


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA															
NOMBRE COMPLETO		FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO													
C.C. O NIT		1018513792 de Bogotá													
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3013021442													
VALOR COBRADO		5,000,000.00													
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 13		MES: 06		AÑO: 2026		—		DÍA: 12		MES:07		AÑO: 2026	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :															
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO									
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		202600000380- Co1.pccntr.8818126				DÍA: 13		MES: 01		AÑO: 2026					
CDP:26-00588		FECHA: 2026-01-05			RP:26-00441			FECHA: 2026-01-13							
CDP ADICIONAL: NA		FECHA: NA			RP ADICIONAL: NA			FECHA: NA							
OBJETO CONTRACTUAL:		CO1.PCCNTR.8818126 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE GESTION DE LA COBERTURA EN EDUCACION PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONES EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DE FLORIDABLANCA													
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA															
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA													
NÚMERO DE CUENTA		0550488432317946				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		Diego Fernando Jaimes Porras													
CARGO SUPERVISOR		Secretario de educación													
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:21		MES:07		AÑO: 2026									
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															
 FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO CONTRATISTA  Diego Fernando Jaimes Porras Secretario de educación SUPERVISOR															
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		202600000380- Co1.pccntr.8818126	FECHA DE CONTRATO	09 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA		FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1018513792 expedida en Bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO				
CO1.PCCNTR.8818126 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE GESTION DE LA COBERTURA EN EDUCACION PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONES EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR		DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO DEL SUPERVISOR		SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
OFICINA GESTORA		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		13/06/2026a 12/07/2026		
VALOR A PAGAR		\$ 5,000,000.00 DE PESOS M/CTE		
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.	Brindar apoyo profesional a los docentes de aula y docentes orientadores que atienden estudiantes con necesidades educativas especiales en la adecuación y preparación de las actividades sobre temas a tratar en clase, textos, videos y otros apoyos que se requieran implementar en el desarrollo de la jornada educativa a fin de optimizar resultados	Se realizó la estructuración y creación de una unidad de almacenamiento virtual (Drive) para consolidar la caracterización de los profesionales del programa de inclusión. En este espacio se detalla la asignación de los respectivos colegios y el registro de las actividades ejecutadas durante el periodo del contrato, con una cobertura de 9 instituciones educativas.	Informe de evidencias	
2.	Brindar apoyo profesional en las actividades académicas, trabajando conjuntamente con el docente orientador, para reforzar la asistencia técnica a los directivos docentes, docentes y estudiantes y los miembros de la comunidad para la elaboración de los PIAR - PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES	Se participó en el proceso de rendición de cuentas de la dependencia, presentando el informe detallado sobre las acciones, programas, proyectos y actividades relacionadas con la atención a la población con discapacidad. Durante este ejercicio, se socializaron los indicadores sobre el número de beneficiarios, la ejecución de los recursos técnicos, humanos y financieros, así como las principales dificultades identificadas y los retos proyectados	Informe de evidencias	
3.	Apoyar en la concertación y realizar seguimiento periódico con el docente del nivel y grado donde está matriculado el estudiante con necesidad educativa especial asegurando que se implementen las estrategias pedagógicas que éste requiera, los proyectos personalizados y las adecuaciones curriculares pertinentes	Se realizó, junto con Andrea Carvajal, la revisión y el diagnóstico del estado de la información existente sobre el proceso de Educación Inclusiva en cada una de las instituciones educativas oficiales, verificando los soportes correspondientes e identificando la información faltante	Informe de evidencias	
4.	Brindar apoyo en la conformación de redes de apoyo socio familiares y culturales para promover las condiciones necesarias para el desarrollo de los procesos formativos y pedagógicos adelantados en los establecimientos educativos del Municipio de Floridablanca.	Se realizó la consolidación de la información del programa de inclusión por profesionales de apoyo e instituciones educativas, con el fin de hacer seguimiento a las actividades realizadas durante el periodo	Informe de evidencias	
5.	Brindar apoyo en los consejos académicos y en las comisiones de evaluación y promoción, cuando se	Se brindó acompañamiento a la mesa técnica con la Secretaría de Desarrollo Social y la Coordinación de Infancia,	Informe de evidencias	

	traten temas que involucren estas poblaciones de las diferentes instituciones educativas oficiales del Municipio de Floridablanca	Adolescencia y Discapacidad, con el objetivo de revisar las metas programadas, su nivel de cumplimiento y los resultados obtenidos	
6.	Apoyo a cumplimiento de las acciones judiciales dentro del proceso de necesidades educativas especiales	No tiene acciones judiciales	N/A
7.	Brindar apoyo profesional en la promoción de la integración académica y social de los estudiantes con necesidades educativas especiales a la educación formal.	Se participó en una mesa técnica donde se revisó de manera integral la ejecución de los programas y las actividades orientadas a la atención de la población estudiantil del programa de inclusión	Informe de evidencias
8.	Brindar asesoría y establecer canales de comunicación permanente con los docentes de los diferentes niveles y grados de educación formal donde están matriculados los estudiantes con necesidades educativas especiales.	Se realizó una jornada de trabajo con la líder del programa, espacio en el cual se revisó y verificó de manera conjunta el contenido del programa de inclusión, con el propósito de brindar el acompañamiento técnico requerido .	Informe de evidencias
9.	Elaborar un plan de acción con cronograma de actividades semanal y entregar su avance al supervisor.	Realicé el envío formal al correo electrónico del cronograma de actividades, incluyendo la respectiva retroalimentación de las acciones ejecutadas durante el periodo del 13 de junio a 12 de julio.	Informe de evidencias
10.	Presentar informe semanal consolidado de las actividades realizadas en cumplimiento del contrato, con las respectivas conclusiones y recomendaciones de la gestión adelantada con fines de mejoramiento del procedimiento.	Presenté, a través del canal de comunicación establecido (Google Drive), los informes semanales en los que detallo cada una de las actividades realizadas durante este periodo. Asimismo, cargué esta información en la carpeta direccionada por el supervisor, asegurando que todas las evidencias y reportes estén disponibles para su visualización y el seguimiento oportuno de mi gestión.	Informe de evidencias
11.	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 realizó la entrega en medio magnético (CD) según lo requerido, el cual contiene tres carpetas estructuradas de la siguiente manera: Carpeta 1: Evidencias mensuales. Organizada por subcarpetas mes a mes, las cuales contienen a su vez la siguiente documentación en formato PDF: actas desarrolladas durante el mes, consolidado de informes semanales, evidencias fotográficas, informe mensual y registros de asistencia. Carpeta 2: Caracterización de inclusión. Contiene dos archivos base correspondientes al proceso de control: el informe de auditoría en formato Word y la plantilla de auditoría en formato Excel. Carpeta 3: Informe final de contratación. Contiene el informe final del contrato debidamente diligenciado en formato PDF.	Informe de evidencias
12.	Comprometerse de manera expresa, 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	Como Contratista, me comprometo de manera expresa, 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	Informe de evidencias

	acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	mi actividad contractual, ni a utilizar información en interés propio o de familiares o amigos	
13.	Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.	No se asignaron demás actividades	N/A
ANEXOS: Informe de evidencias			
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, a los 21 días del mes de julio de 2026



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
Secretario de educación



FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO,
C.C. No. 1018513792Bucaramanga

 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:	21/07/2026	ACTA N°	CUENTA FINAL
-----------------------	------------	----------------	--------------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600000380-Co1.pccntr.8818126	FECHA DE CONTRATO	09 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1018513792 de Bogotá		
OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.8818126 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE GESTION DE LA COBERTURA EN EDUCACION PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONES EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DE FLORIDABLANCA.			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	NA
VALOR DEL CONTRATO	30,000,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	13 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	NA

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-00588	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-05
No. DE RP	26-00441	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-13
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	NA	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	NA
No. DE RP	NA	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	NA

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD MIA	PROTECCION	COLPATRIA
JUNIO 2026	03/07/2026	9505750663	250.000	320.000	10.500
JULIO 2026	21/07/2026	9508141811	250.000	320.000	10.500

	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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502600459720	16/07/2026

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	13/01/2026 a 12/07/2026

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Describe brevemente la situación o 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 (13/01/2026 a 12/07/2026). 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 \$ 5,000,000.00 resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 202600000380-Co1.pccntr.8818126, comprometiéndose la OFICINA/SECRETARIA DE SECRETARÍA DE EDUCACIÓN a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

	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

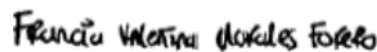
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$30,000,000.00	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$0.00	N/A
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$5,000,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$5,000,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	\$5,000,000.00
CUARTO PAGO	CUENTA 04	\$5,000,000.00
QUINTO PAGO	CUENTA 05	\$5,000,000.00
PAGO	CUENTA FINAL	\$5,000,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 30,000,000.00	\$ 30,000,000.00

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 21 días del mes de julio de 2026.



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
Secretario de educación



**FRANCIA VALENTINA MORALES
FORERO,**
C.C. No. 1018513792 de Bogotá

Proyectó: *July Duarte – abg CPS*



Revisó: *Carolina Martínez abg CPS*



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1018513792		MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 15 71	GIRON-SANTANDER	3045621500	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	445875611	9505750663	I	2026/07/22	2026/07/03	NEQUI	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC	1018513792	MORALES FRANCIA	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS046	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-4	30	\$2,000,000	\$10,500	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1018513792		MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 15 71	GIRON-SANTANDER	3045621500	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	496206030	9508141811	I	2026/08/25	2026/07/21	NEQUI	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC	1018513792	MORALES FRANCIA	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS046	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-4	30	\$2,000,000	\$10,500	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018513792		MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 15 71	GIRON-SANTANDER	3045621500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	496206030	9508141811	I	2026/08/25	2026/07/21	NEQUI	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018513792		MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 15 71	GIRON-SANTANDER	3045621500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	445875611		9505750663	I	2026/07/22	2026/07/03	NEQUI	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

Contribuyente

Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600459720

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS

\$ 100.000

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

Total a Pagar

\$ 200.000

Fecha de Expedición

2026/07/16

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1018513792

Nombre

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600459720(3900)0000000200000(96)

VALOR BASE

\$ 5.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 30.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.000.000

FECHA CONTRATO

09/01/2026

NRO. CONTRATO

8818126

NUMERO ORDEN DE PAGO

6

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600459720

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1018513792

Nombre: FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 5.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 30.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.000.000

FECHA CONTRATO

09/01/2026

NRO. CONTRATO

8818126

Total a Pagar

\$ 200.000

PRO UIS

\$ 100.000

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

Total a Pagar

\$ 200.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600459720

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO UIS

\$ 100.000

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

Total a Pagar

\$ 200.000

Fecha de Expedición

2026/07/16

Fecha Limite de Pago

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1018513792

Nombre

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600459720(3900)0000000200000(96)

VALOR BASE

\$ 5.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 30.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.000.000

FECHA CONTRATO

09/01/2026

NRO. CONTRATO

8818126

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600459720

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1018513792

Nombre

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2026/07/16

Total a Pagar

\$ 200.000

(415)8902012356005(8020)02502600459720(3900)0000000200000(96)

PRO UIS

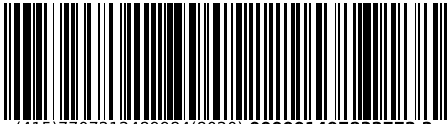
\$ 100.000

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

Total Estampillas

\$ 200.000

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario 14978327722			
		 (415)7707212489984(8020) 000001497832772 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1018513792		6. DV 3		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 13		26. Número de Identificación 1018513792	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
31. Primer apellido MORALES		32. Segundo apellido FORERO		33. Primer nombre FRANCIA	
				34. Otros nombres VALENTINA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Santander 68		40. Ciudad/Municipio Girón 307	
41. Dirección principal CL 22 # 15 - 71 CON los cedros , reserva san jorge torre 2 apartamento 1010					
42. Correo electrónico valen_moralesf@hotmail.com					
43. Código postal 687542		44. Teléfono 1 6462070		45. Teléfono 2 3045621500	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8610	47. Fecha inicio actividad 20220802	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 12	51. Código
					52. Número establecimientos
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 123					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI X NO					
60. No. de Folios: 3					
61. Fecha 2024-02-08 / 12:18:34PM					
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 MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA					
985. Cargo Contribuyente					

**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, **FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía número C.C N° 1018513792 expedida en Bogotá.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el **12 de Julio de 2026** 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 cumplo 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.

Floridablanca, Julio 21 de 2026

Francia Valentina Morales Forero

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
C.C N° 018513792 expedida en Bogotá
CONTRATISTA

AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**, identificado(a) con CC 1,018,513,792, estuvo afiliado (a) a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL AXA COLPATRIA**, con la empresa **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA** identificada con el número de NIT **890.205.176 - 8** y con afiliación 2.000.004.211, como independiente con contrato, para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral en las fechas que se relacionan:

FECHA INICIAL CONTRATO:	2026/01/13
FECHA FINAL CONTRATO:	2026/07/12
TASA DE COTIZACIÓN:	0,522%
RIESGO:	1
ESTADO ACTUAL:	No Vigente

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los 16 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,



Emisión y Novedades
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboro: LSRQ

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular #247 • www.axacolpatria.co botón **Contáctanos**

Línea Exclusiva de Salud:

Teléfonos: (57) 601 423 57 50 en Bogotá, 01 8000 515 750 para el resto del país

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**

Teléfono móvil: 313 499 80 23 • defensoria@consuelorodriguezvalero.com

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Confidencial

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FRANCIA	VALENTINA	MORALES	FORERO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1018513792

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio GIRÓN	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio GIRÓN	

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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$5.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$46.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$51.000.000,00

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	\$6.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
PARCELA	COLOMBIA	SANTANDER	LOS SANTOS	\$125.000.000,00

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

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:

--