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	1.018.513.792 de Bogotá						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3013021442						
VALOR COBRADO	$ 4.500.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 15	MES: octubre	AÑO:2024	—	DÍA:14	MES: Noviembre	AÑO: 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ DE APOYO A LA GESTIÓN	1925-2024-CO1.PCCNTR.6885440		DÍA:15	MES:10	AÑO:2024
CDP: 24-03079	FECHA:08/10/2024	RP: 24-04044	FECHA:11/10/2024		
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:		
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE ATENCIÓN A VICTIMA DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	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	ADRIANA MILENA CÁCERES RODRÍGUEZ		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (COORDINADORA ENLACE VICTIMAS)		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 03	MES: 12	AÑO:2024

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

FIRMAS RESPONSABLES

Francia Valentina Morales Forero

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
CONTRATISTA

ADRIANA MILENA CÁCERES RODRÍGUEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	02	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	1925-2024-CO1.PCCNTR.6885440	**FECHA DE CONTRATO**	10/10/2024
NOMBRE CONTRATISTA	**Francia Valentina Morales Forero,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.018.513.792** expedida en **Bogotá**		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE ATENCIÓN A VICTIMA DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*ADRIANA MILENA CÁCERES RODÍGUEZ*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*PROFESIONAL ESPECIALIZADO (COORDINADORA ENLACE VICTIMAS)*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA*		
PLAZO DEL CONTRATO	Dos meses y quince días	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 11.250.000 MCTE	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	15/10/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	29/12/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	**24-03079**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**08/10/2024**
No. DE RP	**24-04044**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**11/10/2024**

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	*N/A*
No. DE RP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	*N/A*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			ENTIDAD SALUDMIA	ENTIDAD PROTECCION	ENTIDAD POSITIVA
OCTUBRE	15/11/2024	9475516430	$ 202,500	$ 259,200	$ 39,500
NOVIEMBRE	21/11/2024	9477654444	$ 225,000	$ 288,000	$ 43,900

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	2502400673359	27/11/2024

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	15/10/2024 a 14/11/2024
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.	Apoyar las actividades tendientes a recolectar y suministrar información para alimentar la plataforma de beneficiarios del Plan de Acción Territorial (PAT) para las víctimas del conflicto armado del municipio de Floridablanca.	Realicé visitas a los colegios: el Carmen, instituto comunitario minca, colegio técnico Vicente Azuero.	Evidencia Fotográfica: Evidencia 20
2.	Realizar mediante visita domiciliaria y llamada telefónica, las	**16 de octubre**	Evidencia fotográfica: Evidencia 1

	caracterizaciones a personas que solicitan ayuda humanitaria inmediata, y a las personas que pertenecen a hogares en riesgo de desplazamientos, retornados o reubicados.	• Realicé visita al domicilio del señor Danis Bacca, ubicado en el barrio Santa Ana, carrera 10 número 11-28, con el fin de suministrar ayuda humanitaria. **22 de octubre** • Realicé visita al domicilio del señor Danis Bacca, ubicado en el barrio Santa Ana, carrera 10 número 11-28, con el fin de suministrar ayuda humanitaria. • Realicé visita al domicilio de la señora rosa González ubicado en el barrio la cumbre carrera 47-141 manzana d lote 15. • Realicé visita al domicilio del señor Ficsonder Osorio en el barrio el Carmen diagonal 59·134-15 apto 401. **28 de octubre** • Realicé visita al domicilio de la señora Benilda Noriega ubicado en el barrio en el asentamiento humano asovisur 1 portal de Jericó. • Realicé visita al domicilio de la señora María Eugenia ropero ubicado en el barrio el reposo. • Realicé visita al domicilio del señor Antonio quintero ubicado en el barrio los alares. • Realicé visita al domicilio del señor Fredy Rincón ubicado en el barrio la cumbre. • Realicé visita al domicilio de la señora Cristina Carmona ubicado en el sector de Altamira. **8 de noviembre** • Realicé visita al domicilio de la señora Ana belén Ortega ubicado en el barrio Bucarica. **14 de noviembre** • Realicé visita al domicilio del señor Edinson Duarte ubicado en el barrio el páramo. • Realicé visita al domicilio del señor Jaider Duarte ubicado en el barrio el páramo. • Realicé visita al domicilio de la señora Nancy Barrera ubicado en el barrio mirador de la sierra- la cumbre. • Realicé visita al domicilio del señor Ángel Rolando ubicado en el barrio cañaveral.	Evidencia 2 Evidencia 3 Evidencia 4 Evidencia 5 Evidencia 6 Evidencia 7 Evidencia 8 Evidencia 9 Evidencia 10 Evidencia 11 Evidencia 12 Evidencia 13 Evidencia 14
3.	Elaborar informe sobre condiciones y cumplimientos de requisitos para asignación de ayudas humanitarias y auxilios fúnebres.	Elaboré el informe con la recopilación de datos extraídos de las visitas domiciliaras para con el fin de suministrar ayuda humanitaria a las víctimas del conflicto armado.	Evidencia electrónica: Evidencia 15
4.	Participar activamente en las diferentes actividades de oferta institucional del enlace de víctimas, así como brindar acompañamiento a las actividades que requiera la secretaria del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana.	• Participación en el evento de orquídeas UNAB. • Participación en la jornada de conmemoración a las víctimas en el polideportivo Niza.	Evidencia fotográfica: Evidencia 17 Evidencia 18
5.	Realizar acciones relacionadas con la caracterización a los ciudadanos y grupos de valor propios de la oficina de enlace de víctimas y otras actividades derivadas de este ejercicio.	Realicé la revisión de la documentación adjunta a las solicitudes allegadas a la oficina enlace de víctimas para la programación de visitas domiciliarias para la ayuda humanitaria.	Evidencia fotográfica: Evidencia 19
6.	Realizar acciones para solicitar el acompañamiento técnico de la Gobernación de Santander, así como de otras entidades, para mejorar los procesos de atención, asistencia y reparación a la población víctima y clarificar las rutas de atención y reparación integral a las víctimas, para presentación de las respectivas rutas.	Se tiene programado entre los meses de noviembre y diciembre reunión con la Gobernación para solicitar información sobre la ruta.	N/A

7	Revisar la "Guía de medidas de satisfacción" emitida por la Unidad de Víctimas, e identificar las posibles acciones a articular en el marco del Plan de Acción Territorial para fortalecer los conocimientos de la Alcaldía Municipal sobre medidas de satisfacción de memoria histórica.	Se entablará contacto con la funcionaria del CNMH para adelantar las acciones correspondientes a la entrega de placas conmemorativas y posterior instalación de las mismas.	N/A
8	Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual.	Realicé informe de periodo reportado con sus respectivas evidencias y anexos.	Evidencia electrónica
9	Las demás actividades asignadas por el supervisor que se generan del objetivo contractual.	Realicé tabla en Excel la cual contiene información sobre los datos de los rectores y alumnos para el pago del icfes de los estudiantes víctimas del conflicto armado. Realicé cronograma de las visitas domiciliaras.	Evidencia fotográfica: Evidencia 21 Evidencia 22

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 este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, 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.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 11.250.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO		
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 6.750.000
TOTAL (sumas iguales)	$ 11.250.000	$ 11.250.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día tres (03) del mes de diciembre del Dos mil veinticuatro (2024).

ADRIANA MILENA CÁCERES RODÍGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
(COORDINADORA ENLACE VICTIMAS)
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Francia Valentina Morales Forero

Francia Valentina Morales Forero
C.C. No. 1.018.513.792 expedida en Bogotá
CONTRATISTA

Evidencias

Evidencia 1 :

Visita al domicilio del señor Danis Bacca, ubicado en el barrio Santa Ana, carrera 10 número 11-28, con el fin de suministrar ayuda humanitaria.

Evidencia 2 :

Visita al domicilio del señor Danis Bacca, ubicado en el barrio Santa Ana, carrera 10 número 11-28, con el fin de suministrar ayuda humanitaria.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 22 de octubre de 2024 — PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	MUP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
DANIS BARCA	88255556	X				Bachiller	Desempleado	07/09/82	42	CABEZA DE HOGAR	Ocaña
DIANA MARCELA TORRES	1090411788	X				Profesional	Desempleada	13/09/1989	34	Esposa	Cúcuta
Emmanuel Stiven Barca	1092967071				X	Sin estudio	-	28/09/2020	4	Hijo	Cúcuta
Yelcal Daniel Barca	1092555457				X	Sin Estudio	-	01/09/2023	1	Hijo	Cúcuta

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

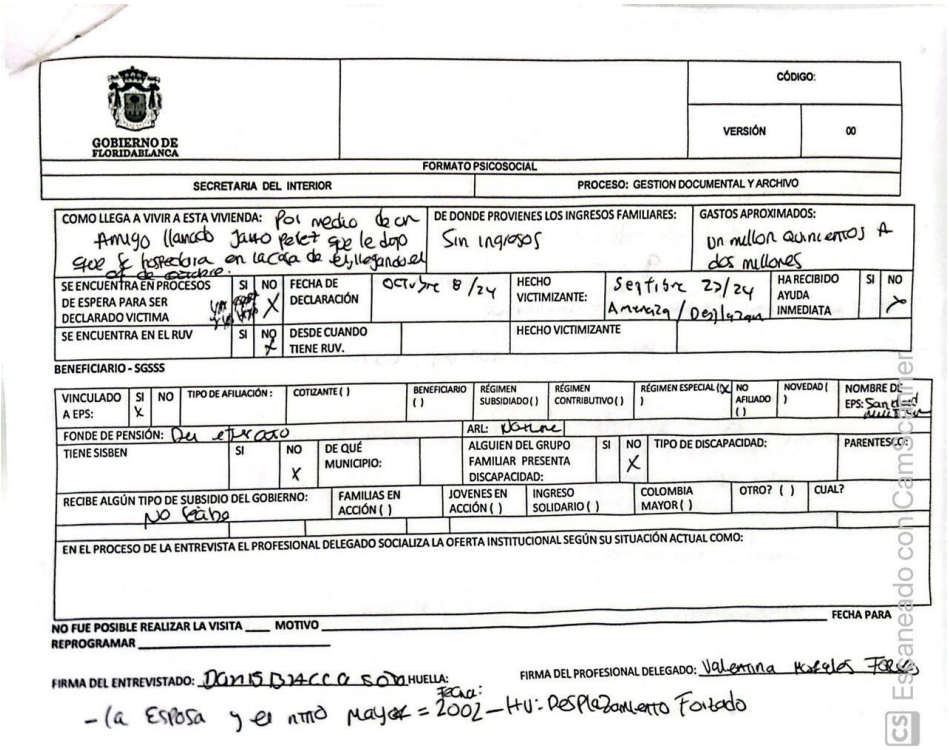
TIPO DE VIVIENDA	CASA (X)	APTO ( )	PROPIA ( )	ARRIENDO ( )	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Carrera 10-11-28		BARRIO: Santa Ana		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 320a361136		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Vivienda Normal, entre carrera y calle, Facil de transitar, de un Piso
- 2 Habitaciones
- 2 Baños
Cocina, Sala y Patio Grande

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X				X		X			X	

Escaneado con CamScanner



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CÓDIGO:

VERSIÓN: 00

FORMATO PSICOSOCIAL

SECRETARIA DEL INTERIOR | PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: Por medio de un Amigo llamado Jairo Perez que le dijo que se hospedaria en la casa de Ely, llegando el de octubre.

DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: Sin ingresos

GASTOS APROXIMADOS: Un millon quinientos A dos millones

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	NO X	FECHA DE DECLARACIÓN	octubre 8/24	HECHO VICTIMIZANTE:	Septiembre 27/24 Amenaza / Desplazamiento	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO X	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI X	NO	TIPO DE AFILIACIÓN:	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO ( )	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Sanidad Militar

FONDE DE PENSIÓN: Del extranjero | ARL: Ninguna

TIENE SISBEN	SI	NO X	DE QUÉ MUNICIPIO:		ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: No sabe	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ___ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: Rosa Gracia Soto HUELLA:

FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Rafales Forero

-(a Esposa y el niño mayor = Fecha: 2002 — HU: Desplazamiento Forzado

Escaneado con CamScanner

Evidencia 3:

Visita al domicilio de la señora rosa González ubicado en el barrio la cumbre carrera 47-141 manzana d lote 15.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 22 de octubre de 2024 — PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero.

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Rosa Julia Gonzalez	63495436	X				Primaria	Oficios del Hogar	15/12/1943	50	CABEZA DE HOGAR	Mesa de los Santos
Sara Valentina Robles	1097 999780		X			Primero de primaria	Estudiante	03/01/207	7	Hija	[illegible] BGA
Jaidy Fonseca Gelvez	1097049874		X			Septimo de Bachillerato	Independiente	10/10/207	17	HIJO	Floridablanca
Andres Felipe Lobo	1095[illegible]88	X				Sexto Bachillerato	Independiente	23/05/1994	30	HIJO	BGA

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

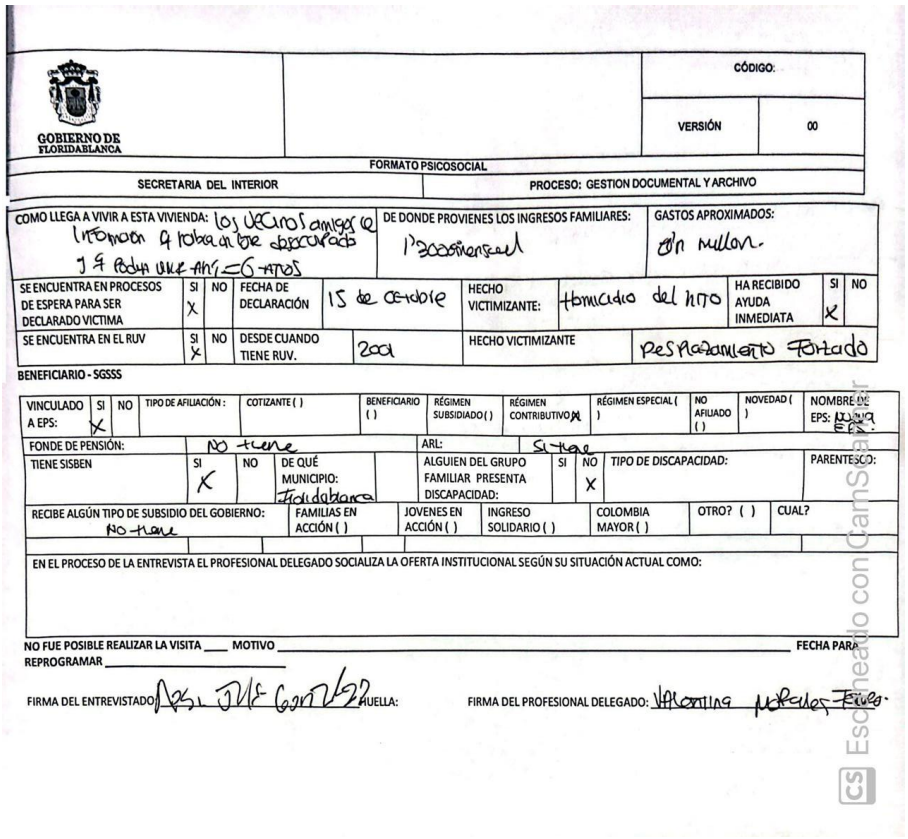
TIPO DE VIVIENDA	CASA (X) Lote	APTO ( )	PROPIA( )	ARRIENDO ( )	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:			BARRIO:		MUNICIPIO:	
			TELEFONO: 3123381255		DEPARTAMENTO:	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Lote, la cual esta construida en tabla, lona, piso en barro, en la Parte de la montaña, No tiene cocina.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X				X			X						

Escaneado con CamScanner



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CÓDIGO:	
VERSIÓN	00

FORMATO PSICOSOCIAL

SECRETARIA DEL INTERIOR | PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: los vecinos amigos le informaron q tenia un lote desocupado y q podia vivir ahí hace 6 años

DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: Independiente

GASTOS APROXIMADOS: $1'000.000.

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI X	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	15 de octubre	HECHO VICTIMIZANTE:	Homicidio del niño	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI X	NO
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI X	NO	DESDE CUANDO TIENE RUV.	2001	HECHO VICTIMIZANTE	Desplazamiento Forzado			

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI X	NO	TIPO DE AFILIACIÓN :	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO ( )	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO X	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Nueva EPS

FONDE DE PENSIÓN:	No tiene	ARL:	Si tiene

TIENE SISBEN	SI X	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: Floridablanca	ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: No tiene	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ____ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO [illegible] HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Mendez Fernandez.

Escaneado con CamScanner

Evidencia 4:

Visita al domicilio del señor Ficsonder Osorio en el barrio el Carmen diagonal 59·134-15 apto 401.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 22 de octubre — PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Ricardo Osorio	91449760	X				Profesional	No esta laborando	02/12/1978	45	CABEZA DE HOGAR	Bucaramanga-Santander

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

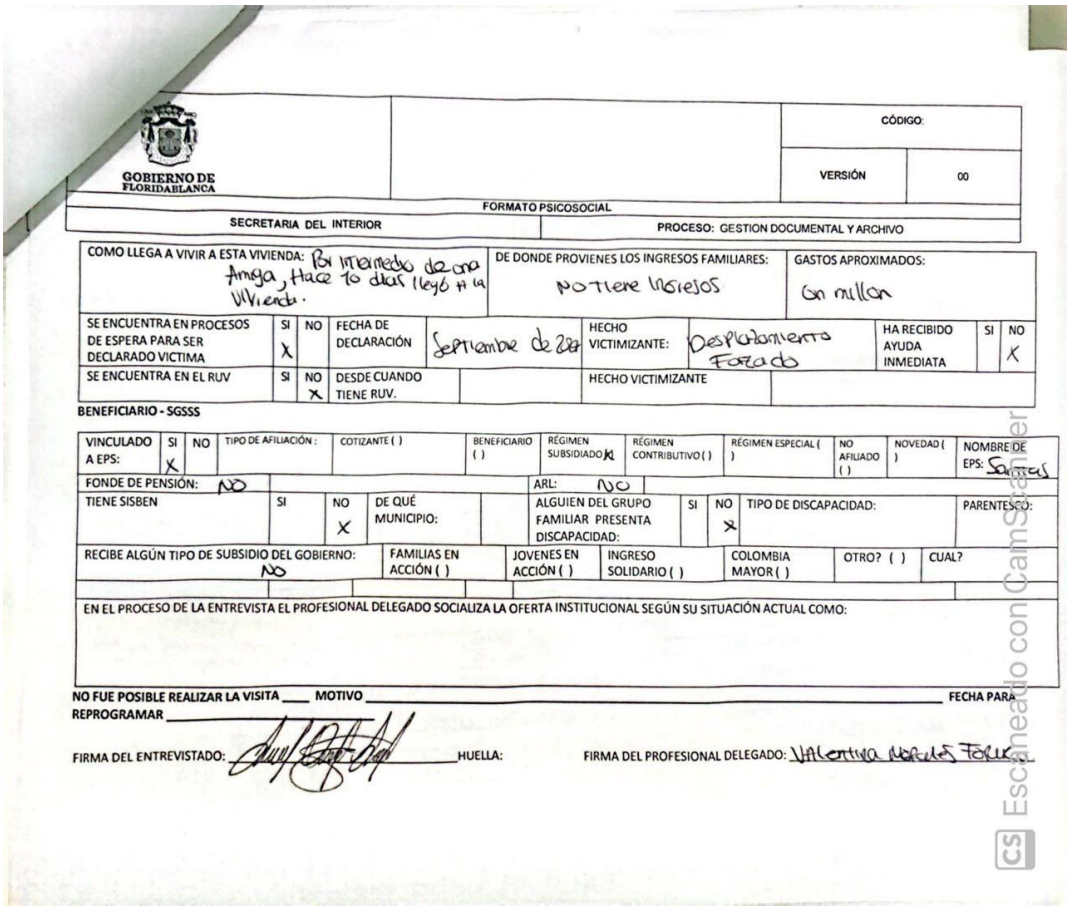
TIPO DE VIVIENDA	CASA (X)	APTO ( )	PROPIA ( )	ARRIENDO ( )	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN ( )
DIRECCIÓN:			BARRIO:		MUNICIPIO:	
			TELEFONO:		DEPARTAMENTO:	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Apartamento en el cuarto piso, cuenta con Sala, Comedor, con 1 solo baño y 2 cuartos.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X			X				X		X	

Escaneado con CamScanner



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CÓDIGO:

VERSIÓN 00

FORMATO PSICOSOCIAL

SECRETARIA DEL INTERIOR | PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: Por intermedio de una Amiga, Hace 10 días llegó a la Vivienda.

DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: no tiene ingresos

GASTOS APROXIMADOS: Un millon

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI X	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	Septiembre de 202	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento Forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO X	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI X	NO	TIPO DE AFILIACIÓN:	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO X	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Sanitas

FONDE DE PENSIÓN: NO				ARL: NO					
TIENE SISBEN	SI	NO X	DE QUÉ MUNICIPIO:		ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: NO	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ___ MOTIVO ___ FECHA PARA REPROGRAMAR ___

FIRMA DEL ENTREVISTADO: ___ HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales Forero

Escaneado con CamScanner

Evidencia 5 :

Visita al domicilio de la señora Benilda Noriega ubicado en el barrio en el asentamiento humano asovisur 1 portal de Jericó.

Red: 28/10/2024, 9:04:45
Local: 28/10/2024, 9:04:45
N 7° 4' 58.905", W
Floridablanca
Santander
Colombia
Florida Blanca

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

		CÓDIGO:
		VERSIÓN: 00

FORMATO PSICOSOCIAL

SECRETARIA DEL INTERIOR | PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 28/10/2022 | PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Noreña Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	RUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Benilda Noreña R.	1116774774	X				Bachillerato	Ama de casa	21/03/1988	36	CABEZA DE HOGAR	Bucaramanga

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA ( )	APTO (X)	PROPIA ( )	ARRIENDO (X)	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Carrera 55 Calle 140 Lote 8 Manzana F4	BARRIO: Portal de Jerico		MUNICIPIO: Floridablanca		
		TELEFONO: 3002605113		DEPARTAMENTO: Santander		

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: 2 habitaciones, Sala, cocina, 1 baño

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X				X			X		X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

		CÓDIGO:
		VERSIÓN: 00

FORMATO PSICOSOCIAL

SECRETARIA DEL INTERIOR | PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: Hace 1 mes, una amiga de promesa le dio el Hospedaje, luego el Hermano.

DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: No Tiene

GASTOS APROXIMADOS: Un millon

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	07 de octubre de 2022	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento Forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO
	X								X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				
		X							

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI	NO	TIPO DE AFILIACIÓN:	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO (X)	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS:
	X										Nueva EPS

FONDE DE PENSIÓN: NO | ARL: NO

TIENE SISBEN	SI	NO	DE QUÉ MUNICIPIO:	ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:
	X		Floridablanca			X		

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO:	FAMILIAS EN ACCIÓN (X)	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?
SI						

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ___ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: Benilda Noreña R. HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Noreña F.

Escaneado con CamScanner

Evidencias 6 :

visita al domicilio de la señora María Eugenia ropero ubicado en el barrio el reposo.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CÓDIGO:

VERSIÓN 00

FORMATO PSICOSOCIAL

SECRETARIA DEL INTERIOR | PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 28/10/2024 | PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	MUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
María Eugenia Ropero	63539597	X				Primo	—	13/08/83	41	CABEZA DE HOGAR	la vega - cachaca

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA (X)	APTO ( )	PROPIA ( )	ARRIENDO (X)	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN ( )
DIRECCIÓN:	Calle 54 13 82		BARRIO: El Reposo		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3509155220		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: 2 Habitaciones, 1 baño, Cocina, Patio, casa de una sola Planta.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X				X			X		X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA:	DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES:	GASTOS APROXIMADOS:
La recibio con sus dos hijos, la Mamá le dueña 24 H para irse.	No tiene	Dos Millones

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	22 de octubre de 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento y Amenaza	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO
	X								X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO	DESDE CUANDO TIENE RUV.	2003	HECHO VICTIMIZANTE	Desplazamiento Forzado.			
	X								

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI	NO	TIPO DE AFILIACIÓN:	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO ( )	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS:
	X										[illegible]

FONDE DE PENSIÓN: ND		ARL: ND							
TIENE SISBEN	SI	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: ~~HA~~Cali		ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:
	X						X		

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: ND	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

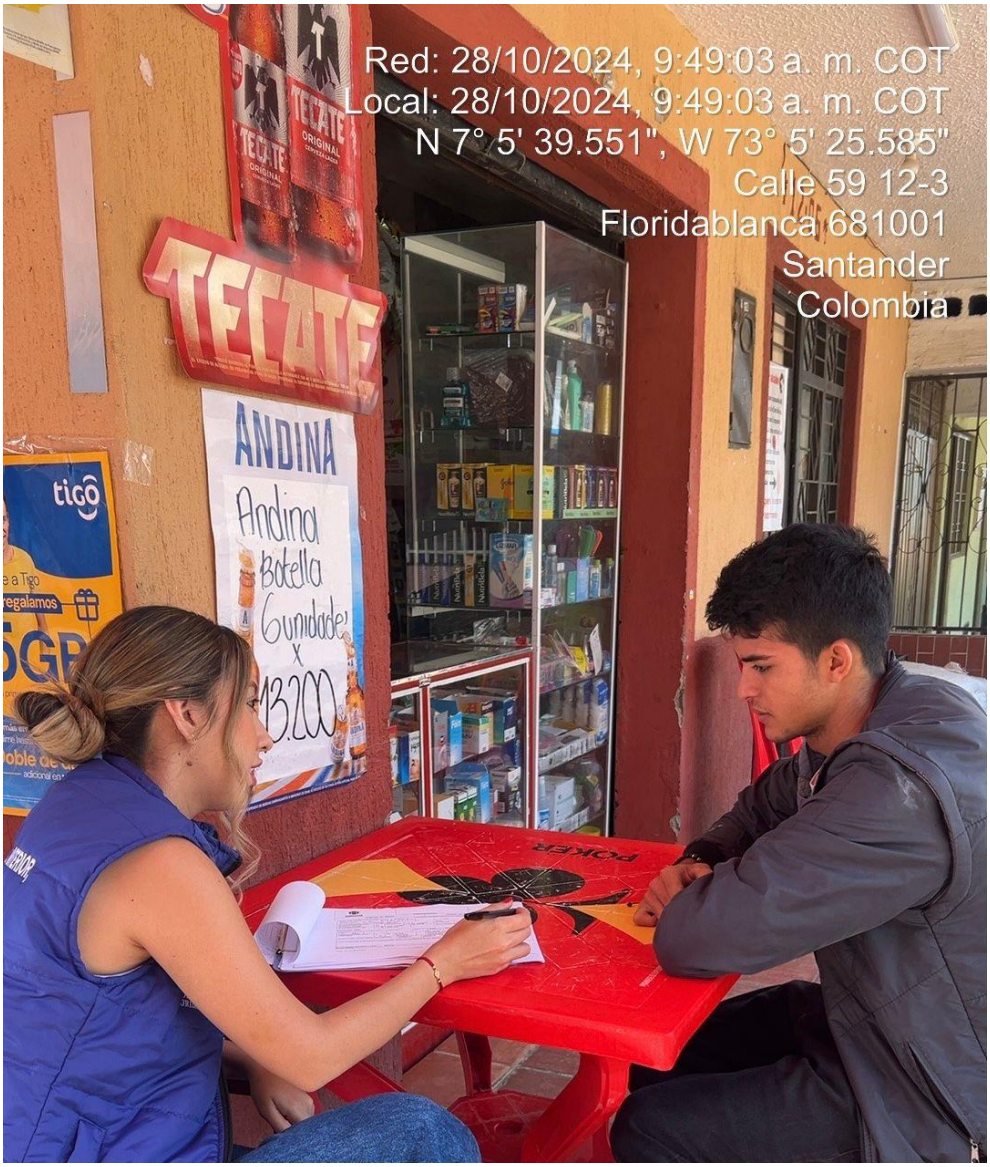
NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ____ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: María Eugenia Ropero HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales Toro

Escaneado con CamScanner

Evidencias 7 :

Visita al domicilio del señor Antonio quintero ubicado en el barrio los alares.



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 28/10/2024 | PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Miguel Antonio Montero	1.116.855.333	X				Tercero de Bachillerato	—	08/07/2005	19	CABEZA DE HOGAR	Aparcos

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA (X)	APTO ( )	PROPIA ( )	ARRIENDO (X)	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN(X)
DIRECCIÓN:	Calle 59 12-05 Los Alpes		BARRIO: Los Alpes		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3209150315		DEPARTAMENTO: Santander.	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: 3 Habitaciones, 2 baños, Cocina y patio de una sola Planta la casa.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X			X				X		X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: Hace 2 meses lo amenazaron en fecha de diciembre 24 y en Floridablanca lo hospeda el tio.	DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: No tiene	GASTOS APROXIMADOS: 800.000

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI X	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	24 de octubre de 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento y amenaza	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO X	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI X	NO	TIPO DE AFILIACIÓN :	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO X	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Ueps

FONDE DE PENSIÓN: NO				ARL: NO					
TIENE SISBEN	SI X	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: Arauca	ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:		PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: NO	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

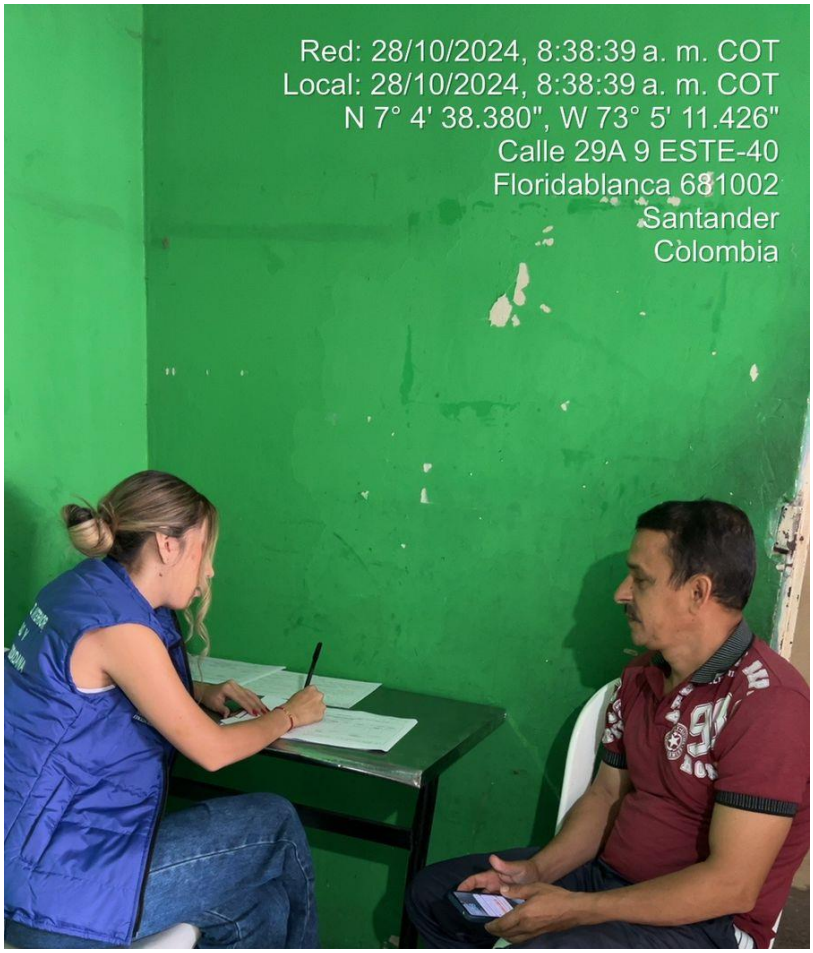
NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ___ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: _____ HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales Forero

Escaneado con CamScanner

Evidencia 8 :

Visita al domicilio del señor Fredy Rincón ubicado en el barrio la cumbre.



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 28/10/2024 — PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	MUP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Freddy Rincon Rios	96129268	X				Primaria	—	23/04/1979	45	CABEZA DE HOGAR	Santander

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA ( )	APTO (X)	PROPIA ( )	ARRIENDO ( )	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN(X)
DIRECCIÓN:	Calle 29A # 31		BARRIO: La Cumbre		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3138355117		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: 3 Habitaciones, 2 Baños, Cocina.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X				X			X		X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: Llegó a vivir hace 15 días, hermana le brindó el hospedaje. — DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: No tiene — GASTOS APROXIMADOS: Un millon.

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	NO	FECHA DE DECLARACIÓN		HECHO VICTIMIZANTE:		HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO
		X							X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO	DESDE CUANDO TIENE RUV.	2009	HECHO VICTIMIZANTE	DESPLAZAMIENTO FORZADO			
	X								

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI	NO	TIPO DE AFILIACIÓN :	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO (X)	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Cosmd
	X										

FONDE DE PENSIÓN: — ARL:

TIENE SISBEN	SI	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: Floridablanca	ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:
	X					X		

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO:	SI	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? (X)	CUAL? Renta Ciudadana
	X						

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ____ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: Freddy Rincón HUELLA: — FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales F.

Escaneado con CamScanner

Evidencia 9 :

Visita al domicilio de la señora Cristina Carmona ubicado en el sector de Altamira.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA:	DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES:	GASTOS APROXIMADOS:
Hace 10 días llegó a Floridablanca donde una Prima	Ninguno	Un millon

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	X	NO		FECHA DE DECLARACIÓN	29 de octubre de 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Atentado y Desplazamiento Forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI		NO	X	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI	X	NO	TIPO DE AFILIACIÓN:	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO(X)	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Nueva EPS
FONDE DE PENSIÓN:						ARL:						

TIENE SISBEN	SI	X	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: Bucaramanga		ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: NO	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ____ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: Cristina C. A HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales Forero.

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 01 de Noviembre 2024 PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Cristina Carmona A.	63405145	X				Quinto de Primaria	—	13/06/1974	50	CABEZA DE HOGAR	Tamalameque Cesar.
Jordan Uribe	1091624829	X				Octavo de Bachillerato	—	03/06/2004	20	HIJO	Venezuela

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA ( )	APTO (X)	PROPIA ( )	ARRIENDO (X)	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Calle 8 138G 70 11 E 3 APTO 402		BARRIO: Antonia Santos		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3142140869		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Tiene 3 habitaciones, dos baños, cocina, patio.

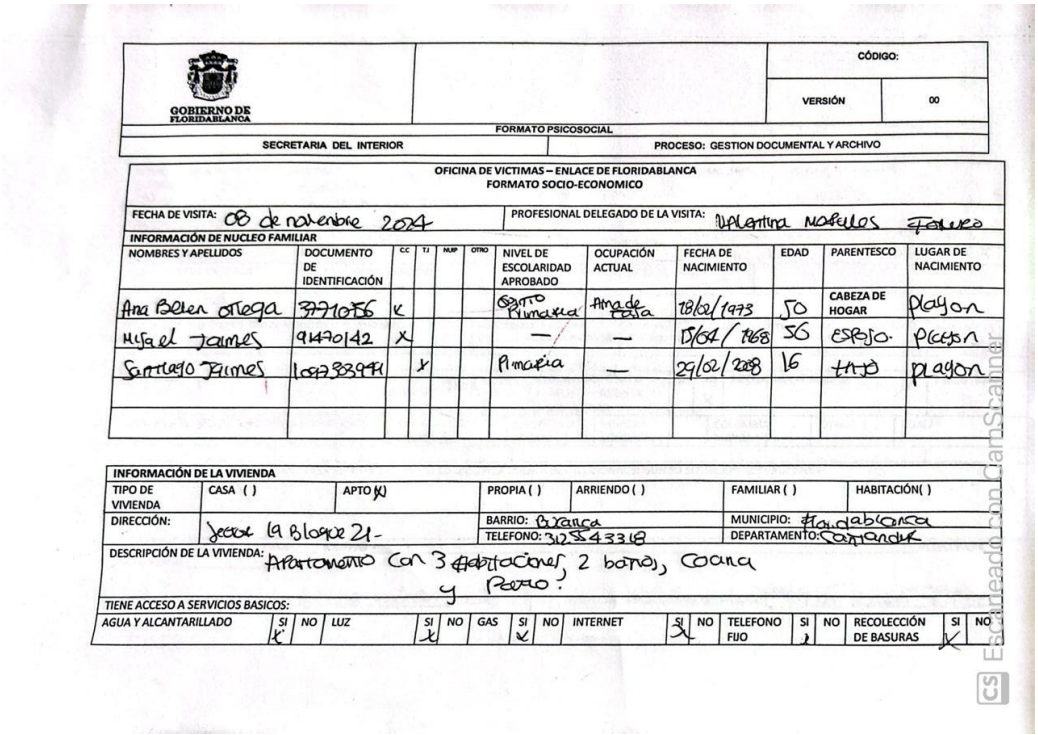
TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI X	NO	LUZ	SI X	NO	GAS	SI X	NO	INTERNET	SI X	NO	TELEFONO FIJO	SI X	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI X

Escaneado con CamScanner

Evidencia 10 :

Visita al domicilio de la señora Ana belén Ortega ubicado en el barrio Bucarica.



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CÓDIGO:

VERSIÓN: 00

FORMATO PSICOSOCIAL

SECRETARIA DEL INTERIOR | PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 08 de noviembre 2024 | PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morelos Torres

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Ana Belen ortega	37710756	X				Cuarto Primaria	Ama de casa	18/2/1973	50	CABEZA DE HOGAR	playon
Miguel James	91470142	X				—	—	15/04/1968	56	esposo	playon
Santiago James	1097883971		X			Primaria	—	29/02/2008	16	hijo	playon

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA ( )	APTO (X)	PROPIA ( )	ARRIENDO ( )	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Jesus la Bloque 21-		BARRIO: Bucarica		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 312 554 3318		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Apartamento con 3 habitaciones, 2 baños, cocina y patio.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X			X						X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA:	DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES:	GASTOS APROXIMADOS:
llegan el dia 05 de noviembre A florida blanca donde una familia, por ahora una referencia.	De LA Finca	UN MILLON

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	X	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	05 de noviembre 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI		NO X	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI V	NO	TIPO DE AFILIACIÓN:	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO X	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Nueva EPS
FONDE DE PENSIÓN: NO					ARL: NO						
TIENE SISBEN	SI V	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: Tame		ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:			PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO:	FAMILIAS EN ACCIÓN (X)	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ____ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: edna belen ortega HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales Forero

Escaneado con CamScanner

Evidencia 11:

visita al domicilio del señor Edinson Duarte ubicado en el barrio el páramo.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 14 de noviembre de 2024 — PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Torres

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Edinson Duarte C.	1095955505	X				Primaria	—	8/10/1985	39	CABEZA DE HOGAR	Aguachica
Aleida Velez	1094940314	X				Primaria	Ama de casa	01/11/91	32	ESPOSA	TAME
Sara Lorena Duarte	2884990					Preescolar	Estudiante	07/09/2018	6	HIJA	TAME
Diana Catalina Duarte	1116854881		X			—	—	23/11/2007	16	HIJA	TAME

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA (X)	APTO ( )	PROPIA ( )	ARRIENDO(X)	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Sector 3 casa 32		BARRIO: El Paramo		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3233088851		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: La Casa tiene 2 habitaciones, un baño, cocina y patio.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X				X			X			X		X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: llegaron hace 15 días a Floridablanca por el trabajo. — DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: — GASTOS APROXIMADOS: Un millon

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	06 de noviembre de 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO
	X								X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				
		X							

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI	NO	TIPO DE AFILIACIÓN:	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO (X)	RÉGIMEN SUBSIDIADO ( )	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS:
	X										SANITAS

FONDE DE PENSIÓN: — ARL:

TIENE SISBEN	SI	NO	DE QUÉ MUNICIPIO:	ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:
	X		TAME		X		Parálisis Cerebral hemiparesia derecha	HIJA

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO:	NO	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ___ MOTIVO ___ FECHA PARA REPROGRAMAR ___

FIRMA DEL ENTREVISTADO: Edinson Duarte Cardena HUELLA: — FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales

Escaneado con CamScanner

Evidencia 12:

visita al domicilio del señor Jaider Duarte ubicado en el barrio el páramo

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:
		VERSIÓN: 00
FORMATO PSICOSOCIAL		
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: | PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA:

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Jaider Camilo Duarte	1.116.857285	X				Noveno	—	27/01/2005	19	CABEZA DE HOGAR	TAME

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA (X)	APTO ( )	PROPIA ( )	ARRIENDO (X)	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Sector 3 casa 30		BARRIO: El Paramo		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3233466541		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Casa de un Piso, 2 habitaciones un baño Cocina.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X				X			X			/		/	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:
		VERSIÓN: 00
FORMATO PSICOSOCIAL		
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: llegó el 17 de septiembre, A la casa de la Abuela | DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: — | GASTOS APROXIMADOS: en mullon

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	06 de Noviembre de 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento Forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO
	/								X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				
		X							

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI	NO	TIPO DE AFILIACIÓN :	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO (X)	RÉGIMEN SUBSIDIADO ( )	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS:
	X				X						Nueva EPS

FONDE DE PENSIÓN:				ARL:					
TIENE SISBEN	SI	NO	DE QUÉ MUNICIPIO:	ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO	TIPO DE DISCAPACIDAD:		PARENTESCO:
	X		Tame			X			

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO:	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?
NO						

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ___ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: Jaider Camilo Duarte HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales Forero

Escaneado con CamScanner

Evidencia 13:

visita al domicilio de la señora Nancy Barrera ubicado en el barrio mirador de la sierra.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 14 de noviembre de 2024 — PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Torres

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	RUP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Nancy Barrera A.	68294094	X				Tecnico	Ama de casa	09/04/1985	39	CABEZA DE HOGAR	Aracca
Felina Cortes	28041633	X				Primaria	-	24/01/1948	81	Mamá	Cabiera
Dylan Santiago Arenas	1099617456		X			Cuarto primaria	Estudiante	23/mil 2014	10	Hijo	Bucaramanga
Angie Hernandez	1097788559		X			Septimo Bachillerato	Estudiante		12	Hija	Bucaramanga

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA ( )	APTO (x)	PROPIA ( )	ARRIENDO (x)	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Manzana C - casa 1, - Apto 201 La cumbre - Mirador de la Sierra		BARRIO: LA Cumbre		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3203288391		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Tiene 3 habitaciones, un baño, cocina y patio

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X			X				X		X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: Llegó a Floridablanca el 04 de agosto por medio de arrendado	DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: —	GASTOS APROXIMADOS: Un millón

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI X	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	25 de Septiembre de 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento Forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI	NO X	DESDE CUANDO TIENE RUV.		HECHO VICTIMIZANTE				

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI X	NO	TIPO DE AFILIACIÓN :	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO Nd	RÉGIMEN SUBSIDIADO ( )	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Nueva EPS

FONDE DE PENSIÓN:		ARL:							
TIENE SISBEN	SI X	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: Arauquita		ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:	PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: NO	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

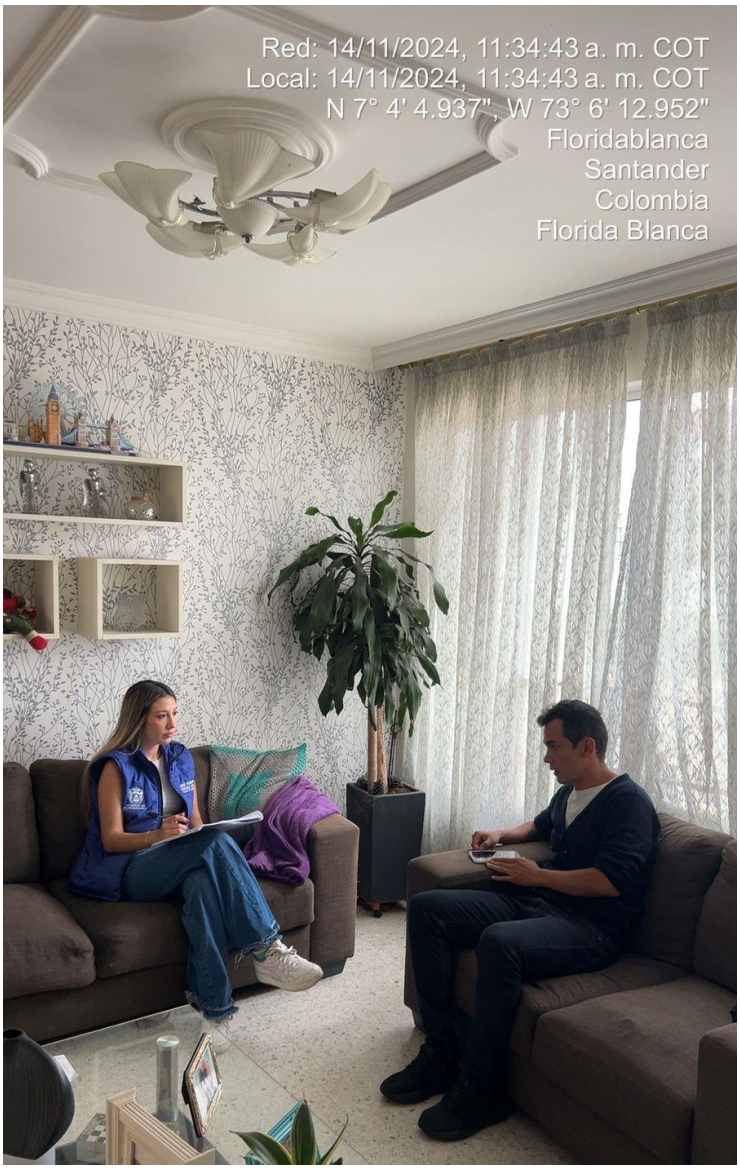
NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ____ **MOTIVO** _____ **FECHA PARA REPROGRAMAR** _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: Nancy Barrera **HUELLA:** **FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO:** Valentina Morales Tenorio

Escaneado con CamScanner

Evidencias 14:

visita al domicilio del señor Ángel Rolando ubicado en el barrio cañaveral.



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

OFICINA DE VICTIMAS – ENLACE DE FLORIDABLANCA
FORMATO SOCIO-ECONOMICO

FECHA DE VISITA: 14/11/2024 | PROFESIONAL DELEGADO DE LA VISITA: Valentina Morales Forero

INFORMACIÓN DE NUCLEO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	OTRO	NIVEL DE ESCOLARIDAD APROBADO	OCUPACIÓN ACTUAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	LUGAR DE NACIMIENTO
Angel Roberto Ojeda	1098666059	X				Bachiller	–	22/12/89	35	CABEZA DE HOGAR	Concepcion

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	CASA (X)	APTO ( )	PROPIA ( )	ARRIENDO ( )	FAMILIAR ( )	HABITACIÓN( )
DIRECCIÓN:	Conjunto bugambilia.		BARRIO: Cañaveral		MUNICIPIO: Floridablanca	
			TELEFONO: 3005180302.		DEPARTAMENTO: Santander	

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Casa de 2 pisos, 3 habitaciones, 3 baños, cocina y patio.

TIENE ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

AGUA Y ALCANTARILLADO	SI	NO	LUZ	SI	NO	GAS	SI	NO	INTERNET	SI	NO	TELEFONO FIJO	SI	NO	RECOLECCIÓN DE BASURAS	SI	NO
	X			X			X			X				X		X	

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA		CÓDIGO:	
		VERSIÓN	00
FORMATO PSICOSOCIAL			
SECRETARIA DEL INTERIOR	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO		

COMO LLEGA A VIVIR A ESTA VIVIENDA: llega a Floridablanca el 25 de septiembre a donde la Notaria Maria Juliana	DE DONDE PROVIENES LOS INGRESOS FAMILIARES: —	GASTOS APROXIMADOS: Un millon

SE ENCUENTRA EN PROCESOS DE ESPERA PARA SER DECLARADO VICTIMA	SI X	NO	FECHA DE DECLARACIÓN	09 de noviembre 2024	HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento Forzado	HA RECIBIDO AYUDA INMEDIATA	SI	NO X
SE ENCUENTRA EN EL RUV	SI X	NO	DESDE CUANDO TIENE RUV.	Noviembre 09	HECHO VICTIMIZANTE	Desplazamiento Forzado			

BENEFICIARIO - SGSSS

VINCULADO A EPS:	SI X	NO	TIPO DE AFILIACIÓN :	COTIZANTE ( )	BENEFICIARIO ( )	RÉGIMEN SUBSIDIADO ( )	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ( )	RÉGIMEN ESPECIAL ( )	NO AFILIADO ( )	NOVEDAD ( )	NOMBRE DE EPS: Sanitas

FONDE DE PENSIÓN:				ARL:					
TIENE SISBEN	SI X	NO	DE QUÉ MUNICIPIO: Concepcion	ALGUIEN DEL GRUPO FAMILIAR PRESENTA DISCAPACIDAD:	SI	NO X	TIPO DE DISCAPACIDAD:		PARENTESCO:

RECIBE ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DEL GOBIERNO: NO	FAMILIAS EN ACCIÓN ( )	JOVENES EN ACCIÓN ( )	INGRESO SOLIDARIO ( )	COLOMBIA MAYOR ( )	OTRO? ( )	CUAL?

EN EL PROCESO DE LA ENTREVISTA EL PROFESIONAL DELEGADO SOCIALIZA LA OFERTA INSTITUCIONAL SEGÚN SU SITUACIÓN ACTUAL COMO:

NO FUE POSIBLE REALIZAR LA VISITA ____ MOTIVO _____ FECHA PARA REPROGRAMAR _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO: _____ HUELLA: FIRMA DEL PROFESIONAL DELEGADO: Valentina Morales F.

Escaneado con CamScanner

Evidencia 15:

informe con la recopilación de datos extraídos de las visitas domiciliaras para con el fin de suministrar ayuda humanitaria a las víctimas del conflicto armado.

NOMBRE VICTIMA:	Danis Bacca Soto
No IDENTIFICACION:	88.255.556
EDAD:	42 años
ESTADO CIVIL:	Casado
PROCEDENCIA:	Ocaña norte de Santander
HECHO VICTIMIZANTE:	Desplazamiento forzado
FECHA DEL HECHO VICT:	04 de octubre de 2024

Al momento de la visita domiciliaria a él señor Danis Bacca y su familia se evidencio:

Motivo de la Visita:

Suministrar la ayuda humanitaria al señor Danis Bacca Soto y su núcleo familiar tras realizar la declaración de hechos victimizaste por desplazamiento desde el cuatro de octubre 2024

Observación del Entorno Físico:

Actualmente se encuentran viviendo en una casa ubicada en el barrio Santa Ana. El exterior de la casa está en buen estado, sin embargo, el interior presenta signos de descuido, con acumulación de objetos, la cual consta de dos habitaciones para las seis personas que viven en la misma, dos baños y una sala, no obstante, la casa tiene acceso a todos los servicios básicos, luz, agua y gas.

Entrevistas:

Cabeza de hogar: El señor Danis Bacca, al momento de la visita domiciliara se muestra muy colaborador, por lo cual refiere que lleva viviendo en Floridablanca desde el 04 de octubre del presente año junto con su esposa Diana y sus dos hijos Emmanuel y Yeicol. Se evidencia en los menores de edad cierto grado de descuido en la parte física y educativa ya que ninguno de los dos está estudiando, esto debido a que el señor Danis no está generando ningún ingreso a la casa, finalmente expresa que aún lo siguen amenazando

Alcaldía Municipal de Floridablanca	CARTA	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA Y/O DEPENDENCIA	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO:	TRD	Código, serie, subserie

FICHA TECNICA DE VISITAS DOMICILIARIAS A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO POR LA OFICINA ENLACE DE VICTIMAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVICIENCIA CIUDADANA 2024

Este formato de visitas domiciliarias a víctimas del conflicto armado es una herramienta básica que ayuda a obtener la información clara consistente y especifica de las personas que solicitan ayudas humanitarias ante el municipio con el fin de determinar si la persona vive en el municipio y si corresponde a toda la información que se suministró en la declaratoria ante la personería municipal.

FICHA No	001
PROCESO:	Visita Domiciliaria a Víctimas del Conflicto Armado
OFICINA ENCARGADA:	Enlace de Victimas
DEPENDENCIA:	Secretaria del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana
FECHA VISITA:	28 de octubre de 2024
DIRECCION:	Calle 54 13-82 barrio el reposo
NOMBRE VICTIMA:	María Eugenia Ropero Pérez
No IDENTIFICACION:	63539597
EDAD:	41 años
ESTADO CIVIL:	Soltera

No IDENTIFICACION:	63.495.436
EDAD:	50 años
ESTADO CIVIL:	Soltera
PROCEDENCIA:	Mesa de los Santos
HECHO VICTIMIZANTE:	Amenaza y Homicidio
FECHA DEL HECHO VICT:	11 de octubre de 2024

Al momento de la visita domiciliaria a él señor Danis Bacca y su familia se evidencio:

Motivo de la Visita:

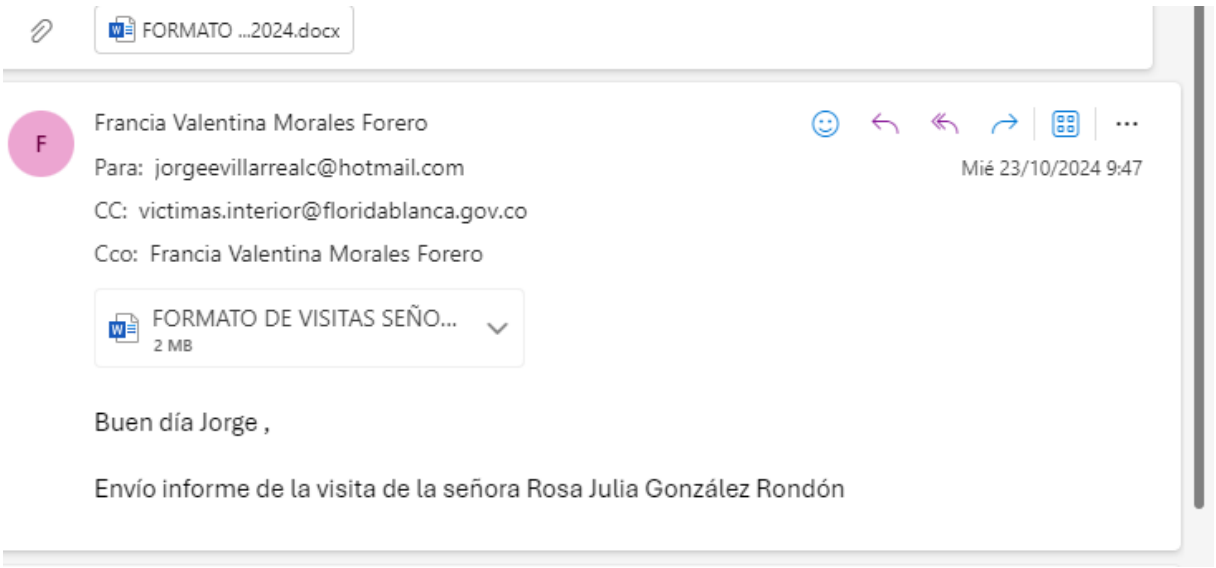
Verificar la ayuda humanitaria a la señora Rosa González y su núcleo familiar tras realizar la declaración de hechos victimizaste por amenaza y homicidio de su hijo Camilo Andrés Lozano González de 23 años el día 11 de octubre.

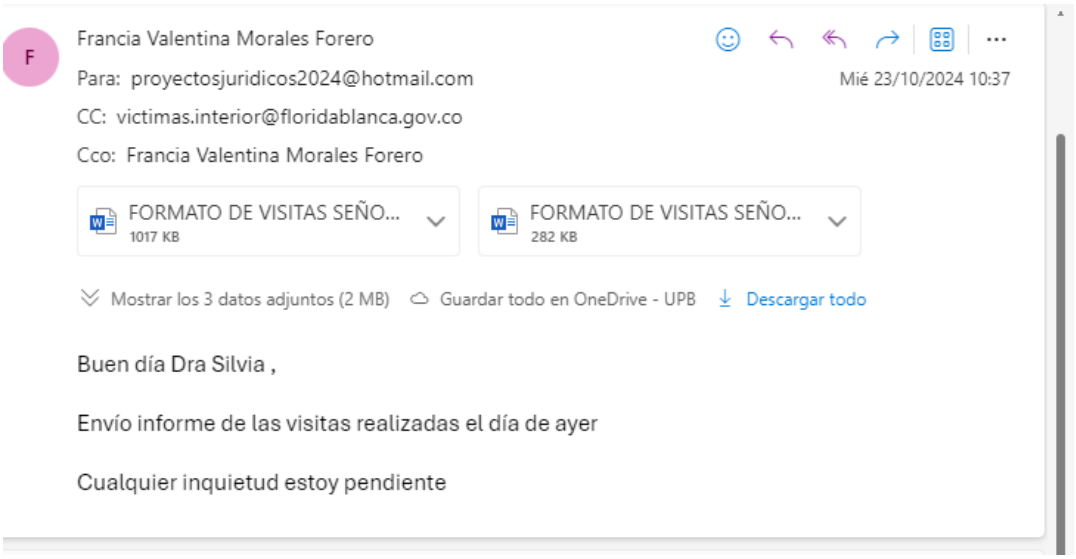
Observación del Entorno Físico:

La vivienda es una casa de un solo piso ubicada en el barrio aguas claras. El exterior se encuentra en mal estado, así mismo el interior presenta signos de descuido, sin muebles, cocina, ducha y acumulación de objetos. Consta de una sola habitación pequeña para las tres personas que viven actualmente en la misma.

Entrevistas:

Cabeza de hogar: La señora Rosa González se muestra asertiva, colaborativa al momento de la visita, no obstante, tiene cierto rasgo de ansiedad cuando menciona los hechos que ocurrieron con su hijo, refiere que se encuentra en proceso de espera para ser declarada víctima, así mismo menciona que tiene Sisbén C3 debido a que se actualmente se encuentra trabajando en la empresa de americana de servicios en un colegio.





F

Francia Valentina Morales Forero

Para: proyectosjuridicos2024@hotmail.com

Mié 23/10/2024 10:37

CC: victimas.interior@floridablanca.gov.co

Cco: Francia Valentina Morales Forero

FORMATO DE VISITAS SEÑO... 1017 KB

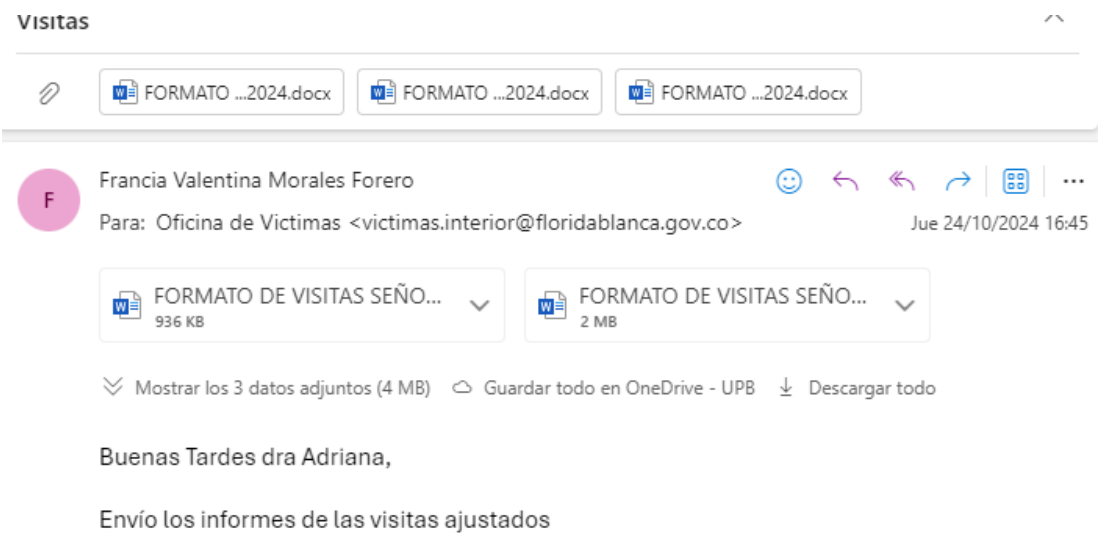
FORMATO DE VISITAS SEÑO... 282 KB

Mostrar los 3 datos adjuntos (2 MB) Guardar todo en OneDrive - UPB Descargar todo

Buen día Dra Silvia ,

Envío informe de las visitas realizadas el día de ayer

Cualquier inquietud estoy pendiente



Visitas

FORMATO ...2024.docx FORMATO ...2024.docx FORMATO ...2024.docx

F

Francia Valentina Morales Forero

Para: Oficina de Victimas <victimas.interior@floridablanca.gov.co>

Jue 24/10/2024 16:45

FORMATO DE VISITAS SEÑO... 936 KB

FORMATO DE VISITAS SEÑO... 2 MB

Mostrar los 3 datos adjuntos (4 MB) Guardar todo en OneDrive - UPB Descargar todo

Buenas Tardes dra Adriana,

Envío los informes de las visitas ajustados

F

Francia Valentina Morales Forero

Para: proyectosjuridicos2024@hotmail.com

Mar 29/10/2024 9:39

CC: Oficina de Victimas <victimas.interior@floridablanca.gov.co>

Cco: Francia Valentina Morales Forero

FORMATO VISITAS Benilda N...
1 MB

FORMATO VISITAS Maria Eug...
765 KB

Mostrar los 4 datos adjuntos (4 MB) Guardar todo en OneDrive - UPB Descargar todo

Buen día Dra Silvia ,

Adjunto los informes de las visitas realizadas el día de ayer

Quedo pendiente

F

Francia Valentina Morales Forero

Para: Oficina de Victimas <victimas.interior@floridablanca.gov.co>; **y 1 más**

Vie 01/11/2024 11:02

FORMATO DE VISITAS SEÑO...
1 MB

Buen día Dra ,

Envío informe de la vista del día de hoy de la señora Cristina Carmona

F

Francia Valentina Morales Forero

Para: jorgeevillarrealc@hotmail.com

Mar 12/11/2024 7:44

CC: Oficina de Victimas <victimas.interior@floridablanca.gov.co>

FORMATO DE VISITAS SEÑO...
1 MB

Buen día,

Envío informe de la visita realizada a la señora Ana Belén Ortega

Responder | Responder a todos | Reenviar

Evidencia 17:

Participación en el evento de orquídeas UNAB.

Evidencia 18:

Participación en la jornada de conmemoración a las víctimas en el polideportivo Niza.

Evidencia 19:

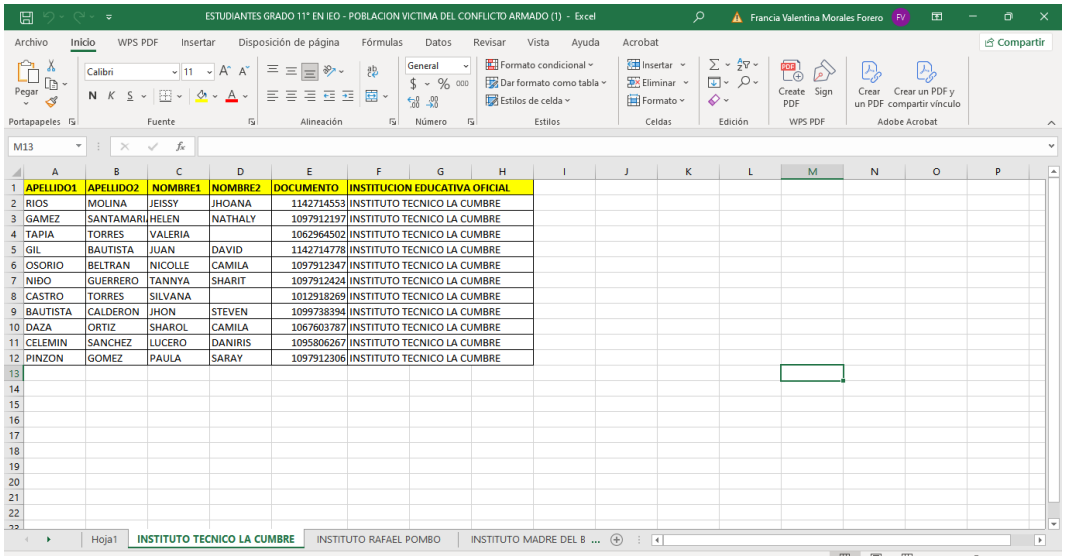
Revisión de la documentación adjunta a las solicitudes allegadas a la oficina enlace de víctimas para la programación de visitas domiciliarias para la ayuda humanitaria.

Evidencia 20 :

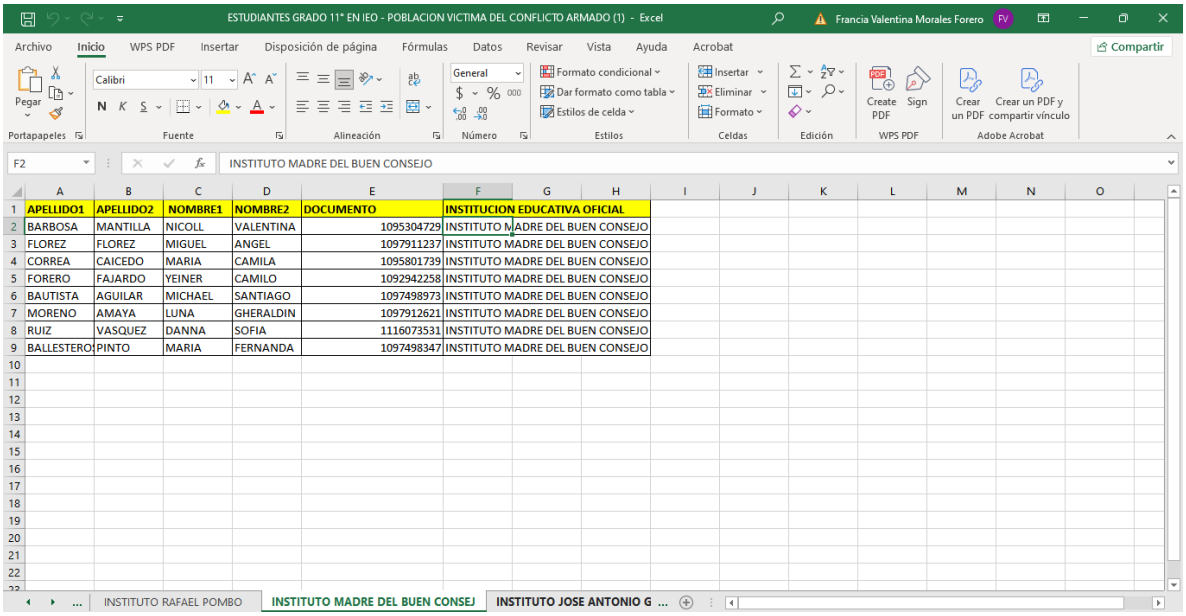
Visitas a los colegios: el Carmen, instituto comunitario minca, colegio técnico Vicente Azuero.

Evidencia 21:

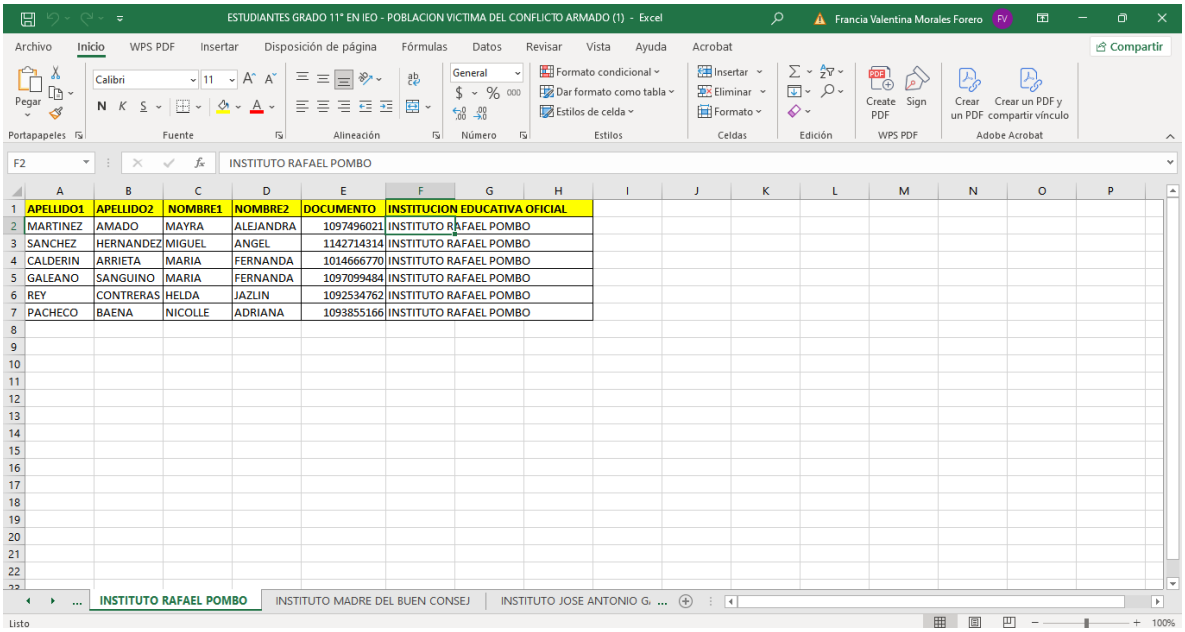
tabla en Excel la cual contiene información sobre los datos de los rectores y alumnos para el pago del icfes de los estudiantes víctimas del conflicto armado.



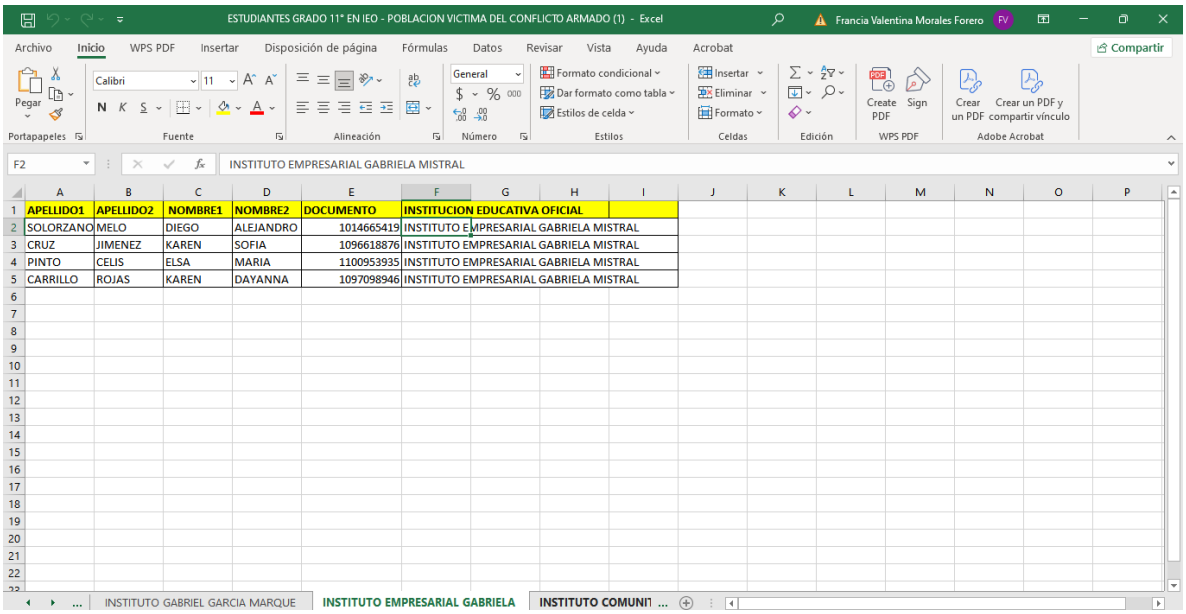
APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL
RIOS	MOLINA	JEISSY	JHOANA	1142714553	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
GAMEZ	SANTAMARI	HELEN	NATHALY	1097912197	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
TAPIA	TORRES	VALERIA		1062964502	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
GIL	BAUTISTA	JUAN	DAVID	1142714778	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
OSORIO	BELTRAN	NICOLLE	CAMILA	1097912347	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
NIÑO	GUERRERO	TANNYA	SHARIT	1097912424	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
CASTRO	TORRES	SILVANA		1012918269	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
BAUTISTA	CALDERON	JHON	STEVEN	1099738394	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
DAZA	ORTIZ	SHAROL	CAMILA	1067603787	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
CELEMIN	SANCHEZ	LUCERO	DANIRIS	1095806267	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE
PINZON	GOMEZ	PAULA	SARAY	1097912306	INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE



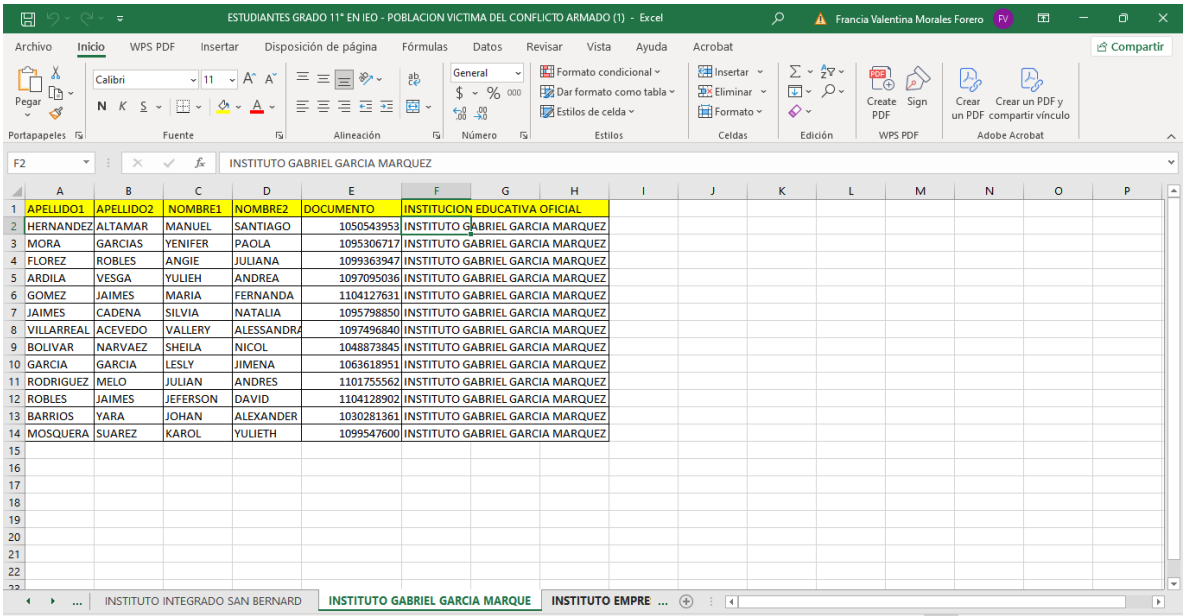
APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL
BARBOSA	MANTILLA	NICOLL	VALENTINA	1095304729	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO
FLOREZ	FLOREZ	MIGUEL	ANGEL	1097911237	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO
CORREA	CAICEDO	MARIA	CAMILA	1095801739	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO
FORERO	FAJARDO	YEINER	CAMILO	1092942258	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO
BAUTISTA	AGUILAR	MICHAEL	SANTIAGO	1097498973	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO
MORENO	AMAYA	LUNA	GHERALDIN	1097912621	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO
RUIZ	VASQUEZ	DANNA	SOFIA	1116073531	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO
BALLESTERO	PINTO	MARIA	FERNANDA	1097498347	INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO



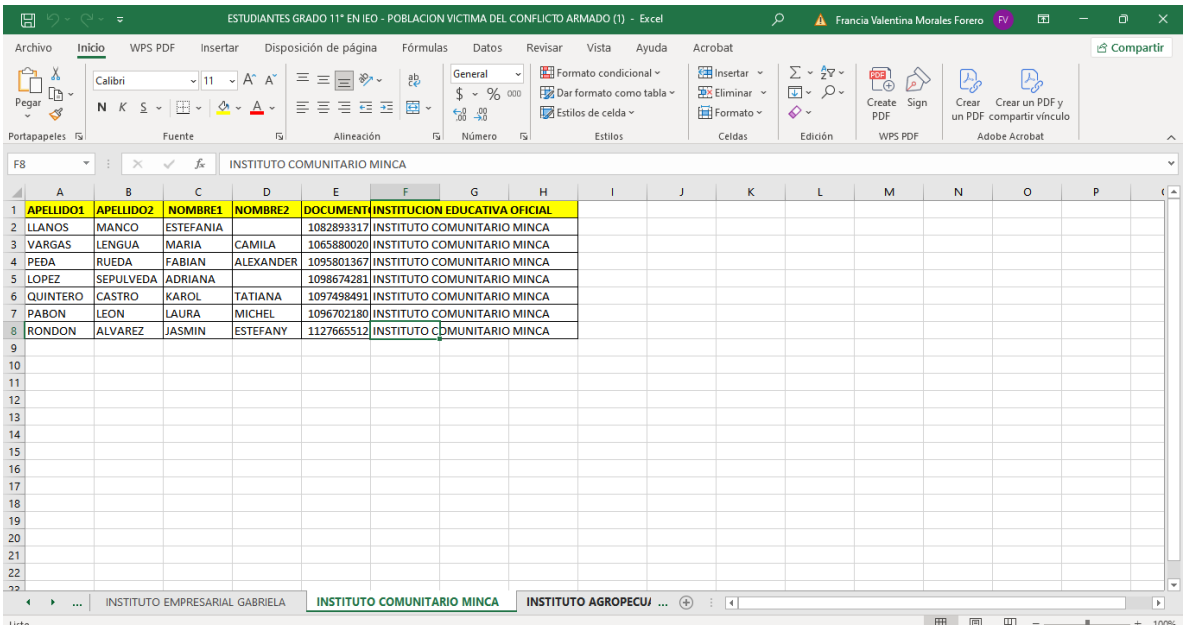
APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL
MARTINEZ	AMADO	MAYRA	ALEJANDRA	1097496021	INSTITUTO RAFAEL POMBO
SANCHEZ	HERNANDEZ	MIGUEL	ANGEL	1142714314	INSTITUTO RAFAEL POMBO
CALDERIN	ARRIETA	MARIA	FERNANDA	1014666770	INSTITUTO RAFAEL POMBO
GALEANO	SANGUINO	MARIA	FERNANDA	1097099484	INSTITUTO RAFAEL POMBO
REY	CONTRERAS	HELDA	JAZLIN	1092534762	INSTITUTO RAFAEL POMBO
PACHECO	BAENA	NICOLLE	ADRIANA	1093855166	INSTITUTO RAFAEL POMBO



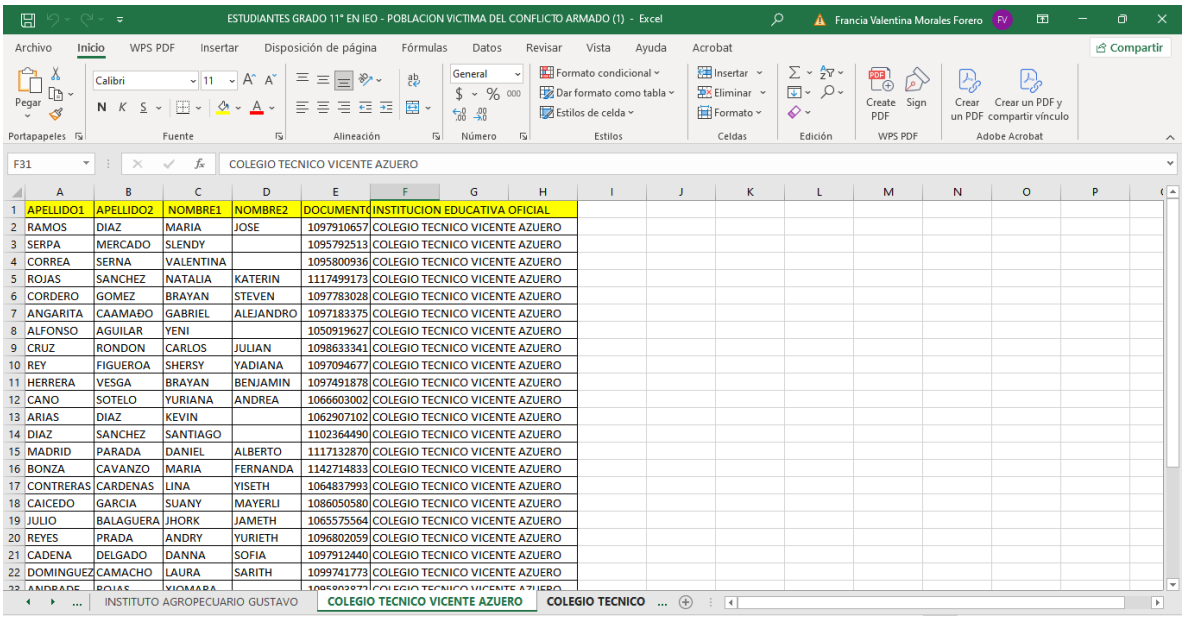
APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL
SOLORZANO	MELO	DIEGO	ALEJANDRO	1014665419	INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL
CRUZ	JIMENEZ	KAREN	SOFIA	1096618876	INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL
PINTO	CELIS	ELSA	MARIA	1100953935	INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL
CARRILLO	ROJAS	KAREN	DAYANNA	1097098946	INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL



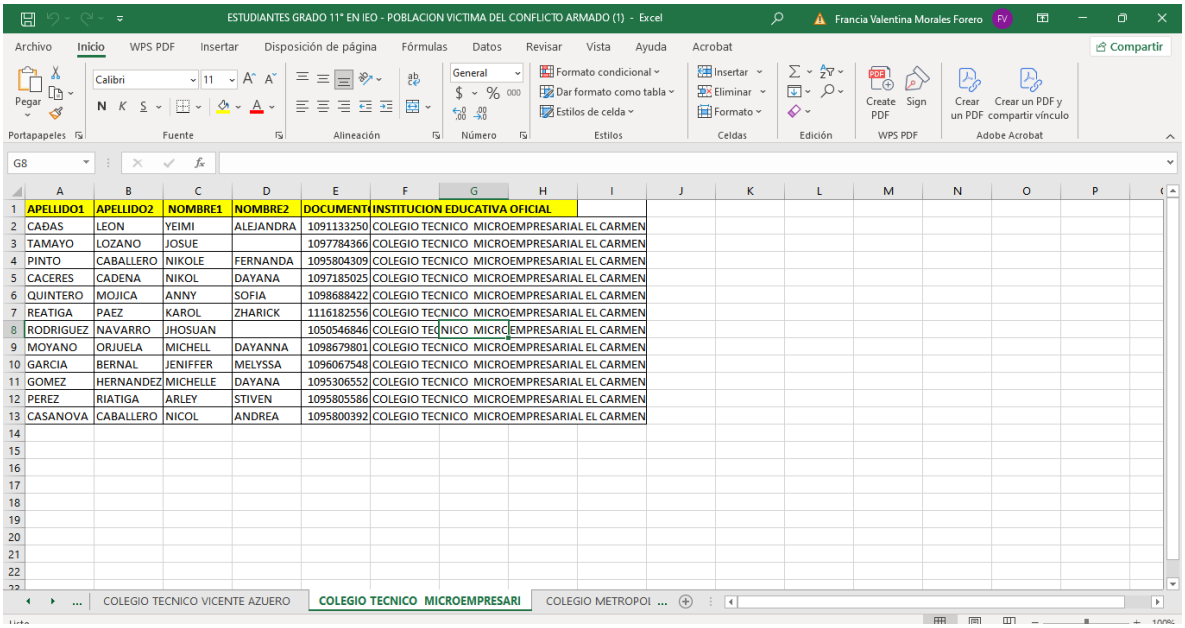
APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL
HERNANDEZ	ALTAMAR	MANUEL	SANTIAGO	1050543953	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
MORA	GARCIAS	YENIFER	PAOLA	1095306717	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
FLOREZ	ROBLES	ANGIE	JULIANA	1099363947	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
ARDILA	VESGA	YULIEH	ANDREA	1097095036	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
GOMEZ	JAIMES	MARIA	FERNANDA	1104127631	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
JAIMES	CADENA	SILVIA	NATALIA	1095798850	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
VILLARREAL	ACEVEDO	VALLERY	ALESSANDRA	1097496840	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
BOLIVAR	NARVAEZ	SHEILA	NICOL	1048873845	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
GARCIA	GARCIA	LESLY	JIMENA	1063618951	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
RODRIGUEZ	MELO	JULIAN	ANDRES	1101755562	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
ROBLES	JAIMES	JEFERSON	DAVID	1104128902	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
BARRIOS	YARA	JOHAN	ALEXANDER	1030281361	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ
MOSQUERA	SUAREZ	KAROL	YULIETH	1099547600	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ



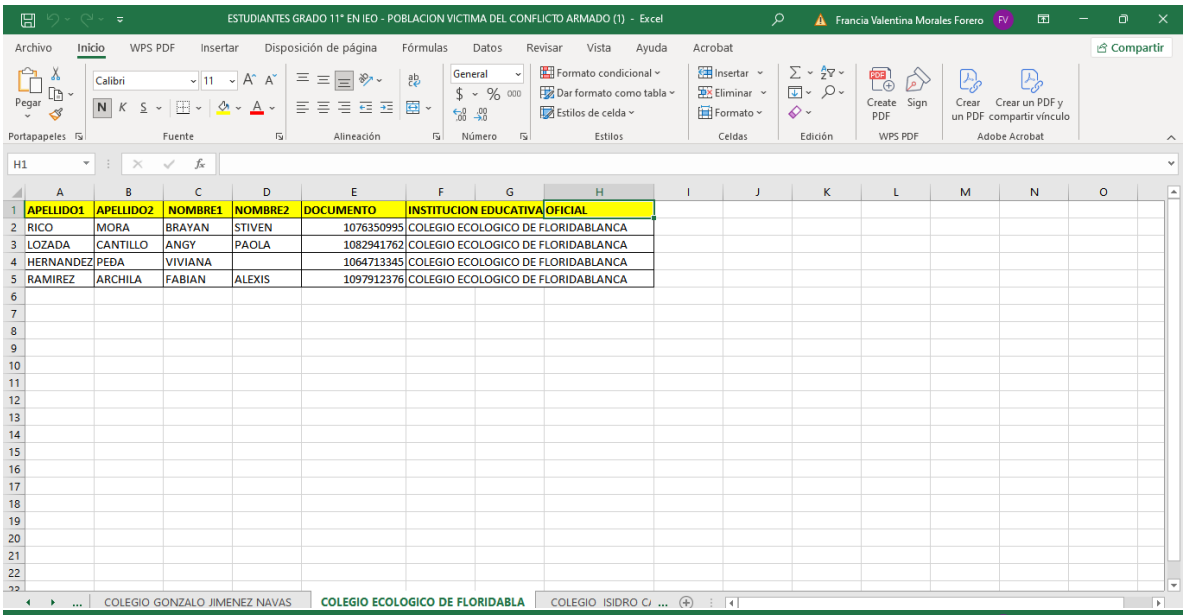
APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL
LLANOS	MANCO	ESTEFANIA		1082893317	INSTITUTO COMUNITARIO MINCA
VARGAS	LENGUA	MARIA	CAMILA	1065880020	INSTITUTO COMUNITARIO MINCA
PEDA	RUEDA	FABIAN	ALEXANDER	1095801367	INSTITUTO COMUNITARIO MINCA
LOPEZ	SEPULVEDA	ADRIANA		1098674281	INSTITUTO COMUNITARIO MINCA
QUINTERO	CASTRO	KAROL	TATIANA	1097498491	INSTITUTO COMUNITARIO MINCA
PABON	LEON	LAURA	MICHEL	1096702180	INSTITUTO COMUNITARIO MINCA
RONDON	ALVAREZ	JASMIN	ESTEFANY	1127665512	INSTITUTO COMUNITARIO MINCA

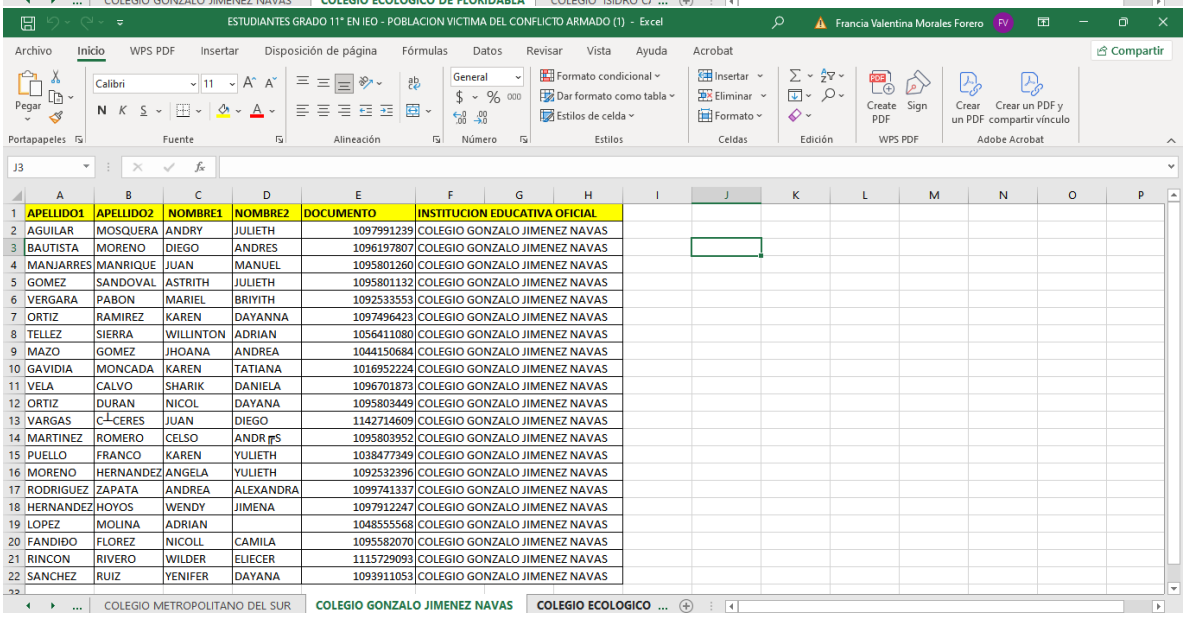


APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL
RAMOS	DIAZ	MARIA	JOSE	1097910657	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
SERPA	MERCADO	SLENDY		1095792513	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
CORREA	SERNA	VALENTINA		1095800936	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
ROJAS	SANCHEZ	NATALIA	KATERIN	1117499173	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
CORDERO	GOMEZ	BRAYAN	STEVEN	1097783028	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
ANGARITA	CAAMAÑO	GABRIEL	ALEJANDRO	1097183375	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
ALFONSO	AGUILAR	YENI		1050919627	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
CRUZ	RONDON	CARLOS	JULIAN	1098633341	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
REY	FIGUEROA	SHERSY	YADIANA	1097094677	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
HERRERA	VESGA	BRAYAN	BENJAMIN	1097491878	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
CANO	SOTELO	YURIANA	ANDREA	1066603002	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
ARIAS	DIAZ	KEVIN		1062907102	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
DIAZ	SANCHEZ	SANTIAGO		1102364490	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
MADRID	PARADA	DANIEL	ALBERTO	1117132870	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
BONZA	CAVANZO	MARIA	FERNANDA	1142714833	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
CONTRERAS	CARDENAS	LINA	YISETH	1064837993	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
CAICEDO	GARCIA	SUANY	MAYERLI	1086050580	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
JULIO	BALAGUERA	JHORK	JAMETH	1065575564	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
REYES	PRADA	ANDRY	YURIETH	1096802059	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
CADENA	DELGADO	DANNA	SOFIA	1097912440	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO
DOMINGUEZ	CAMACHO	LAURA	SARITH	1099741773	COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO



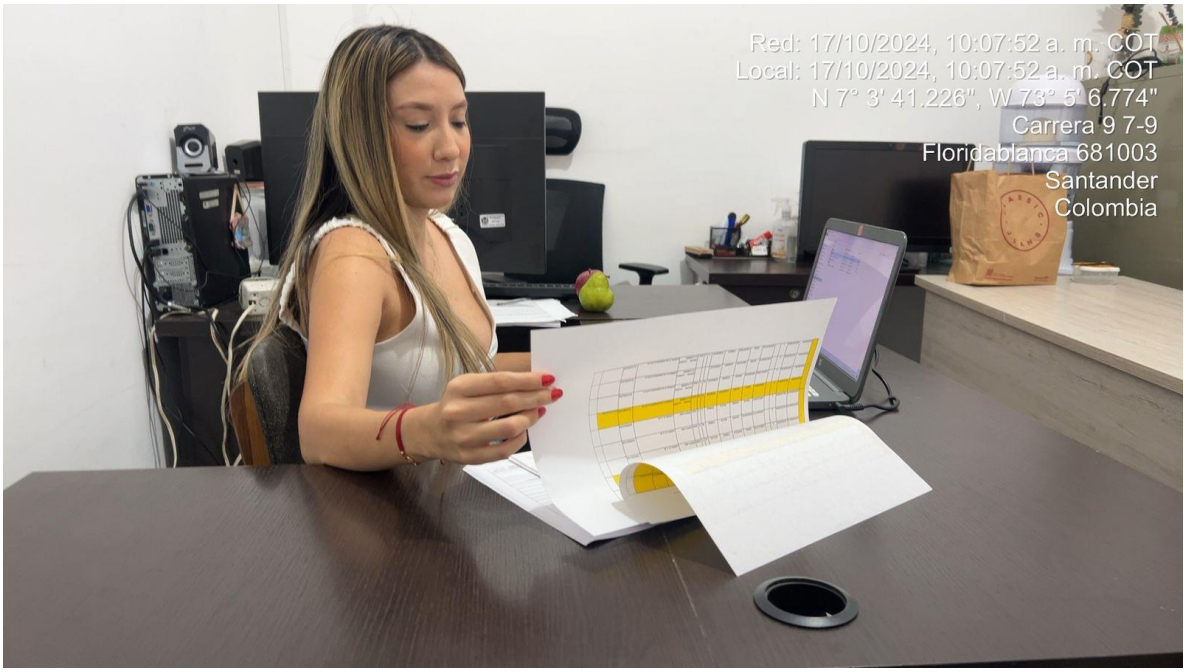
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	DOCUMENTO	INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL										
2	CAÐAS	LEON	YEIMI	ALEJANDRA	1091133250	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
3	TAMAYO	LOZANO	JOSUE		1097784366	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
4	PINTO	CABALLERO	NIKOLE	FERNANDA	1095804309	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
5	CACERES	CADENA	NIKOL	DAYANA	1097185025	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
6	QUINTERO	MOJICA	ANNY	SOFIA	1098688422	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
7	REATIGA	PAEZ	KAROL	ZHARICK	1116182556	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
8	RODRIGUEZ	NAVARRO	JHOSUAN		1050546846	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
9	MOYANO	ORJUELA	MICHELL	DAYANNA	1098679801	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
10	GARCIA	BERNAL	JENIFFER	MELYSSA	1096067548	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
11	GOMEZ	HERNANDEZ	MICHELLE	DAYANA	1095306552	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
12	PEREZ	RIATIGA	ARLEY	STIVEN	1095805586	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
13	CASANOVA	CABALLERO	NICOL	ANDREA	1095800392	COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN										
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																





Evidencia 22:

Realización de Cronograma de las visitas domiciliaras


Red: 17/10/2024, 10:07:52 a. m. COT
Local: 17/10/2024, 10:07:52 a. m. COT
N 7° 3' 41.226", W 73° 5' 6.774"
Carrera 9 7-9
Floridablanca 681003
Santander
Colombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1052401401	9475516430	I	2024/11/25	2024/11/15	NEQUI	0	$501,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,620,000	$259,200			$1,620,000	$202,500			$0	$0			$1,620,000	$39,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,620,000	$259,200			$1,620,000	$202,500			$0	$0			$1,620,000	$39,500		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,620,000	$259,200			$1,620,000	$202,500			$0	$0			$1,620,000	$39,500		$0	$0
1	CC	1018513792 MORALES FRANCIA	230201	27	$1,620,000	$259,200	EPS046	27	$1,620,000	$202,500		0	$0	$0	14-23	27	$1,620,000	$39,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,620,000	$259,200			$1,620,000	$202,500			$0	$0			$1,620,000	$39,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1052401401	9475516430	I	2024/11/25	2024/11/15	NEQUI	0	$501,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,200	$0	$0	$259,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$259,200	$0	$0	$259,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,500	$0	$0	$39,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,500	$0	$0	$39,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,500	$0	$0	$202,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$202,500	$0	$0	$202,500
TOTAL				1	$501,200	$0	$0	$501,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1076339474	9477932592	N	2024/11/25	2024/11/26	NEQUI	1	$56,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$4,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$4,400		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$4,400		$0	$0
1	CC	1018513792	MORALES FRANCIA	230201	27	($1,620,000)	($259,200)	EPS046	27	($1,620,000)	($202,500)		0	$0	$0	14-23	27	($1,620,000)	($39,500)	0	$0	$0
2	CC	1018513792	MORALES FRANCIA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS046	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$4,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1076339474	9477932592	N	2024/11/25	2024/11/26	NEQUI	1	$56,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,800	$100	$0	$28,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$28,800	$100	$0	$28,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,400	$100	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,500	$100	$0	$22,600
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$22,500	$100	$0	$22,600
TOTAL				1	$55,700	$300	$0	$56,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-11	2024-11	1067139834	9477654444	I	2024/12/20	2024/11/21	NEQUI	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC	1018513792	MORALES FRANCIA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS046	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-11	2024-11	1067139834	9477654444	I	2024/12/20	2024/11/21	NEQUI	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$556,900	$0	$0	$556,900

Floridablanca, 03 de diciembre de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
La ciudad.

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

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

1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2023), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [ ] **NO** [X]
2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2023), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [ ] **NO** [X]
3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2023). **SI** [ ] **NO** [X]
4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 59.376.800 para el año 2023. **SI** [ ] **NO** [X]
5) Durante el año gravable 2023 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario,("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros") **SI** [ ] **NO** [X]

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

   SI [ ] **NO** [X]

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** [X]

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los 27 días del mes de noviembre del 2024.

Francia Valentina Morales Forero

_____
C.C 1.018.513.792

FUNDACION SALUD MIA EPS

CERTIFICA

Que, el Cotizante FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO, identificado(a) con CC - 1018513792, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

Información del Cotizante:

Nombre:	**FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**		
Tipo Identificación:	CC	**Estado Actual:**	Afiliado Activo
Número Identificación:	1018513792	**Causal Estado:**	
Fecha de inicio de cobertura:	2018/10/01	**Fecha Retiro:**	

Información Relación Laboral:

Documento Aportante	Razón Social Aportante	Estado Relación	Fecha Inicio	Fecha Retiro
CC 1018513792	FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO	Vigente	2024/09/01	

INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN

En constancia se firma y expide en la ciudad de Piedecuesta (Santander) a los 22 días del mes de Noviembre de 2024, a solicitud del interesado.

Atentamente,

HECTOR ORIEL SALAZAR

Profesional de Afiliaciones y BDUA

FUNDACION SALUD MIA EPS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA** identificado(a) con **CC** número **1.018.513.792** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 27 de marzo de 2019 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 22 de noviembre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024112212260

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BUCARAMANGA, **22/11/2024**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1018513792**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488432317946**
Fecha de apertura	**19/07/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400673359

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000
Total a Pagar	**$198.000**

Fecha de Expedición 2024/11/27 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/03

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1018513792

Nombre FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502400673359(3900)00000000198000(96)20241203

0000000000

2705731749

NRO. CONTRATO	6885440
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	10/10/2024

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400673359

0000000000

2705731749

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
Dirección:
Número: 1018513792
Teléfono:

NRO. CONTRATO	6885440
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	10/10/2024

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000
Total a Pagar	**$198.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400673359

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$198.000**

Fecha de Expedición 2024/11/27 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/03

NRO. CONTRATO	6885440
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	10/10/2024

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400673359

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000
Total a Pagar	**$198.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1018513792

Nombre FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400673359(3900)00000000180000(96)20241203

Fecha de Expedición 2024/11/27

Fecha Limite de Pago 2024/12/03

NRO. CONTRATO	6885440
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	11.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	10/10/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400673359

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1018513792

Nombre FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400673359(3900)00000000180000(96)20241203

(415)8902012356006(8020)02502400673359(3900)00000000018000(96)20241203

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2024/11/27

Total a Pagar **$198.000**

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$180.000**
Ordenanza 012	$18.000

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14978327722

(415)7707212489984(8020) 000001497832772 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 8 5 1 3 7 9 2	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 5 1 3 7 9 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	FORERO	FRANCIA	VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

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	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 8 7 5 4 2	6 4 6 2 0 7 0	3 0 4 5 6 2 1 5 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 2 2 0 8 0 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
5																									

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO