

	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

FECHA DE ACTA:	15/12/2025	ACTA N°	04
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	2164-2025 CO1. PCCNTR.8303413	FECHA CONTRATO	09/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ, identificada con C.C.91.183.295 de Girón		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACION PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES EN LA INTERPRETACIÓN DE LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO 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	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS O HASTA EL 05 DE DICIEMBRE DE 2025 (LO QUE PRIMERO OCURRA.	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	Se estipula en la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.500.000)	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	11/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25/11/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03379	FECHA DE EXPEDICIÓN	26/08/2025
N° DE RP	25-04484	FECHA DE EXPEDICIÓN	10/09/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE	N° DE	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL

	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

	PAGO	PLANILLA	NUEVA EPS	COLFONDOS	POSITIVA
Noviembre	14/11/2025	8638464991	\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 7.500

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	2502500787582	27/11/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	11/09/2025 al 25/11/2025

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A
Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: “ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo. Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (11/09/2025-25/11/2025). 1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. 2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. 3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) 4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución. 5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores

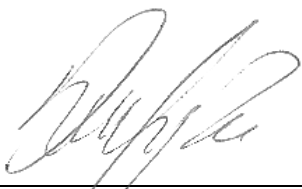
	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

adeudados por valor de un millón quinientos mil pesos MCTE (\$1.500.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N°2164-2025 CO1. PCCNTR.8303413de fecha 9 de septiembre de 2025>, comprometiéndose la secretaria de educación a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 7.500.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$ 3.000.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$ 3.000.000
TERCER PAGO	N/A	\$ 1.500.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$ 7.500.000	\$ 7.500.000

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



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
 Secretario de Educación
 Supervisor



GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ
 Contratista

Proyectó: Nathalia Andrea Coronel -ABG-CPS 

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ							
C.C. O NIT		C.C. 91183295 de Girón							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3502963070							
VALOR COBRADO		\$ 1.500.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 11	MES: Noviembre	AÑO: 2025	—	DÍA: 25	MES: Noviembre	AÑO:2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		2164-2025 CO1. PCCNTR.8303413				DÍA: 11	MES: 09	AÑO: 2025	
CDP: 25-03379	FECHA: 26/08/2025	RP: 25-04484				FECHA: 10/09/2025			
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A				FECHA: N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACION PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES EN LA INTERPRETACIÓN DE LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA	Banco Agrario de Colombia								
NÚMERO DE CUENTA	4-603-20-09297-4				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: 15	MES: diciembre				AÑO: 2025			
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] “DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO”.									
FIRMAS RESPONSABLES									
 GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ RESPONSABLE DEL TRÁMITE  DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS SUPERVISOR DEL CONTRATO									
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____									

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

No. DE CONTRATO	2164-2025 CO1. PCCNTR.8303413	FECHA DE CONTRATO	09/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA	GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ, identificado con C.C.91.183.295 de Girón		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACION PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES EN LA INTERPRETACIÓN DE LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO 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		11/11/2025 a 25/11/2025	
VALOR A PAGAR		UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (1.500.000)	
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 al equipo del programa de inclusión de la secretaria de educación, en el desarrollo de procesos de formación a los docentes y directivos docentes en las temáticas relacionadas con la Educación Inclusiva.	Durante este mes no se realizó esta actividad ya que los docentes se encontraban en cierre de actividades académicas	Se dará cumplimiento cuando los docentes o directivos lo requieran.
2.	Brindar apoyo en la interpretación de la Lengua de Señas Colombiana al Castellano Oral y/o Viceversa del discurso emitido, adaptándose a la modalidad comunicativa de los usuarios intervinientes; utilizando las técnicas de interpretación adecuada para asegurar el desarrollo correcto del proceso de interpretación al interior de las aulas de clase.	Durante el mes, en la Sede A del Colegio José Elías Puyana se llevó a cabo el desarrollo del Taller de Lengua de Señas Colombiana (LSC) Nivel 2, proporcionando acompañamiento especializado en los procesos de interpretación y en la estructuración metodológica de la actividad; igualmente, en la franja correspondiente al programa CLEI se ejecutaron servicios de interpretación en LSC para el Ciclo 6-1, apoyando la jornada de entrega de boletines e interviniendo en la comunicación de las recomendaciones institucionales orientadas a la clausura y graduación de los estudiantes pertenecientes a los ciclos sextos.	Anexo evidencias fotográficas
3.	Brindar acompañamiento a los docentes de aula en procesos de métodos para educación inclusiva y manejo de recursos didácticos, principalmente en población con discapacidad auditiva.	Hasta momento no se ha realizado ningún proceso ya que los docentes se encuentran en cierre de actividades.	Hasta momento no se ha realizado ningún proceso ya que los docentes se encuentran en cierre de actividades.
4.	Apoyar en la identificación de las necesidades de vocabulario específico en las áreas relacionadas al ciclo, y asegurarse de la obtención de este para la interpretación de las temáticas correspondientes.	Durante el mes, en la Sede A del Colegio José Elías Puyana se realizó acompañamiento e interpretación remota de textos y actividades extraclases dirigidas al proceso de recuperación académica de los estudiantes sordos del ciclo 6-1, junto con la organización previa y la preparación de vocabulario especializado para las clases sabatinas de Química y Sociales; adicionalmente, en la franja virtual de la mañana se llevaron a cabo video llamadas grupales orientadas a la revisión de la documentación requerida para la entrega de paz y salvos, así como para establecer acuerdos relacionados con la entrega de boletines ante padres de familia, y posteriormente se realizó otra sesión virtual para atender las observaciones finales de la directora de	Anexo evidencias fotográficas

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

		grupo en el marco del proceso de entrega de boletines y de los actos protocolarios de la ceremonia de graduación del ciclo 6-1. De igual forma, en la franja presencial de la mañana se brindó acompañamiento individual a la estudiante sorda Emilce Suárez en la elaboración y práctica de su discurso de graduación; finalmente, se apoyó a la Alcaldía de Floridablanca en el proceso de interpretación en Lengua de Señas Colombiana durante la rendición de cuentas institucional	
5.	Brindar apoyo en la participación en el desarrollo de actividades relacionadas con el registro, caracterización y evaluación psicopedagógica de la población.	Durante el mes, se realizó una visita institucional en la IE Colegio Isidro Caballero Delgado durante la franja de la mañana, con el propósito de presentar el servicio de apoyo y establecer los acuerdos necesarios para la atención educativa del estudiante con discapacidad auditiva, usuario del castellano oral , previo acuerdo con la docente orientadora.	Anexo evidencias fotográficas
6.	Brindar apoyo al cumplimiento de las acciones judiciales dentro del proceso de necesidades educativas especiales de la secretaria de educación del municipio de Floridablanca.	En cuanto sea necesario. Hasta el momento no se ha recibido asignación de acciones judiciales dentro del proceso de NEE Correspondientes a la SEM.	Anexo evidencias fotográficas
7.	Brindar apoyo en la atención de los usuarios de la alcaldía municipal cuando sea requerido la interpretación de lengua de señas colombiana al castellano oral y/o viceversa.	En cuanto sea necesario. Hasta el momento no se ha recibido asignación de actividades realizadas por la administración municipal en las que se haya requerido interpretación en LSC-español.	En cuanto sea necesario. Hasta el momento no se ha recibido asignación de actividades realizadas por la administración municipal en las que se haya requerido interpretación en LSC-español.
8.	Brindar apoyo y asistencia en las actividades realizadas por la administración municipal realizando la interpretación de la Lengua de Señas Colombiana al Castellano Oral y/o Viceversa del discurso emitido, adaptándose a la modalidad comunicativa de los usuarios intervinientes cuando sea requerido.	Se viene cumpliendo en la Sede A del Colegio José Elías Puyana, en la franja CLEI de 1:00 p.m. a 7:15 p.m., la prestación de servicios de interpretación en Lengua de Señas Colombiana (LSC) para el ciclo 6-1, en el marco de la jornada de recuperaciones y de la actividad institucional de despedida de los ciclos sextos; asimismo, en la franja de la mañana en Floridablanca se ha brindado apoyo al equipo de inclusión de la Secretaría de Educación en la actividad desarrollada en la Sede A del Colegio José Antonio Galán, centrada en una experiencia multisensorial dirigida a la comunidad estudiantil. De igual forma, en la jornada de la tarde en la Sede A del Colegio José Elías Puyana se ha llevado a cabo el Taller de Lengua de Señas Colombiana Nivel 2, proporcionando acompañamiento especializado en los procesos de interpretación y en la preparación metodológica de la actividad	Anexo evidencias fotográficas
9.	Apoyar en la elaboración de un plan de acción con cronograma de actividades semanal y entregar su avance al supervisor.	Se diligencian y envían los formatos solicitados por la coordinadora del equipo de inclusión, los cuales incluyen: Cronograma semanal de actividades, cargue de evidencias en el DRIVE e informe semanal del desarrollo de las actividades planeadas	Plataforma DRIVE
10.	Apoyar en la presentación de 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	Se viene presentando semanalmente los informes para el cumplimiento de las actividades a través de envíos de correos a la coordinadora del equipo de inclusión.	Se viene presentando semanalmente los informes para el cumplimiento de las actividades a través de envíos de correos a la coordinadora del equipo de

 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

	del procedimiento.		inclusión.
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.	Durante el presente mes se realiza entrega en medio físico de un CD que incluye toda la documentación producida durante el desarrollo de las diferentes actividades de contrato actual.	Anexo CD
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 acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Hasta el momento se ha mantenido la confidencialidad en lo que respecta a la información conocida durante el desarrollo de las actividades laboradas en la SEM junto al equipo de inclusión. A esta misma actividad se agrega que el intérprete de lengua de señas se acoge al código de ética de la profesión el cual considera imperativa la confidencialidad frente a	N/A
13.	Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor y el secretario de Educación.	Durante el presente mes no se reciben asignaciones adicionales por parte del supervisor del contrato.	N/A

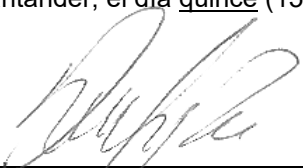
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o N/A

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

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día quince (15) de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR DEL CONTRATO



GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ
C.C. No. 91.183.295 Expedida en Girón
CONTRATISTA

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

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

Yo, GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ con documento de identificación No. 91183295 expedido en Girón.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 25 de noviembre 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que **SI** 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 tomada 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.

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, 15 de diciembre de 2025



FIRMA _____

Banco de Occidente

RECIBO DE SANTANDER

27 NOV 2025

CAJA

1

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502500787582

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 91183295

Nombre:

GILBERTO ANTONIO CORONEI RAMIREZ

→ TRAMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	1.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.500.000
FECHA CONTRATO	09/09/2025
NRO. CONTRATO	2164
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	\$30.000
PRO UIS	\$30.000

TOTAL \$60.000

Orden No: 2502500787582 \$6.000

Total a pagar \$66.000

Con destino a:
Alcaldía de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2025/11/27
Fecha límite de pago: 2025/12/03



(415)710890031838(6020)02502500787582(3300)000000000000(96)20251203



(415)8002012356006(6020)02502500787582(3300)000000000000(96)20251203



(415)8002012356006(6020)02502500787582(3300)000000000000(96)20251203

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



SOPORTE TRAMITE

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 91183295	0	GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8560	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-689	AVEN CIRCUNVALAR 10A 56		6460211		GIANCORO30@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	8638464991	I	2025-11-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8681177673	2025-12-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.							
1	CC 91183295	CORONEL RAMIREZ GILBERTO ANTONIO	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1852301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 91183295	0	GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8560	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-689	AVEN CIRCUNVALAR 10A 56		6460211		GIANCORO30@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	8638464991	I	2025-11-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8681177673	2025-12-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

Tipo de declaración

RETIRO

Fecha de publicación

2025-11-26 12:06

Nombres y apellidos completos

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

GILBERTO

ANTONIO

CORONEL

RAMIREZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

91183295

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

BUCARAMANGA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

BUCARAMANGA

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

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Dirección

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

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$46.411.333,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$46.411.333,00

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	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$5.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☒ No ☐

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EUNICE		FORERO	CANIZALES

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 52354800

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:

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

GILBERTO ANTONIO CORONEL RAMIREZ CC 91183295 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	890205176
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura		Estado de afiliación	Retirado
Clase de riesgo	1	Código Actividad Económica	1841201
Fecha de Inicio del Contrato	2025-09-11	Fecha Fin del Contrato	2025-11-25
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	2025-11-25

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de noviembre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov