

|                                                                                                                                   |                                                                               |                    |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <br><b>Alcaldía Municipal de<br/>Floridablanca</b> | <b>OBSERVACIONES EN CUENTAS DE COBRO<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CÓDIGO</b>      | GC-F-09    |
|                                                                                                                                   |                                                                               | <b>VERSIÓN</b>     | 01         |
|                                                                                                                                   | <b>OFICINA DE CONTRATACIÓN</b>                                                | <b>FECHA ELAB</b>  | 08/03/2023 |
|                                                                                                                                   |                                                                               | <b>FECHA APROB</b> | 02/01/2024 |
|                                                                                                                                   | <b>PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN</b>                                    | <b>TRD</b>         | 103-14     |

1. IDENTIFICACIÓN DE CUENTA:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                    |                                                   |                    |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| ACTA No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 04                                                                                          | TIPO DE CONTRATO   | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |                    |                     |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |                    |                                                   |                    |                     |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2164-2025<br>CO1. PCCNTR.8303413                                                            |                    | FECHA DE CONTRATO                                 | 09/09/2025         |                     |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 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 CON ADICIÓN (si aplica)      | N/A                |                     |
| REGISTROS PRESUPUESTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                             |                    |                                                   |                    |                     |
| RESGISTROS INICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                    |                                                   |                    |                     |
| No. DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 25-03379                                                                                    |                    | FECHA DE EXPEDICIÓN CDP                           | 26/08/2025         |                     |
| No. DE RP                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 25-04484                                                                                    |                    | FECHA DE EXPEDICIÓN RP                            | 10/09/2025         |                     |
| 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           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                    | NUEVA EPS                                         | COLFONDOS POSITIVA | 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                 |
| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                    |                                                   |                    |                     |
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |                    | 11/11/2025 al 25/11/2025                          |                    |                     |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |                    | \$ 1.500.000                                      |                    |                     |

2. OBSERVACIONES

Que, por error involuntario de digitación en la **CUENTA No.03 acta 04** específicamente en la suscripción del acta de terminación, se estipulo equivocamente: a los quince (15) días del mes de noviembre del año 2025, siendo lo correcto: a los quince (15) días del mes de diciembre del año 2025.

|                                                                                                                            |                                                                       |             |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| <br>Alcaldía Municipal de<br>Floridablanca | OBSERVACIONES EN CUENTAS DE COBRO<br>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO      | GC-F-09    |
|                                                                                                                            |                                                                       | VERSIÓN     | 01         |
|                                                                                                                            | OFICINA DE CONTRATACIÓN                                               | FECHA ELAB  | 08/03/2023 |
|                                                                                                                            | PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN                                   | FECHA APROB | 02/01/2024 |
|                                                                                                                            |                                                                       | TRD         | 103-14     |

Para constancia de lo anterior, se suscribe el presente documento por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día diecinueve (19) 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