

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |                   |                             | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b> |                  |                           |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                   |                             | Fecha:                                                                             | 18/5/2026        |                           |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$13,500,000.00                                                                                                                                                   |                   | Valor a Pagar:              | \$3,000,000.00                                                                     |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CPS-MEC-067-2026<br>AD-CPS-MEC-067-2026                                                                                                                           | Fec. Suscripción: | Ene 19 2026                 | Fecha de iniciación:                                                               | Ene 19 2026      |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 106 - 387                                                                                                                                                         | Fecha:            | Ene 6 2026 - Abr 6 2026     | Fecha de terminación:                                                              | Jun 18 2026      |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 98 - 412                                                                                                                                                          | Fecha:            | Ene 19 2026 - Abr 16 2026   | Duración:                                                                          | Meses 4 Días 15  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Rubro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fortalecimiento de la Secretaría de Educación y Cultura de El Carmen de Bolívar - Fortalecimiento de la Secretaría de Educación y Cultura de El Carmen de Bolívar |                   |                             |                                                                                    | Periodo a pagar: | Abr 19 2026 - May 18 2026 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Entrega Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                                                                                                                                | Suspensión No.:   |                             | En tiempo:                                                                         |                  |                           |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Prestación de servicios profesionales como abogada en apoyo a la Secretaria de Educacion y Cultura Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -El Municipio cancelará el valor del contrato en cuotas mensuales por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3,000.000,00) MCTE cada mes, previa certificación emitida por este Despacho en donde conste que el servicio se prestó y recibió a satisfacción y se verifique el pago de la seguridad social integral.                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| Nombre: <b>CARMENZA TEHERAN HERRERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cédula                                                                                                                                                            | X                 | Nit.                        | Número:                                                                            | 1052070358 DV.   |                           |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CALLE 24 CRA 61 ESQUINA BARRIO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3126371145                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FAX:                                                                                                                                                              |                   | CEL:                        | 3126371145                                                                         |                  |                           |
| Clase y número de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Marque con "X"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Persona Natural:                                                                                                                                                  | Ahorros           | X                           | Persona Jurídica:                                                                  | 0                |                           |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gran Contribuyente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   | Autoretenedor:    |                             | Regimen:                                                                           | N.A.             |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | He verificado de esta información frente al RUT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   |                   |                             | SI:                                                                                | x                |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                             | NO:                                                                                |                  |                           |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | El contratista presentó el informe correspondiente: <b>SI</b> Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: <b>NO</b> # de folios: <b>May 18 2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | El informe cumple con lo estipulado en el contrato:<br><b>Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:</b> NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Persona Natural:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Aportes a Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |                   | <b>Aportes a Pensión</b>    |                                                                                    |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$218,900.00                                                                                                                                                      | Periodo           | ABRIL                       | Valor pagado                                                                       | \$280,200.00     |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9504588105                                                                                                                                                        |                   | Comprobante de pago Número: | 9504588105                                                                         |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | May 15 2026                                                                                                                                                       |                   | Fecha de pago:              | May 15 2026                                                                        |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Aportes a ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                   | <b>NOTA:</b>                |                                                                                    |                  |                           |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$9,200.00                                                                                                                                                        | Periodo           | ABRIL                       |                                                                                    |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9504588105                                                                                                                                                        |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | May 15 2026                                                                                                                                                       |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Persona Jurídica:</b> Anexa Certificación del Pensor Fiscal: <b>SI</b> <b>NO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |
| <b>APLICACION RETENCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos" |                                                                                                                                                                   |                   |                             |                                                                                    |                  |                           |

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: F44313C0-E56C-4D36-B34B-816117910D51

NOMBRE CONTRATISTA: CARMENZA TEHERAN HERRERA

C.C.: 1052070358



FIRMA SUPERVISOR B3416BD8-321D-4967-A13B-19C275F8FD95

NOMBRE SUPERVISOR: MELISSA ANDREA RAMOS MONTES

CARGO: SECRETARIA DE EDUCACION (E)





## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

El Carmen de Bolívar, Bolívar, May 18 2026

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 19 2026 - May 18 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CARMENZA TEHERAN HERRERA

Identificación: 1052070358

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                      |                                                                                                              |                               |          |                                   |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|-----------------------------------|
| DATOS DE CONTRATO:   | Número: CPS-MEC-067-2026<br>AD-CPS-MEC-067-2026                                                              | Fec. Suscripción: Ene 19 2026 |          | Fecha de iniciación: Ene 19 2026  |
|                      | Duración:                                                                                                    | Meses: 4                      | Días: 15 | Fecha de terminación: Jun 18 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN APOYO A LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL |                               |          |                                   |

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.Verificación y argumentación a respuesta de derechos de petición teniendo en cuenta lo establecido en la normatividad vigente.  
2.Acompañamiento a secretario de educación a mesas de trabajos delegables.  
3.Elaborar, revisar y dar seguimiento a los requerimientos realizados por los entes de control asegurándose de que cumplan con las normativas vigentes.  
4.Analizar y aplicar la normativa educativa y otras leyes relacionadas con el ámbito de la educación, interpretando correctamente las leyes y resolviendo dudas legales sobre su aplicación.  
5.Trabajar en conjunto con otras áreas de la administración y entes gubernamentales para coordinar esfuerzos en la implementación de políticas educativas.  
6.Verificar que las decisiones administrativas de la Secretaría, como sanciones o designaciones, sean conformes a la ley y evitar que se presenten irregularidades que puedan ser cuestionadas legalmente.

Final de las obligaciones contractuales.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

. Asistí a reunión con fundación salutia  
2. Proyecté oficio dando respuesta a tutelas en el que fue vinculado la secretaria de Educación y Cultura Municipal  
3. Realicé informe para dar respuesta al requerimiento enviado por la Personería Municipal  
4. Respondí peticiones de vinculación escolar requeridas por parte de Bienestar durante el mes de abril 2026  
5. Respondí derechos de Peticiones donde solicitaban información sobre temas de la Secretaría de Educación y Cultura Municipal  
6. Proyecté Respuesta de Derecho de Petición del ICBF  
7. Respondí derechos de Petición sobre casos presentados en la Instituciones Educativas del Municipio  
8. Proyecté respuestas a derechos de peticiones solicitadas por las comunidades rurales.  
9. Realicé oficio dirigido a una solicitud presentada a la secretaria de Educación  
10. asistí a reunión virtual delegada por la secretaria de Educación  
11. Asistí a reunión del comité de Discapacidad en representación de la Oficina de Secretaria de Educación  
12. Asistí a reunión en Secretaría de Salud sobre temas de Salud Mental  
13. Respondí derecho de petición donde solicitan legalización de predios de las instituciones educativas del Municipio  
14. Proyecté solicitud ante la secretaria de Educación Departamental  
15. Respondí petición por acoso laboral de un docente de la I.E. Guamanga  
16. Respondí Solicitud de requerimiento enviado por la procuraduría sobre temas educativos  
17. Respondí derecho de petición solicitado por la ESAP

Final de las actividades ejecutadas.

F44313C0-E56C-4D36-B34B-816117910D51

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARMENZA TEHERAN HERRERA

C. C. : 1052070358



# CERTIFICADO

**EL CARMEN  
DE BOLIVAR,  
BOLIVAR,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**05/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CARMENZA TEHERAN HERRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1052070358**

Posee en el banco Davivienda:

## **CUENTA CORRIENTE**

Número

**0560058960000402**

Fecha de apertura

**07/09/2011**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                          |                 |                    |                   |                              |                    |                       |           |
|-----------------------------------|---------|--------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento          | Teléfono           | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1052070358                     |         | TEHERAN HERRERA CARMENZA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 24 Cra 61 7 | EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR | 3126371145         | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                          |                 |                    |                   |                              |                    |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                    |                 | Tipo               | Fecha             |                              | Pago               |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                     | Planilla        | Planilla           | Limite            | Pago                         | Banco              | Dias Mora             | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 09252393                 | 9504588105      | I                  | 2026/05/15        | 2026/05/15                   | BANCO DE OCCIDENTE | 0                     | \$508,300 |

| 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)                          |                |            |                  |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$9,200     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)                |                |            |                  |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$9,200     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) |                |            |                  |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$9,200     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                          | CC             | 1052070358 | TEHERAN CARMENZA | 25-14 | 30          | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS048 | 30          | \$1,750,905 | \$218,900 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,750,905 | \$9,200      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                                        |                |            |                  |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$9,200     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                   |                              |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento          | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1052070358                 |    | TEHERAN HERRERA CARMENZA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 24 Cra 61 7 | EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR | 3126371145 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 09252393 |  | 9504588105 | I        | 2026/05/15 | 2026/05/15 | BANCO DE OCCIDENTE | \$508,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| EPS MUTUAL SER               | EPS048 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$508,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$508,300</b> |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                                          | <div>Municipio de El Carmen de Bolívar</div> <div>NIT. 890480022-1</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |              |
| <div>REGISTRO PRESUPUESTAL No. 412</div> <div>VIGENCIA: 2026</div> <div>Dieciseis días (16) del mes Abril de 2026</div> <div><div>Beneficiario:</div>CARMENZA TEHERAN HERRERA</div> <div><div>CC o Nit:</div>1052070358</div> <div><div>Disponibilidad No.</div>387</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |              |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RUBRO                                                                               | VALOR        |
| 2.3.2.02.02.009.73-0207                                                                                                                                                                                                                                                   | SGP-Propósito General-Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fortalecimiento de la Secretaría de Educación y Cultura de El Carmen de Bolívar     | 4,500,000.00 |
| Atributos:                                                                                                                                                                                                                                                                | RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 202500000007477 - Implementación del Programa Festividades para la Transformación Ciudadana en el municipio El Carmen De Bolívar   POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA   FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A.   CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA   UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA   SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos   CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública   SECTOR: 33 - CULTURA   PROGRAMA: 3301 - Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos   ELEMENTO CONSTITUTIVO: 330105 - Fortalecimiento de la Infraestructura Cultural   PRODUCTOS: 3301055 - Servicio de apoyo financiero para el desarrollo de practicas artisticas y culturales   FUENTES CGR: 1.2.4.3.02 - SGP-PROPOSITO GENERAL-CULTURA |                                                                                     |              |
| Total registro                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     | 4,500,000.00 |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |              |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. AD-CPS-MEC-067-2026 de 2026. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN APOYO A LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |              |
| <div></div> <div>DAISY MARGARITA MARTINEZ<br/>CAMARGO<br/>SECRETARÍA DE HACIENDA</div>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |              |
| Elaboró: Candelaria Esther Ortiz Bohórquez                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |              |
| Pagina: 1/1                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |              |



**Municipio de El Carmen de Bolívar**  
**NIT. 890480022-1**



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.**

**387**

VIGENCIA: **2026**

**EL SUSCRITO**

**CERTIFICA :**

**QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:**

| CODIGO                       | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUENTE                        | VALOR               |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2.3.2.02.009.73-0207         | Fortalecimiento de la Secretaría de Educación y Cultura de El Carmen de Bolívar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SGP-Propósito General-Cultura | 4,500,000.00        |
| <b>Atributos:</b>            | RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 20250000007477 - Implementación del Programa Festividades para la Transformación Ciudadana en el municipio El Carmen De Bolívar   POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA   FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A.   CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA   UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA   SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situación de Fondos   CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública   SECTOR: 33 - CULTURA   PROGRAMA: 3301 - Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos   ELEMENTO CONSTITUTIVO: 330105 - Fortalecimiento de la Infraestructura Cultural   PRODUCTOS: 3301055 - Servicio de apoyo financiero para el desarrollo de practicas artisticas y culturales   FUENTES CGR: 1.2.4.3.02 - SGP-PROPOSITO GENERAL-CULTURA |                               |                     |
| <b>Total disponibilidad:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               | <b>4,500,000.00</b> |
| <b>Objeto</b>                | OTRO SI ADICIONAL DEL CONTRATO CPS-MEC-067-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABGADA EN APOYO A LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL EN LA PROMOCION DE ACTIVIDADES CULTURALES ( 1 MES Y 15 DAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                     |
| <b>Valor</b>                 | CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                     |

Unidad Ejecutora: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Se expide en: El Carmen de Bolívar, Bolívar a los Seis dias (6) del mes Abril de 2026



**DAISY MARGARITA MARTINEZ CAMARGO**  
**SECRETARIA DE HACIENDA**

Se expide este certificado a solicitud de :

PEDRO JOSE VASQUEZ DIAZ

ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

| OTRO SI MODIFICATORIO N°1 CPS-MEC-067-2026 |                                                                                                              |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No</b>                         | CPS-MEC-067-2026                                                                                             |
| <b>CONTRATANTE</b>                         | ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR                                                                             |
| <b>CONTRATISTA</b>                         | <b>CARMENZA TEHERAN HERRERA</b><br><b>C.C: 1052070358</b>                                                    |
| <b>OBJETO</b>                              | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN APOYO A LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL |
| <b>VALOR DEL CONTRATO INICIAL</b>          | NUEVE MILLONES DE PESOS (9,000,000.00)                                                                       |
| <b>PLAZO INICIAL</b>                       | TRES (3) MESES                                                                                               |

Entre los suscritos **PEDRO JOSÉ VASQUEZ DIAZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 72.005.620, quien actúa en nombre y representación del municipio de El Carmen de Bolívar, en su calidad de Alcalde Municipal, quien se encuentra debidamente facultado para celebrar la presente modificación conforme lo establece el artículo 314 de la Constitución Política en concordancia con el artículo 11-3 b) de la Ley 80 de 1993 y quien se denominará, **EL MUNICIPIO** por una parte y por la otra, **CARMENZA TEHERAN HERRERA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1052070358 y quien para los efectos del presente contrato será denominado **EL CONTRATISTA**, hemos acordado en celebrar el presente **OTRO SI AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION N° CPS-MEC-067-2026**. El cual se registrará por las cláusulas que a continuación se consignan y en lo dispuesto por ellas, atendiendo las disposiciones legales que rigen la materia, previas las siguientes **CONSIDERACIONES**: 1) Que **EL MUNICIPIO** suscribió el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN** antes mencionado cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN APOYO A LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL** Cuya fecha de suscripción fue el día 19 de ENERO de 2026; 2) Que mediante informe de ejecución, el supervisor del contrato pone de presente a nuestro despacho la necesidad de adicionar en valor y prorrogar en tiempo lo inicialmente contratado, debido a que por razones prácticas de relación costo beneficio y de evitar la parálisis en la prestación del servicio, sugiere adicionarle al contrato inicial la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4,500.000)**, MCTE, y el plazo prorrogarlo hasta Por un (1) mes y quince ( 15) días 3) Que analizadas las razones expuestas por el supervisor, el despacho considera conveniente realizar la adición y prorroga solicitada a fin de garantizar la prestación del servicio; Que la presente adición y prorroga se ajusta por completo a los lineamientos de la ley 80 del 93 del párrafo único del artículo 40. 4) Que para amparar la presente adición se cuenta con la suficiente disponibilidad presupuestal; 5) Que de acuerdo a lo anterior las partes hemos acordados celebrar la presente **ADICION Y PRORROGA** al contrato inicial, que se registrará por las disposiciones legales correspondientes y en especial por las siguientes disposiciones.

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

**Teléfono:** 6862229

**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)

**CLAUSULA PRIMERA: PRORRÓGUESE** el plazo de ejecución del contrato **CPS-MEC-067-2026** por el termino de un (1) mes y quince (15) días, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de la modificación, sin exceder el 31 de diciembre de 2026.

**MODIFÍQUESE LA CLÁUSULA CUARTA: PLAZO:** La cual quedará así:

El plazo de ejecución del contrato será de Cuatro (4) meses y quince (15) días contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

**CLAUSULA SEGUNDA: ADICIONESE** al valor del contrato la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4,500,000), MCTE.**

Las partes acuerdan modificar la cláusula segunda del contrato inicial la cual quedará del siguiente tenor.

**CLAUSULA SEGUNDA:**

**El valor total del presente contrato es la suma de:** TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$13,500,000)

**CLAUSULA TERCERA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor de la presente adición se imputará al Presupuesto de Gastos de la Vigencia Fiscal del año 2026, de acuerdo con el certificado de disponibilidad presupuestal N° 387 de 2026.

**CLAUSULA CUARTA:** Se deja expresa constancia que el contenido de las demás cláusulas del contrato no han sido objeto de modificación y por lo tanto continúan vigentes.

Para constancia se suscribe en el Municipio de El Carmen de Bolívar, a través de la plataforma SECOP II una vez aprobado por las partes.

| EL MUNICIPIO                                | EL CONTRATISTA                                              |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>PEDRO VASQUEZ DIAZ</b><br><b>ALCALDE</b> | <b>CARMENZA TEHERAN HERRERA</b><br><b>C.C N° 1052070358</b> |



[Aumentar el contraste](#)

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

|                                   |                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.SLCNTR.16598323                                                                                          |
| Número del contrato               | CPS-MEC-067-2026                                                                                             |
| Versión del contrato              | 2                                                                                                            |
| Objeto del contrato               | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN APOYO A LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL |
| Tipo de contrato                  | Prestación de servicios                                                                                      |
| Fecha de inicio del contrato      | 19/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                     |
| Fecha de terminación del contrato | 14 días para terminar (3/06/2026 6:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                  |
| Duración del contrato             | 135 Días                                                                                                     |
| Tiempo adiciones en días          | 45 días                                                                                                      |
| Proveedor(es) seleccionado(s)     | <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No                                                 |
| Estado del contrato               | En ejecución                                                                                                 |
| Liquidación                       | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No                                                 |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No                                                 |
| Obligaciones Pos Consumo          | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No                                                 |
| Reversión                         | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No                                                 |

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Entidad Estatal



ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, El Carmen De Bolívar



Proveedor Seleccionado



CARMENZA TEHERAN HERRERA

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, El Carmen De Bolívar



Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------|------------------|----------------|------------------|
| CARMENZA TEHERAN HERRERA |                  |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: CARMENZA TEHERAN HERRERA

Fecha de aprobación: 19/01/2026 8:57:01 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: PEDRO JOSE

Fecha de aprobación: 19/01/2026 11:59:00 AM

VASQUEZ  
DIAZ

((UTC-05:00)  
Bogotá, Lima,  
Quito)

Contrato firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_8947072\\_Firmado](#)  
Contrato en ejecución: [CO1\\_PCCNTR\\_8947072\\_En ejecución](#)

Información del objeto

Tipo de proceso    Contratación directa  
Unidad de contratación    SECRETARÍA DE EDUCACION  
Proceso de Contratación  
Título de la oferta    N/A  
Cuantía del contrato    13.500.000,00 COP

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >