CONTRATISTA				CONTRATO N°
MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS				026 DE 17 DE ENERO 2025
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	03	DE	10	17/03/2025 – 16/04/2025

DOCUMENTOS	APLICA		PERIODICIDAD	ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO
	NO	SI		
1. Control documental para pago de contratos.		X	Todos los pagos	Contratista
2. Informe de actividades		X	Todos los pagos	Contratista
3. Certificación Bancaria		X	Todos los pagos	Contratista
4. Factura original o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)		X	Todos los pagos	Contratista
5. Planilla pagada seguridad social y soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria.		X	Todos los pagos	Contratista
6. Original del pago de estampillas departamentales y soporte de pago.		X	Todos los pagos	Contratista
7. Formato de acta de pago y supervisión (2 copias)		X	Todos los pagos	Supervisor
8. Acta de liquidación	X		Liquidación de contrato	Supervisor

Recibido Oficina	Fecha de Recibido
SH. Elizabeth G	16-04-2025

NOTA 1: Es importante tener en cuenta el orden de los documentos. En caso de adiciones presentar los documentos necesarios para su revisión.

NOTA 2: El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la secretaria de Hacienda (En caso de encontrar alguna inconsistencia en los soportes de la respectiva cuenta se retornarán a la oficina gestora para iniciar nuevamente el trámite)

NOTA 3: Los pagos se harán mediante giro directo a la cuenta bancaria a nombre del contratista por medio de las plataformas electrónicas de los bancos autorizados por la entidad contratante.

NOTA 4: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en el presente control documental de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e intervención contractual)

NOTA 5: Se debe presentar dos copias del formato de acta de pago y supervisión, se debe presentar de manera física.

INFORME DE ACTIVIDADES No 03						
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS				**C.C. / NIT**	1.018.436.744
N° CONTRATO	026 DE 2025	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	17/03/2025	**HASTA**	16/04/2025
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUDAR EN LOS PROCESOS DEL AREA DE RECAUDO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER.						
NÚMERO DE PAGO	**03**				**DE:**	**10**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	MARIA ELVIRA SILVA RUIZ SECRETARIA DE HACIENDA (E)					

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO		
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO**	**EVIDENCIA**
1. Identificar oportunidades para mejorar la eficiencia en los procesos de recaudo.	Se realizan 21 visitas el dia 08 de abril a establecimientos de comercio que aún no han presentado su declaración ICA correspondiente al año 2024, brindando información de plazos para descuentos vigentes. Adicionalmente se logra diligenciar los formularios de declaración en algunos de ellos con el fin de motivar a los comerciantes a realizar el pronto pago.	**Anexo N° 1** **Registro Fotográfico** **Planilla de visitas**
2. Elaborar informes sobre el rendimiento del área de recaudo con información de las acreencias que posea el Municipio de Oiba.	No se ejecutó esta actividad para este periodo	No se ejecutó esta actividad para este periodo
3. Colaborar en la creación de estrategias efectivas para el recaudo de ingresos generados durante las vigencias fiscales.	Se proyectan estrategias a realizar mensualmente con el fin de garantizar y apoyar el recaudo para la vigencia 2024.	**Anexo N° 2** **Pantallazo documento Excel**
4. Apoyar el proceso de verificación y depuración de saldos de las diferentes cuentas bancarias que posee el Municipio de Oiba Santander.	No se ejecutó esta actividad para este periodo	No se ejecutó esta actividad para este periodo
5. Apoyar el proceso de seguimiento a las actividades propuestas dentro de los planes de mejora suscritos con los diferentes entes de control.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad, en el primer periodo se cumplió con esta actividad de acuerdo a las actividades propuestas en el plan de mejora a la secretaria de hacienda.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad, en el primer periodo se cumplió con esta actividad de acuerdo a las actividades propuestas en el plan de mejora a la secretaria de hacienda.

6. Apoyar y realizar seguimiento al proceso de gestión de cobro de cartera de las diferentes acreencias que el Municipio posee.	✓ Se proyectan oficios de notificación para cobro de alumbrado público a diferentes contribuyentes del municipio de Oiba. ✓ Se realizó contacto a clientes con saldos vencidos mediante llamadas telefónicas y correos electrónicos para recordarles sus obligaciones de pago. Se verificó el estado de cada cuenta en el sistema contable y se actualizó la información correspondiente. Además, se acordaron nuevas fechas de pago con algunos clientes y se documentaron los compromisos adquiridos.	**Anexo N° 3** **Proyección de oficios cobro alumbrado publico** **Pantallazos Archivo Proyectado para control de arrendamientos plaza de mercado y espacio público.**
7. Apoyar la Revisión de los comprobantes de egreso, notas de contabilidad, consignaciones, traslados entre cuentas y/o demás documentos originados en contabilidad en donde se verifiquen las cuentas contables y rubros respectivos, NIT, porcentajes de retención en la fuente y reteiva, IVA, estampillas descontadas y demás tributos a cargo de los contratistas.	Se apoya en la revisión de los comprobantes de egreso generados para pago, validando planillas de seguridad social y descuentos a los mismos.	**Anexo N° 4** Registro Fotográfico
8. Emplear el software de contabilidad para consultar los registros contables de la entidad.	Se implementa el uso del software de contabilidad con el fin de causar las ventas a crédito correspondientes a la facturación electrónica realizada a los usuarios de plaza de mercado y sector variante.	**Anexo N° 5** **Pantallazos uso de software contable**
9. Apoyar la conservación y custodia de los documentos soporte de registros contables generados por la secretaria de Hacienda.	Se realizó la recepción, organización y archivo físico de los documentos soporte generados por la Secretaria de Hacienda, correspondientes a registros contables como facturas, comprobantes de pago, comprobantes contables, entre otros. Se garantizó el cumplimiento de las normas de archivo y conservación documental, asegurando la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información. Se etiquetaron y clasificaron los documentos de acuerdo con los parámetros establecidos en el cuadro de clasificación documental, facilitando su consulta y trazabilidad para auditorías o revisiones futuras.	**Anexo N° 6** **Registro Fotográfico**

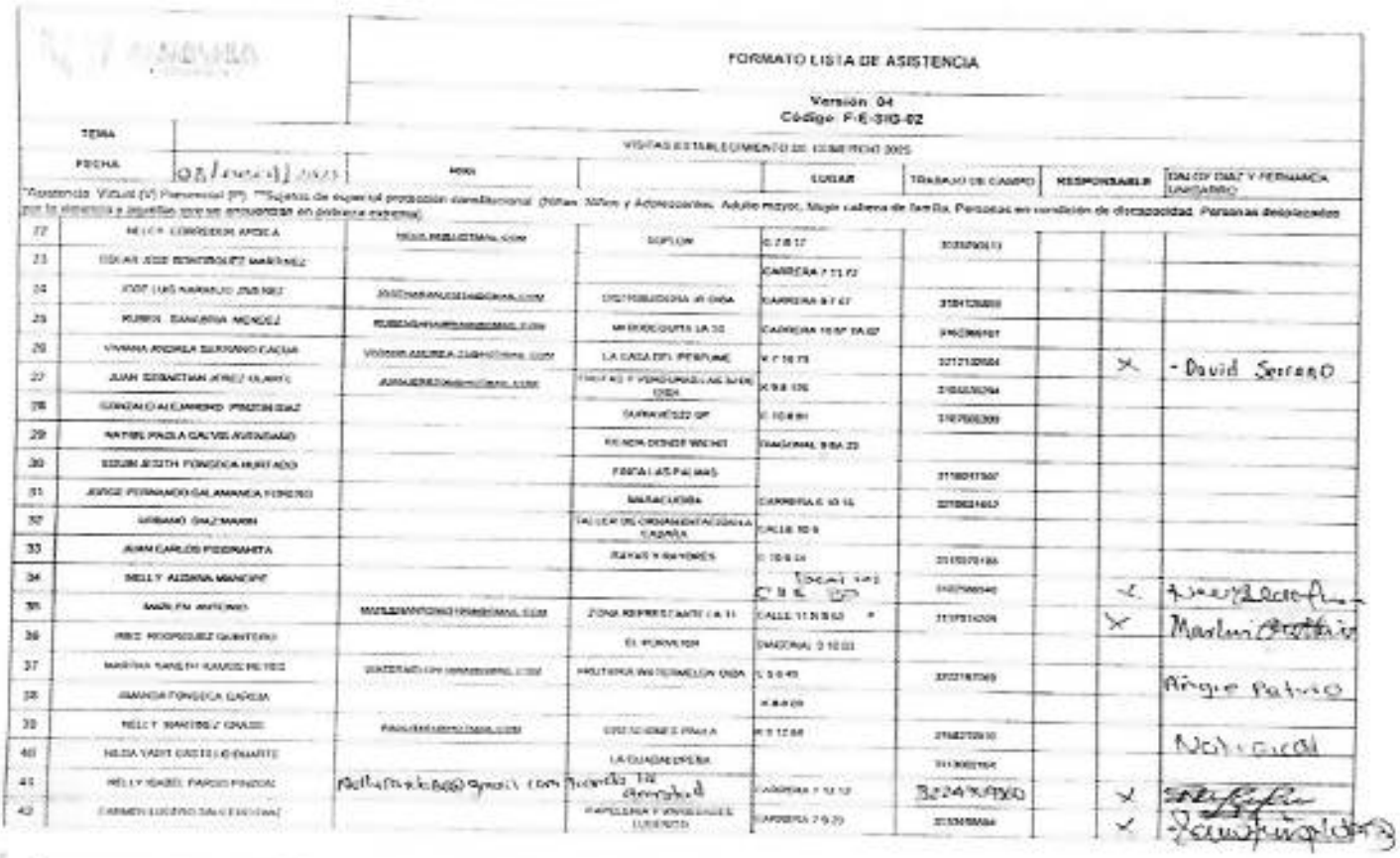
10. Apoyar la proyección, radicación y seguimiento a las cuentas de cobro radicadas en la Secretaría de Hacienda para pagos.	No se ejecutó esta actividad para este periodo	No se ejecutó esta actividad para este periodo
11. Apoyar la emisión de la facturación electrónica en la plataforma de la DIAN relacionada con las facturas de cobro a los contratos de arriendo de los locales y puestos de la plaza de mercado del Municipio.	Se realizó el apoyo en la emisión de la facturación electrónica mediante el uso de la plataforma de la DIAN, gestionando las facturas correspondientes a los contratos de arriendo de los locales y puestos de la plaza de mercado del Municipio. La ejecución incluyó la recolección y verificación de datos de los arrendatarios, la preparación de la información requerida, la generación y validación de las facturas electrónicas, y su respectiva transmisión conforme a los lineamientos normativos vigentes.	**Anexo N° 7** **Pantallazo Facturas emitidas mes de marzo 2025**
12. Realizar el seguimiento a los pagos que realizan los arrendatarios de los locales y puestos de la plaza de mercado, realizando llamadas telefónicas y proyectando las cartas necesarias para el pronto pago del gravamen.	✓ Se llevó a cabo el seguimiento a los pagos realizados por los arrendatarios de los locales y puestos de la plaza de mercado del Municipio, mediante la verificación periódica de los registros de pago. Para tal fin, se realizaron llamadas telefónicas a los arrendatarios con saldos pendientes, recordándoles sus obligaciones y fechas límite. Adicionalmente, se proyectaron y remitieron cartas de cobro persuasivo, con el fin de promover el pronto pago del gravamen y mantener al día la cartera del Municipio. ✓ Se envían notificaciones personales y mediante vía e-mail por incumplimiento en los acuerdos realizados respecto al impuesto ICA y arriendos plaza de mercado.	**Anexo N° 8** **Pantallazos msjs vía E-mail y notificación personal.**
13. Las demás asignadas por el supervisor que tengan relación con el objeto contractual	✓ Se remiten oficios mediante correo electrónico a la Policía Nacional, dando respuesta a solicitudes. ✓ Se participa y apoya en actividad realizada para la inauguración de la estación de policía del municipio de Oiba. ✓ Se proyecta y remite oficio mediante correo electrónica dando respuesta a solicitud al CTI. ✓ Se asiste como delegada de la secretaria de hacienda al consejo local de salud	**Anexo N° 9** **Pantallazo Rta policía** **Registro Fotográfico** **Pantallazo Rta CTI** **Registro Fotográfico**

	pública el dia 10 de abril en las instalaciones del vive digital. ✓ Se remite copia de respuesta por parte de la ESSA, al secretario de Gobierno respecto a solicitud realizada para el servicio de energia.	**Registro Fotográfico**

Productos y/o Otros Anexos
Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades. Cuenta de cobro. Estampilla Departamental con soporte de pago. Planilla de Aportes al sistema de Seguridad Social Integral con soporte de pago. Certificación bancaria.

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
C.C N° 1.018.436.744
CONTRATISTA

Anexo N° 1. Asistencia visitas establecimientos comerciales



FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

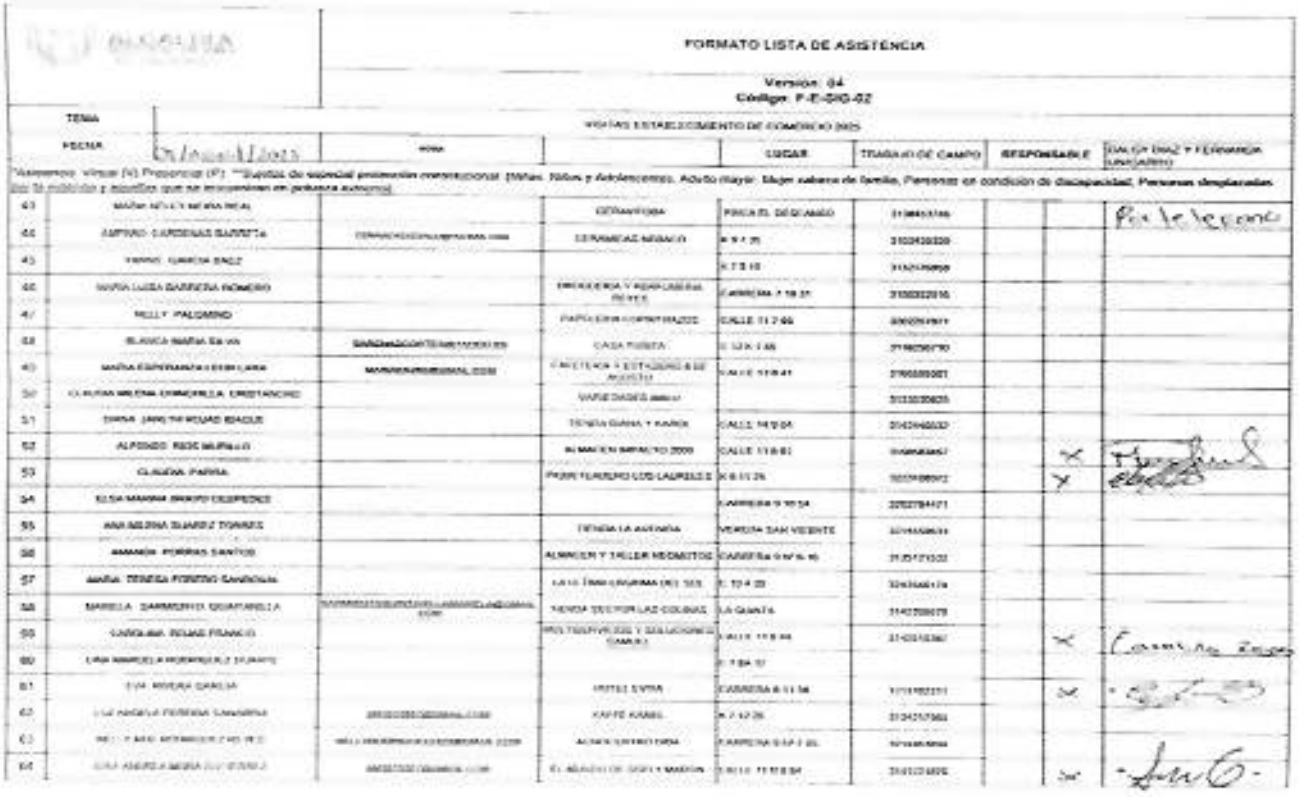
Versión 04
Código F-E-SIG-02

TEMA: VISITAS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO 2025

FECHA: 02/[illegible]/2025 — HORA: — LUGAR: — TRABAJO DE CAMPO: — RESPONSABLE: — DIALOP DIAZ Y FERNANZA (UNIFAMPA)

*Asistencia: Virtual (V) Presencial (P). **Sujetos de especial protección constitucional: (Niñas, Niños y Adolescentes, Adulto mayor, Mujer cabeza de familia, Personas en condición de discapacidad, Personas desplazadas por la violencia y aquellas que se encuentren en pobreza extrema).

22	NELLY LORENA APACA	[illegible]	SOFLON	C 7 8 17	3035790513			
23	OSCAR JOSE BENITOLETZ MARTINEZ			CARRERA 7 11 72				
24	JOSE LUIS NARANJO [illegible]	[illegible]	DISTRIBUIDORA MI CASA	CARRERA 8 7 67	3104126859			
25	RUBEN DANGERA MENDEZ	[illegible]	MI EXCELSITA LA 33	CARRERA 10 N° 04 67	3162866101			
26	VIVIANA ANDREA SERRANO CACUA	[illegible]	LA CASA DEL PERFUME	K 7 10 73	3212132684	X	- David Serrano	
27	JUAN SEBASTIAN JEREZ OLARTE	[illegible]	[illegible]	K 9 8 126	3165330294			
28	GONZALO ALEJANDRO PINZON DIAZ		GARAVITO 22 GP	C 10 8 81	3167668369			
29	NATHEL PAOLA GALVIS AVENDAÑO		KENDA DENDE VECHIT	DIAGONAL 9 BIS 23				
30	EDWIN JESITH FONSECA HURTADO		FERIA LAS PALMAS		3118041567			
31	JORGE FERNANDO GALAMANDA FONSECA		MARACAIBA	CARRERA 6 10 16	3218624463			
32	LORIANO DIAZ MARIN		[illegible]	CALLE 10 9				
33	JUAN CARLOS PEDRAHITA		RANAS Y GAVIONES	C 10 8 24	3116370186			
34	NELLY ALDANA MANCIPE			[illegible]	3107566540	X	[illegible]	
35	MARLON ANTONIO [illegible]	[illegible]	ZONA REPRESENTANTE LA 11	CALLE 11 N 9 63	3137514209	X	Marlon Arciniegas	
36	[illegible]		EL PORVENIR	DIAGONAL 3 10 03				
37	MARTHA NANETH RAMOS REYES	[illegible]	[illegible]	L 5 6 45	3122187369		Angie Patiño	
38	AMANDA FONSECA GARCIA			K 8 6 09				
39	NELLY SANCHEZ CHACON	[illegible]	[illegible]	K 9 12 68	3164270910		Nelly Sanchez	
40	NILDA YADIT CASTILLO OLARTE		LA GUADALUPEÑA		3113002164			
41	NELLY ISABEL PARDO PINZON	[illegible]	[illegible]	CARRERA 7 12 12	3224[illegible]	X	[illegible]	
42	CARMEN LUCERO SANCHEZ [illegible]		PAPELERIA Y VIVERES LUCERITO	CARRERA 7 9 29	3136458864	X	[illegible]	



FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

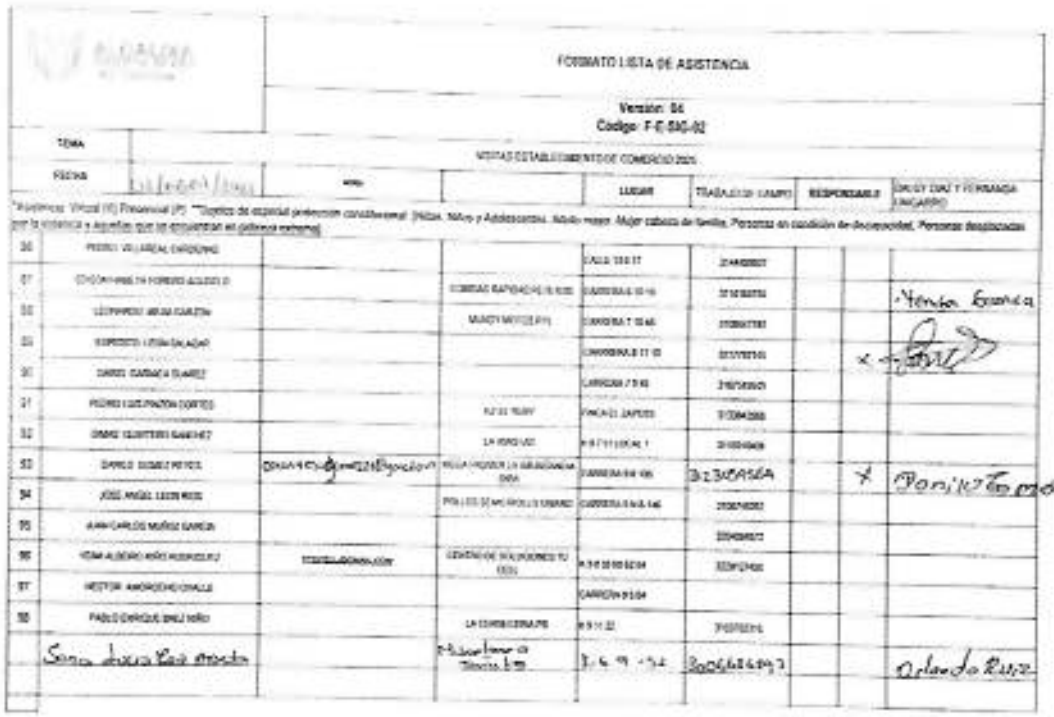
Versión 04
Código F-E-SIG-02

TEMA: VISITAS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO 2025

FECHA: 04/[illegible]/2025 — HORA: — LUGAR: — TRABAJO DE Campo: — RESPONSABLE: — DIALOP DIAZ Y FERNANZA (UNIFAMPA)

*Asistencia: Virtual (V) Presencial (P). **Sujetos de especial protección constitucional: (Niñas, Niños y Adolescentes, Adulto mayor, Mujer cabeza de familia, Personas en condición de discapacidad, Personas desplazadas por la violencia y aquellas que se encuentren en pobreza extrema).

43	MARIA NELLY MEDINA REAL		GERMANIUM	FINCA EL DESCANSO	3138653166			Pin le recarga
44	ARTURO CARDENAS GARRETA	[illegible]	CERAMICAS MIRADO	K 9 7 31	3102430320			
45	YANNY GARCIA DIAZ			K 7 5 10	3162176859			
46	MARIA LUISA GARRETA ROMERO		[illegible]	CARRERA 7 10 31	3150032916			
47	NELLY PALOMINO		PAPELERIA CENTRAL [illegible]	CALLE 11 7 66	3160574911			
48	BLANCA MARIA [illegible]	[illegible]	CASA PUESTA	C 12 K 7 65	3196356170			
49	MARIA ESPERANZA [illegible]	[illegible]	CARNICERIA Y EMBUTIDOS [illegible]	CALLE 11 8 41	3166559081			
50	CLAUDIA MILENA CHINCHILLA CRISTANCHO		VARIEDADES [illegible]		3133330825			
51	DIANA JANETH ROJAS ROJAS		TIENDA DIANA Y KAREN	CALLE 14 9 04	3142446532			
52	ALFONSO REYES MURILLO		ALMACEN IMPACTO 2000	CALLE 11 8 61	[illegible]	X	[illegible]	
53	GLADYS PARRA		PASTELERIA LOS LAURELES	K 8 11 26	3203188912	X	[illegible]	
54	ELSA MARINA [illegible]			CARRERA 9 10 54	3202784421			
55	ANA MILENA SUAREZ TORRES		TIENDA LA AVENIDA	VEREDA SAN VICENTE	3214438631			
56	AMANDA PERRAS SANTOS		ALMACEN Y TALLER MEDMOTOS	CARRERA 9 N° 8- 46	3135737533			
57	MARIA TERESA PORRAS SANDOVAL		[illegible]	C 12 4 23	3143446174			
58	MARIELA GARAVITO QUINTANILLA	[illegible]	VENTA DE POLLOS LAS COLINAS	LA GUANTA	3142758978			
59	CAROLINA ROJAS FRANCO		MULTISERVICIOS Y SALA JUEGOS [illegible]	CALLE 11 8 44	3124516360	X	Carolina Rojas	
60	LINA MARCELA RODRIGUEZ OLARTE			C 7 8A 17				
61	EVA RIVERA GARCIA		HOTEL EVITA	CARRERA 8 11 58	3115882231	X	[illegible]	
62	LUZ ANGELA PEREIRA CAMARGO	[illegible]	CAFE KAREL	K 7 12 26	3124217363			
63	[illegible]	[illegible]	ACUARIO [illegible]	CARRERA 9 12 [illegible]	[illegible]			
64	LINA MARCELA MEDINA [illegible]	[illegible]	EL RINCON DE DIOS Y MARIA	CALLE 11 10 54	3143123855	X	[illegible]	



FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

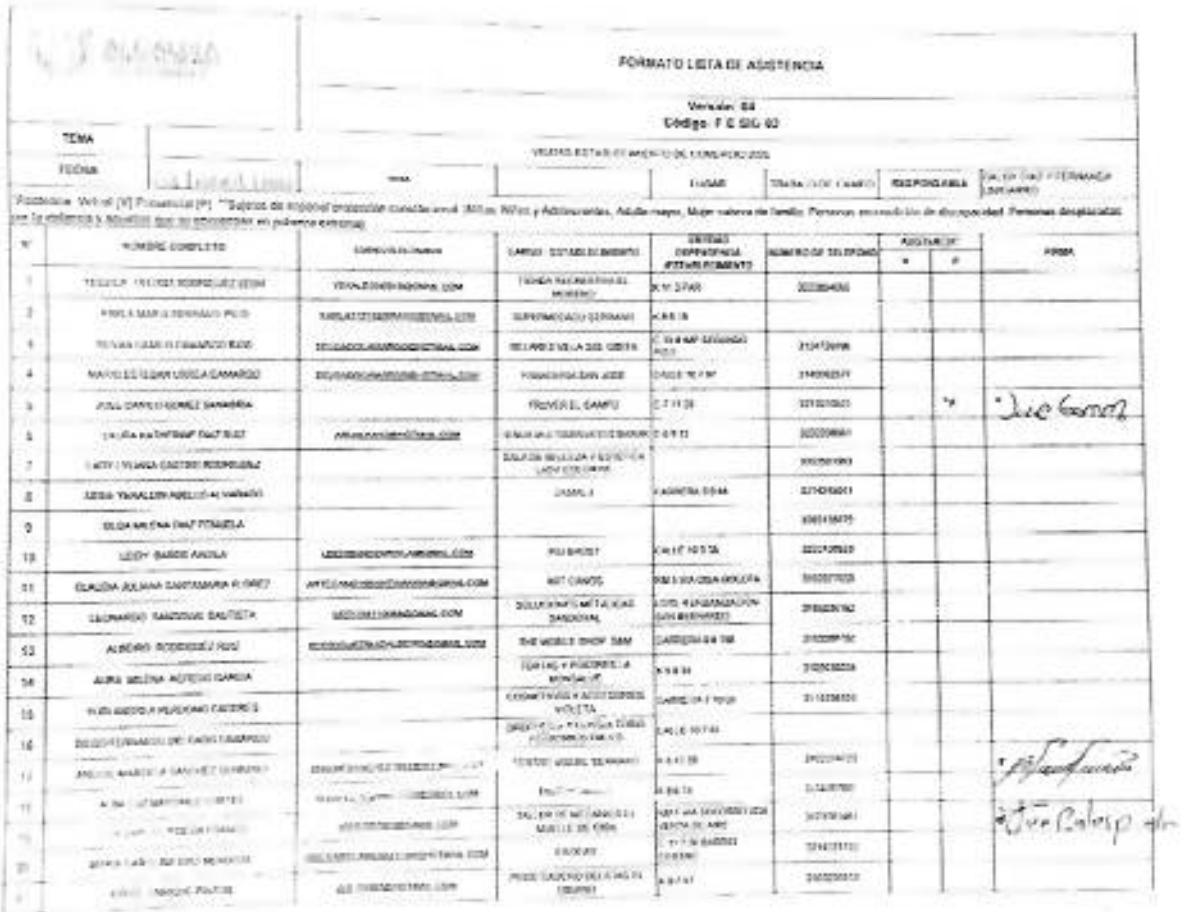
Versión: 04
Código: F-E SIG-02

TEMA: VISITAS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO 2025

FECHA: 11/04/2025 | HORA: | LUGAR: | TRABAJO DE CAMPO: | RESPONSABLE: | ORLEY DIAZ Y FERNANDA ZAGARRA

*Asistencia: Virtual (V) Presencial (P) **Sujetos de especial protección constitucional: (Niños, Niñas y Adolescentes, Adulto mayor, Mujer cabeza de familia, Personas en condición de discapacidad, Personas desplazadas por la violencia y aquellas que se encuentran en estado extremo)

06	PEDRO VILLAREAL CARDENAS			CALLE 10 # 17	3144928507			
07	CINDY PAOLA TORRES ACOSTA		COMIDAS RAPIDAS EL ROSO	CARRERA 5 # 10	3216830753			Venta Exitosa
08	LEONARDO ARIAS CARTIN		MUNDY MOTOS SAS	CARRERA 7 # 10-46	3108647781			
09	ERNESTO LEON SALAZAR			CARRERA 8 # 11 -10	3217787510			
10	DARIO CARMONA SUAREZ			CARRERA 7 # 10	3167458621			
11	PEDRO LUIS PINZON CORTES		ALTOS TEJAY	VIA CALI JAMUNDI	3128643588			
12	ENRIC OLIVEROS SANCHEZ		LA ROSA LUZ	# 8-71 11 CALLE 1	3116510409			
13	DARIO SUAREZ REYES	DONIA 4 C	VILLA PIZZER LA GRANJONERA SAS	CARRERA 8 # 10-	3123685A6A	X	Positivo Excelente	
14	JOSE ANGEL LEON RIOS		PIZZERIA EL MICHOLO LTDA SAS	CARRERA 5 # 8-146	3136574582			
15	JUAN CARLOS MUÑOZ GARCIA				3206458577			
16	YEIMI ALBEIRO NIÑO RODRIGUEZ	YEIMIELNIÑO@GMAIL.COM	CENTRO DE SOLUCIONES TU CEL	# 9 10 10 10 5 2 3 4	3234127455			
17	HECTOR AMADEO HOYOS			CARRERA 9 # 10 4				
18	PABLO ENRIQUE DIAZ NIÑO		LA CORTE CENTRAL	# 9 11 22	3107788741			
	Sonia Lucia Ruiz Arevalo		Propietaria de Tienda La	3 1 6 9 1 5 4	3006484693			Orlando Ruiz



FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

Versión: 04
Código: F-E SIG-02

TEMA:

FECHA: | HORA: | LUGAR: | TRABAJO DE CAMPO: | RESPONSABLE: | ORLEY DIAZ Y FERNANDA ZAGARRA

*Asistencia: Virtual (V) Presencial (P) **Sujetos de especial protección constitucional: (Niños, Niñas y Adolescentes, Adulto mayor, Mujer cabeza de familia, Personas en condición de discapacidad, Personas desplazadas por la violencia y aquellas que se encuentran en estado extremo)

N°	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRONICO	CARGO ESTABLECIMIENTO	ENTIDAD DEPENDENCIA (ESTABLECIMIENTO)	NUMERO DE TELEFONO	ASISTENCIA*		FIRMA
						V	P	
1	YESSICA [illegible] RODRIGUEZ LEON	YESSICA1040@HOTMAIL.COM	TIENDA NATURISTA EL MORENO	K 11 17A#1	3023804050			
2	PAOLA MARIA SERRANO RUIZ	[illegible]	SUPERMERCADO SERRANO	K 8 # 11				
3	[illegible]	[illegible]	BELLAVISTA VILLA DEL CAMPO	C 10 # 6A# 12 [illegible]	3104728098			
4	MARIO ELIZABETH LONDOÑO CAMARGO	[illegible]	PANADERIA SAN JOSE	CALLE 10 # 7	3146062577			
5	JUAN CARLOS GOMEZ SANABRIA		TIENDA EL CAMPO	C 7 # 11 20	3215370601		X	Juan Gomez
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	C 8 # 11	3202008661			
7	LADY VIVIANA CASTRO RODRIGUEZ		DULCERIA DELICIAS Y SABORES LADY CASTRO		3002501993			
8	LEIDY YAMILETH AGELVIS ALVARADO		JAMILA	K AGENTE 5 # 4A	3214784001			
9	OLGA MILENA DIAZ FITAMELA				3006118470			
10	LEIDY BARRIOS ANTOLA	LEIDYBARRIOSANTOLA@GMAIL.COM	PELUQUERIA	CALLE 10 # 5 7A	3201705810			
11	EVELIN JULIANA SANTAMARIA RAMIREZ	JANYELIANDRESSANTAMARIA@GMAIL.COM	MOTOCARROS	KM 3 VIA CERA VEREDA LA [illegible]	3165007028			
12	LEONARDO SANTIAGO BAUTISTA	LEONARDO1SANTIAGO@GMAIL.COM	DULCERIA LA MITAD DE LAS SANDOVAL	CLL 10 # 5 ESQUINA (CON BIENVENIDO)	3156826782			
13	ALBEIRO RODRIGUEZ RUIZ	ALBEIROALEXTRADE@HOTMAIL.COM	THE MOBILE SHOP SAS	CARRERA 8 # 10B	3102508792			
14	AURA MILENA ACEVEDO GARCIA		TIENDA Y PAPELERIA [illegible]	K 9 # 11	3102538559			
15	[illegible]		COSMETICOS Y ACCESORIOS VICTORIA	CARRERA 7 # 10	3115736510			
16	[illegible]		[illegible]	CALLE 10 # 7				
17	[illegible]	[illegible]	TIENDA [illegible]	K 8 # 11	3102204715			
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	K 8 # 10	3142387501			
19	[illegible]	[illegible]	SALON DE BELLEZA [illegible]	[illegible]	3213481661			
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3216553841			
21	[illegible]	[illegible]	PEQUE SALON DE BELLEZA UNISEX	K 8 # 11	3102508510			






Anexo N° 2. Estrategias para recaudo

Objetivo	Publico Objetivo	Canal de Recaudo	Incentivos o Sanciones	Frecuencia de contacto	Indicadores de Éxito	Fecha de Implementacion
Realizar acuerdos de pago con los deudores morosos de vigencias anteriores del sector plaza de mercado	Deudores Locales Plaza de Mercado Municipio de Otba	Banco Davivienda Coomuldesa	Acuerdos de Pago sin intereses de mora	Mensual	Seguimiento a Cuotas	1/03/2025
Relizar visitas a los establecimientos comerciales con el fin de recordar el descuento por pronto pago y de igual forma diligenciar el formulario para impuesto de industria y comercio de la vigencia	Comerciantes	Banco Davivienda Coomuldesa	Recordatorio de descuentos hasta el 30 de abril	Mensual	Verificacion en base de datos	1/04/2025 hasta 15/06/2025
Realizar visitas y llamadas periodicas a los comerciantes del sector plaza de mercado con el fin de recordar sus obligaciones mensuales	Comerciantes Plaza de Mercado	Banco Davivienda Coomuldesa	Intereses por mora	Mensual	Seguimiento pago arriendo mensual	1/02/2025

Anexo N° 3. Proyección y envio de notificaciones



FORMATO OFICIO

Versión 02
Código: F-C-DES-06

Oiba, 08 abril de 2025

Señora
ZORAIDA CAMACHO
Vereda Cabuya

Asunto: Solicitud de Pago de Alumbrado Público de la Cuenta N° 268791

Por medio de la presente nos dirigimos a usted con el fin de solicitar el pago correspondiente al servicio de alumbrado público con cargo a los fondos municipales, conforme a las disposiciones establecidas en la normativa vigente de nuestro municipio, basando en cuenta el informe de cartera suministrado por la Electrificadora de Santander S.A E.S.P.

El alumbrado público es un servicio esencial para garantizar la seguridad y bienestar de los ciudadanos. En este sentido, solicitamos su pronta gestión para cubrir el monto correspondiente a la suma de Treinta y Siete Mil Novecientos Cuarenta y Cinco Pesos ($37.945,00), la cual podrá cancelar en el Banco Davivienda en la cuenta de ahorros N° 000356084614 a nombre del Municipio de Oiba.

Quedamos a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que requiera para agilizar este proceso.

Agradecemos su pronta atención a esta solicitud y quedamos a la espera de su confirmación sobre el procedimiento a seguir.

Atentamente,

MARIA ELVIRA SILVA RUIZ
Secretaria de Hacienda
Municipio de Oiba, Santander
secretariadehacienda@oiba-santander.gov.co
3202322390

FORMATO OFICIO

Versión 02
Código: F-C-DES-06

Atentamente,

MARIA ELVIRA SILVA RUIZ
Secretaria de Hacienda
Municipio de Oiba, Santander
secretariadehacienda@oiba-santander.gov.co
3202322390



FORMATO OFICIO

Versión 02
Código: F-C-DES-06

Oiba, 08 abril de 2025

Señor
SEGUNDO HERÓFORAL PATIÑO OLACHICA
Finca Villa Luz
Vereda Santa María

Asunto: Solicitud de Pago de Alumbrado Público

Por medio de la presente nos dirigimos a usted con el fin de solicitar el pago correspondiente al servicio de alumbrado público con cargo a los fondos municipales, conforme a las disposiciones establecidas en la normativa vigente de nuestro municipio, basando en cuenta el informe de cartera suministrado por la Electrificadora de Santander S.A E.S.P.

El alumbrado público es un servicio esencial para garantizar la seguridad y bienestar de los ciudadanos. En este sentido, solicitamos su pronta gestión para cubrir el monto correspondiente de las siguientes cuentas:

N° CUENTA	DIRECCIÓN	VALOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

Las cuentas anteriormente mencionadas las podrá cancelar en el Banco Davivienda en la cuenta de ahorros N° 000356084614 a nombre del Municipio de Oiba.

Quedamos a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que requiera para agilizar este proceso.

Agradecemos su pronta atención a esta solicitud y quedamos a la espera de su confirmación sobre el procedimiento a seguir.

FORMATO OFICIO

Versión 02
Código: F-C-DES-06

Señor
ANIBAL PEDRO SANCHEZ HERNANDEZ
Finca el Mango Vereda Santa María

Asunto: Solicitud de Pago de Alumbrado Público de la Cuenta N° 1354782

Por medio de la presente nos dirigimos a usted con el fin de solicitar el pago correspondiente al servicio de alumbrado público con cargo a los fondos municipales, conforme a las disposiciones establecidas en la normativa vigente de nuestro municipio, basando en cuenta el informe de cartera suministrado por la Electrificadora de Santander S.A E.S.P.

El alumbrado público es un servicio esencial para garantizar la seguridad y bienestar de los ciudadanos. En este sentido, solicitamos su pronta gestión para cubrir el monto correspondiente a la suma de Treinta Millones Ochocientos Veinte y Siete Mil Novecientos Cuarenta y Cinco pesos ($31.937.945,00) la cual podrá cancelar en el Banco Davivienda en la Cuenta de ahorros N° 000356084614 a nombre del Municipio de Oiba.

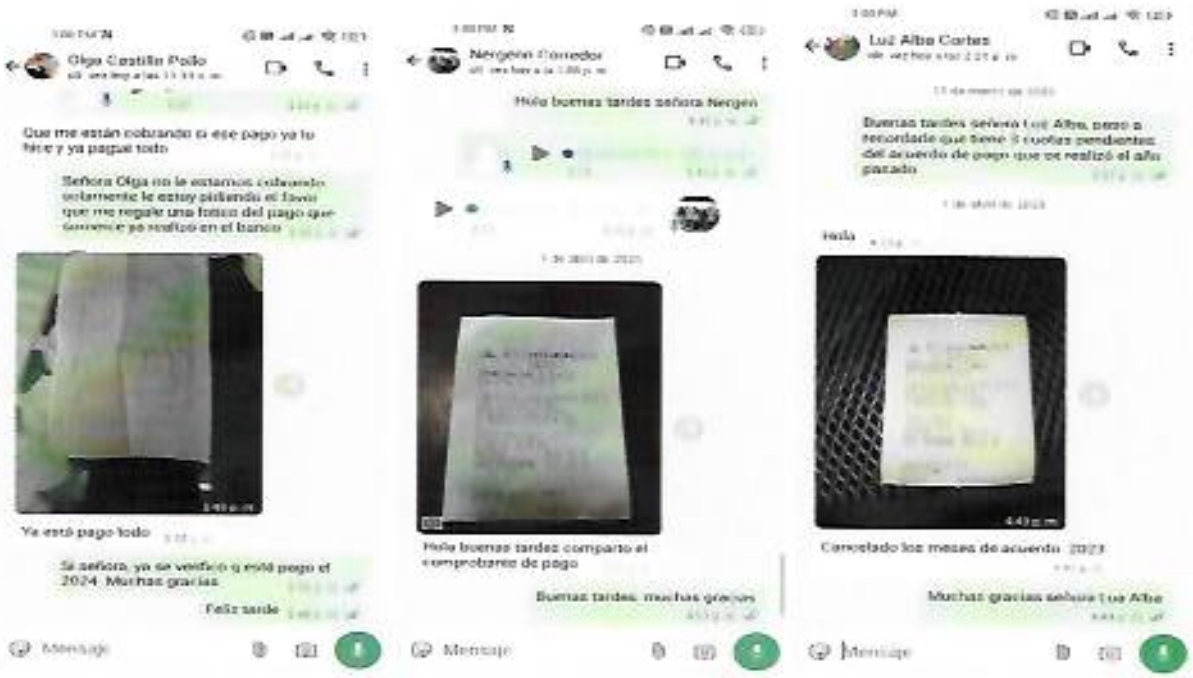
Quedamos a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que requiera para agilizar este proceso, de igual forma le invitamos a acercarse a la Secretaría de Hacienda para llegar a un acuerdo de pago viable.

Agradecemos su pronta atención a esta solicitud y quedamos a la espera de su respuesta.

Atentamente,

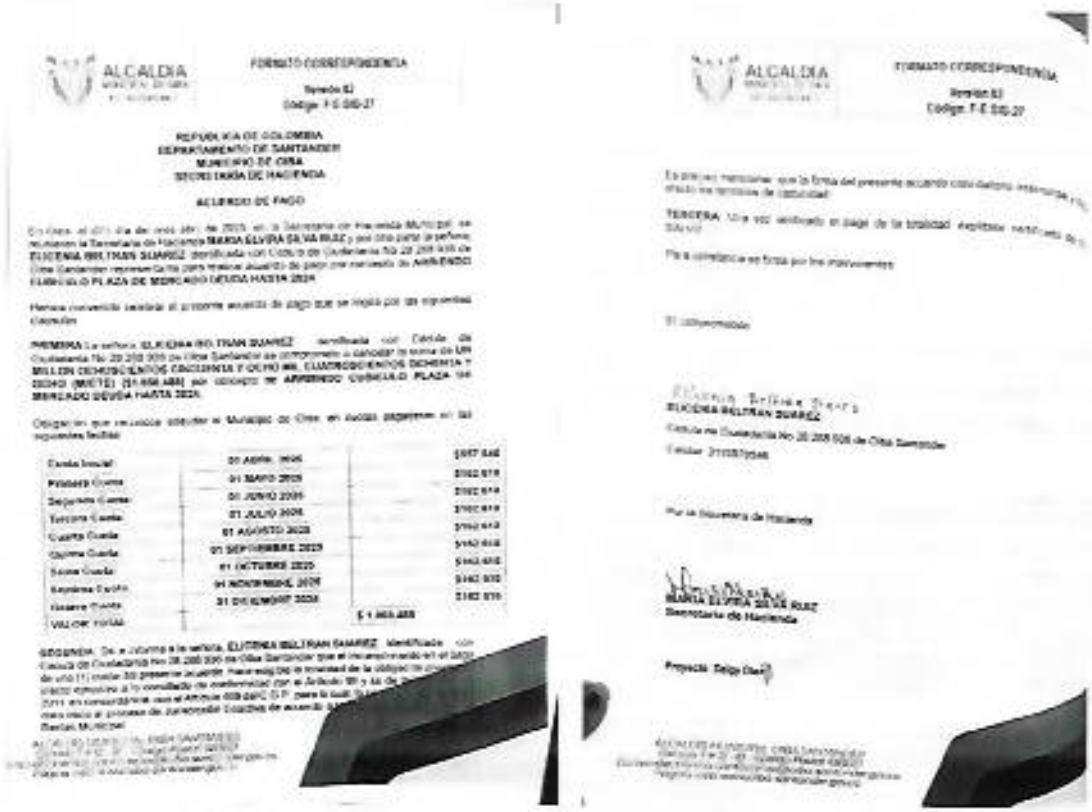
MARIA ELVIRA SILVA RUIZ
Secretaria de Hacienda
Municipio de Oiba, Santander
secretariadehacienda@oiba-santander.gov.co
3202322390

✓ **Seguimiento a cartera mediante comunicación con contribuyentes y soportes acuerdos de pago**









ALCALDIA

FORMATO CORRESPONDENCIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE CIMA
SECRETARIA DE HACIENDA

ACUERDO DE PAGO

PRIMERA

SEGUNDA

TERCERA

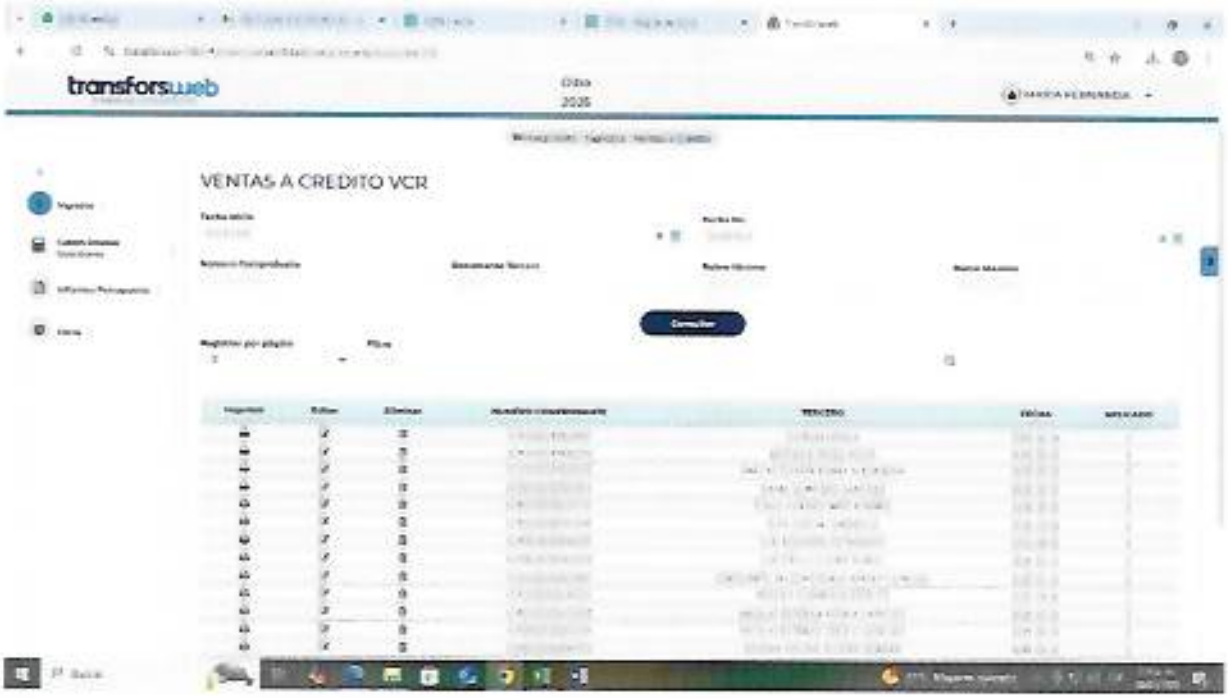
ELICENIA BELTRAN SUAREZ

Secretaria de Hacienda

Anexo N° 4. Apoyo en verificación de pagos



Anexo N° 5. Uso de software contable causación facturación electrónica.







REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890.210.948-7

COMPROBANTE VENTAS A CREDITO
No. VCR2025040700001

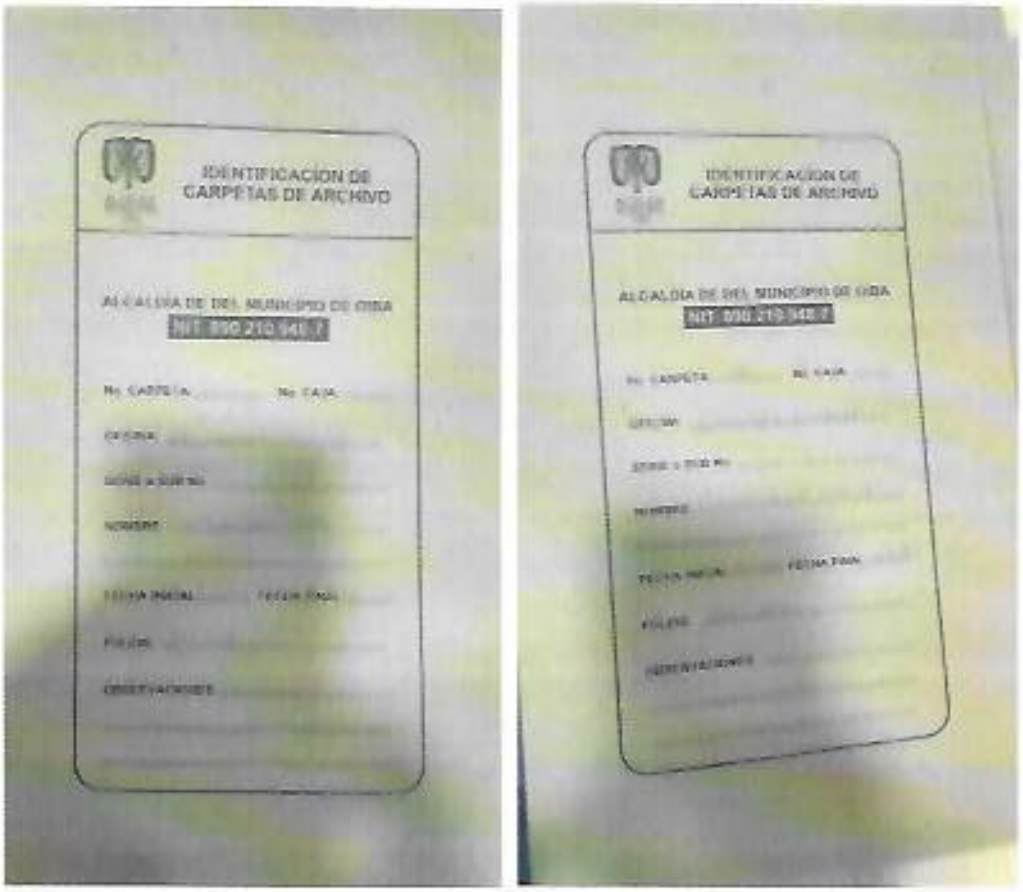
TERCERO: YURLEYDY SUAREZ NIÑO C C o NIT 63527727
FECHA: 07/04/2025
CONCEPTO: FACTURA DE VENTA N° OIBA 156 CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2025

CUENTA	NOMBRE CUENTA CT	TERCERO	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
4407170201	Suministro de energia electrica comercial			0.00	51.534.00
2408020201	IVA 19 Servicios Gravados			0.00	9.791.00
1305120201	Facturacion Alumbrado Publico			61.325.00	0.00

VALOR TOTAL 61.325.00

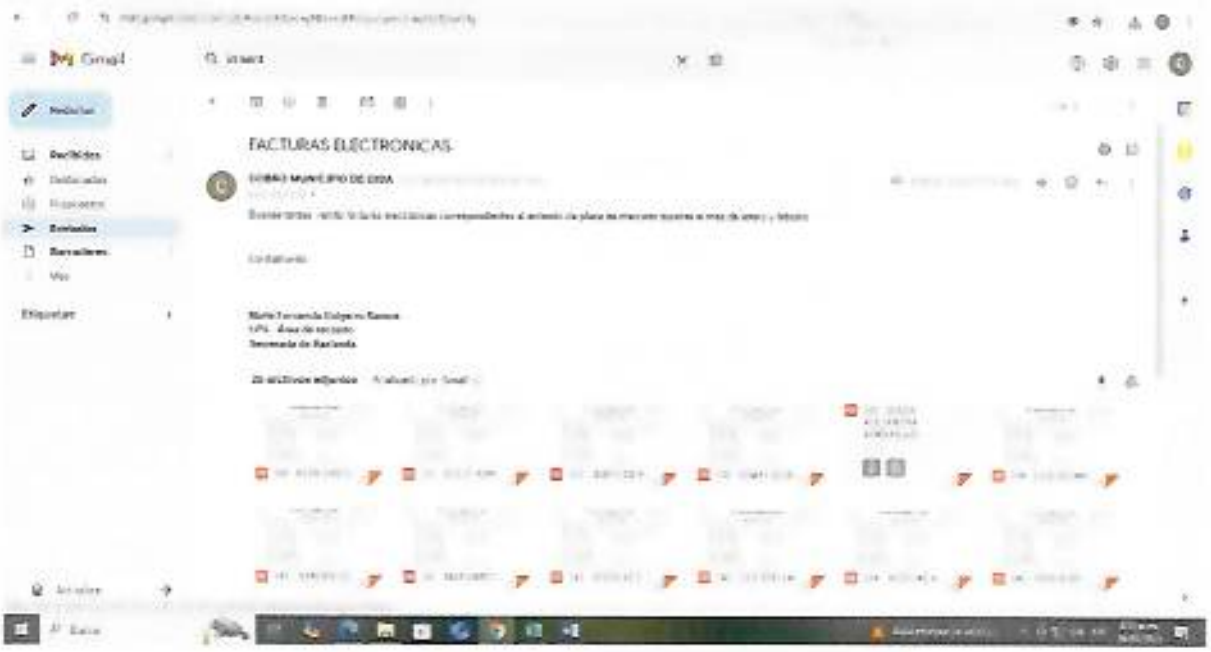
ELABORO: MARIA FERNANDA CANTARERO GARCIA

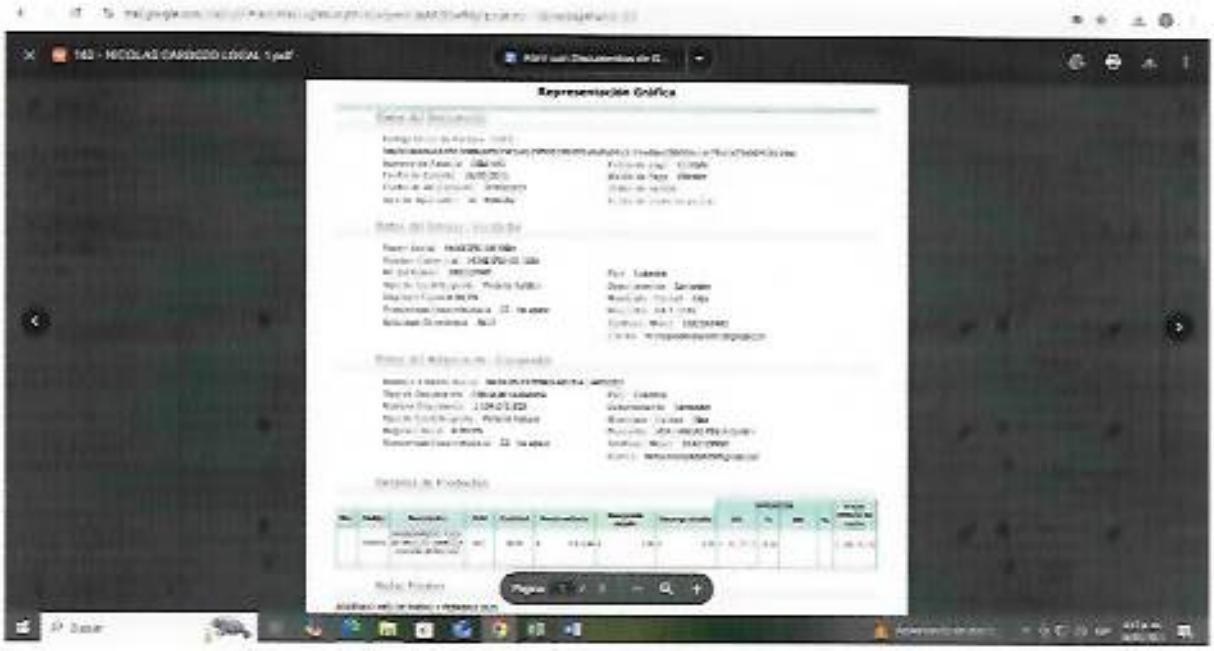
Anexo N° 6. Foliación archivo Comprobantes Egreso Secretaria de Hacienda





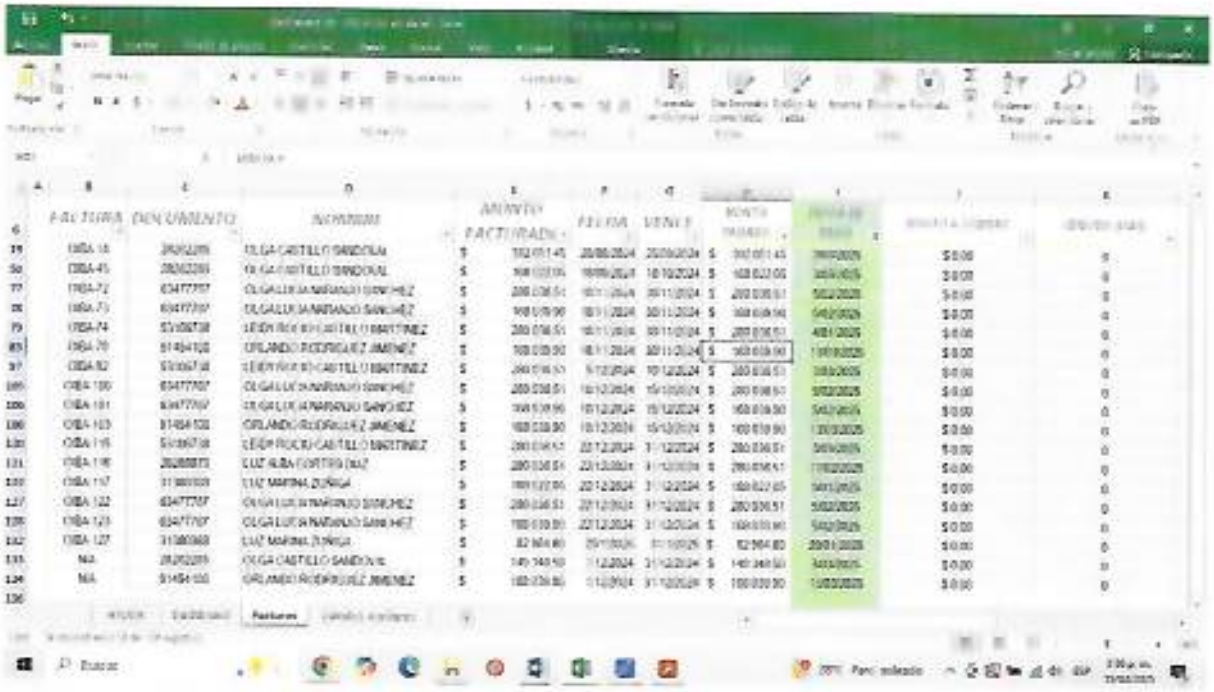
Anexo N° 7. Facturación Electrónica mes de enero y febrero de 2025



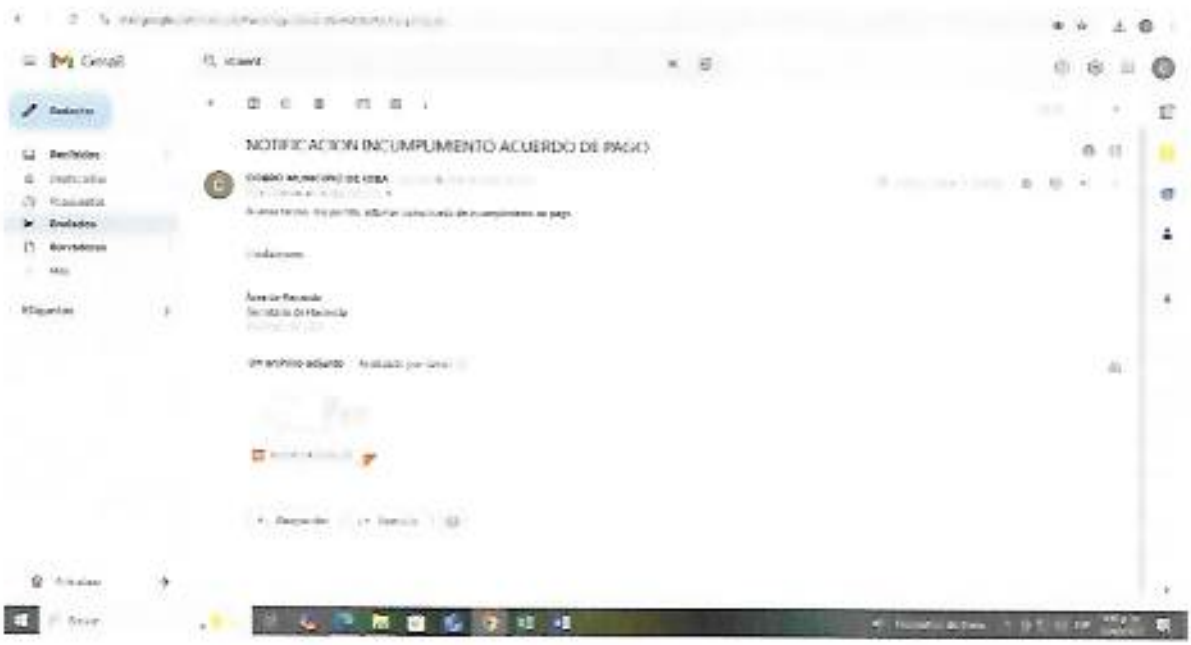

Representación Gráfica


DIAN
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DIAN
Representación Gráfica

Anexo N° 8. Seguimiento a cartera vencida



- ✓ **Notificaciones personales y via e-mail**







Anexo N° 9. Oficio remitido a la Policía Nacional









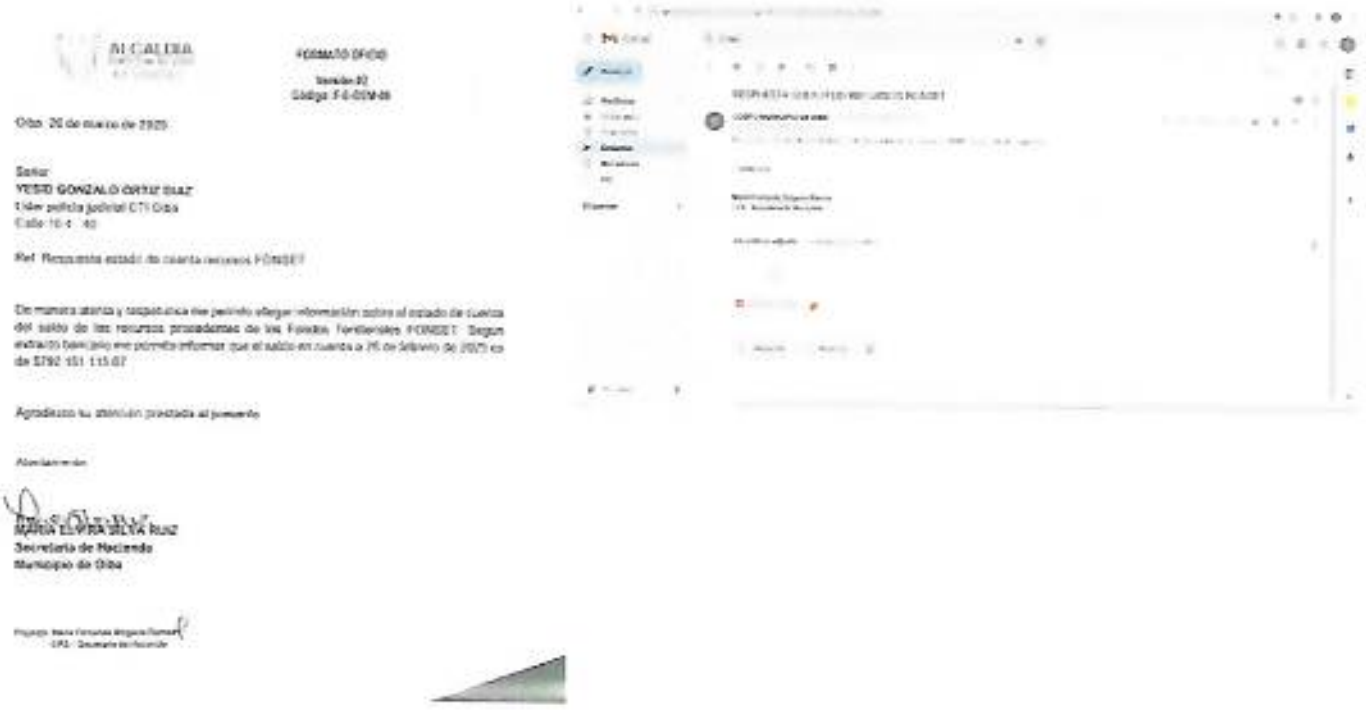


✓ **Registro Fotográfico entrega refrigerios**





✓ **Respuesta solicitud CTI**



ALCALDÍA

FORMATO OFICIO

Versión 02
Código: F-G-GDM-06

Cota 20 de marzo de 2025

Señor
YESID GONZALO ORTIZ DIAZ
Líder policía judicial CTI Cota
Calle 10-4 - 40

Ref: Respuesta estado de cuenta recursos FONDET

De manera atenta y respetuosa me permito allegar información sobre el estado de cuenta del saldo de los recursos provenientes de los Fondos Fortalecimiento FONDET. Según extracto bancario me permito informar que el saldo en cuenta a 28 de febrero de 2025 es de $792.151.115,07

Agradezco su atención prestada al presente.

Atentamente,

MARIA ELVIRA SILVA RUIZ
Secretaria de Hacienda
Municipio de Cota

Proyectó: María Fernanda Melgarejo Ramírez
CPS - Secretaría de Hacienda

✓ **Asistencia consejo local de seguridad social en salud**






✓ **Envio información a Secretario de Gobierno**




Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Jueves, 13 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS identificado con cédula de ciudadanía 1018436744, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3102409616	87049873109	ACTIVA	21-05-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Maria Fernanda Unigarro Ramos
C.C 1.018.436.744

Oiba Santander, abril del 2025.

CUENTA DE COBRO N. º 03
CONTRATO N° 026 DEL 17 DE ENERO DE 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER
NIT. 890.210.948-7

DEBE A:

Maria Fernanda Unigarro Ramos, mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadania N° 1.018.436.744 de Bogotá, domiciliado(a) en la calle 7ª # 10c - 08 de Oiba; en el cumplimiento de las actividades contratadas y como lo detalla el informe de actividades N° 03 que tiene por objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUDAR EN LOS PROCESOS DEL AREA DE RECAUDO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER"**, por el periodo comprendido entre el 17 de marzo de 2025 y el 16 de abril de 2025, el valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.0000) M/CTE** .

El cual autorizo sean girados a la cuenta que describo a continuación

TIPO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
Ahorros	3102409616	Nequi

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
C.C. 1.018.436.744 de Bogotá
CONTRATISTA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1018436744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO	OIBA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 10 / 47	TELEFONO	7000000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por menor de equipos y
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	**7964174274**	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACION	MES	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES	marzo
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2025	SALUD	AÑO	2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/04/09	NUMERO AUTORIZACIÓN		1400167932

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

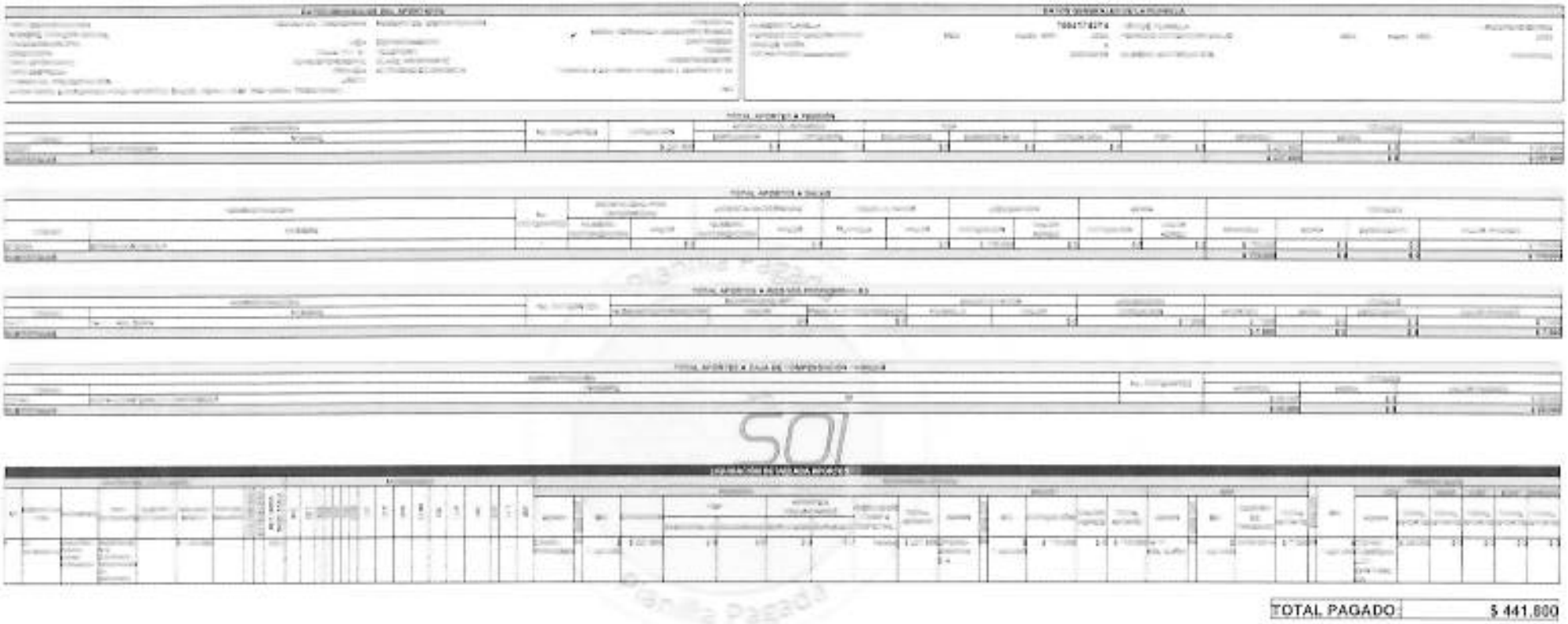
LIQUIDACION GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 28.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 441.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 441.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



TOTAL PAGADO $ 441.600

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SOI ACH

Fecha de solicitud
9 de abril de 2025

CUS
1400167932

Referencia Nequi
M9442110

¿Cuánto?
$ 441.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1018436744

Factura de comercio
7964174274

Tu plata salió de:



Disponible

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500242908

Contribuyente

Trámite

Contribuyente

PRO HOSPITAL	$54.000
PRO UIS	$54.000
Total	$108.000
Ordenanza 012	$10.800
Total a Pagar	**$118.800**

Fecha de Expedición 2025/04/15 **Fecha Límite de Pago** 2025/04/21

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Tipo de Doc. C.C. Número 1018436744
Nombre MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998139609020(8020)0250250024290(3900)000000001080009(96)20250421

VALOR BASE	2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
FECHA CONTRATO	17/01/2025
NRO. CONTRATO	025
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500242908

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Tipo de Doc. C.C.
Número 1018436744
Nombre MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
Dirección
Teléfono
Municipio BUCARAMANGA
Departamento SANTANDER

VALOR BASE	2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
FECHA CONTRATO	17/01/2025
NRO. CONTRATO	025
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

PRO HOSPITAL	$54.000
PRO UIS	$54.000
Total	$108.000
Ordenanza 012	$10.800
Total a Pagar	**$118.800**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500242908

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Total a Pagar $118.800

Fecha de Expedición 2025/04/15 **Fecha Límite de Pago** 2025/04/21

VALOR BASE	2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
FECHA CONTRATO	17/01/2025
NRO. CONTRATO	025
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

PRO HOSPITAL	$54.000
PRO UIS	$54.000
Total	$108.000
Ordenanza 012	$10.800

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500242908

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Oiba

PRO HOSPITAL $54.000
PRO UIS $54.000

Total $108.000
Ordenanza 012 $10.800
Total a Pagar $118.800

Fecha de Expedición 2025/04/15
Fecha Límite de Pago 2025/04/21

Gobernación

Tipo de Doc. C.C. Número 1018436744
Nombre MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012396009(8020)0250250024290(3900)000000001080009(96)20250421

VALOR BASE	2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
FECHA CONTRATO	17/01/2025
NRO. CONTRATO	025
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500242908

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1018436744
Nombre MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Fecha de Expedición 2025/04/15

(415)8902012396009(8020)0250250024290(3900)000000001080009(96)20250421

(415)8902012156009(8020)0250250024290(3900)000000001080009(96)20250421

PRO HOSPITAL $54.000
PRO UIS $54.000

$118.800

Total $108.000

Resumen de pago

Descripción de compra
ESTAMPILLAS SANTANDER

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
Departamento de Santander

Fecha de solicitud
15 de abril de 2025

CUS
1412867479

Referencia Nequi
M9951980

¿Cuánto?
$ 118.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.155.22.11

Número de referencia 2
C

Número de referencia 3
1018436744

Factura de comercio
803780

Tu plata salió de:

 Disponible

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO CPS-026-2025			
CONTRATISTA:	MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS		
C.C. o NIT:	1.018.436.744		
SUPERVISOR	MARIA ELVIRA SILVA RUIZ		
CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA (E)		
FECHA DE INICIO	17-01-2025	FECHA DE TERMINACION	16-11-2025
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUDAR EN LOS PROCESOS DEL AREA DE RECAUDO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER.			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	03	Periodo a cobrar	17-03-2025	16-04-2025	Acta:	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	202501150013		RP No.	202501170001			
FECHA	15/01/2025		FECHA	17/01/2025			
CDP Adicional No.	N/A		RP Adicional No.	N/A			
FECHA	N/A		FECHA	N/A			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$2.700.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$27.000.000	Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 01	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 02	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12	
Valor acta parcial No 03	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	$18.900.000

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.					
No Planilla.	PERIODO PAGO	FECHA DE PAGO	VR. SALUD	VR. PENSIÓN	VR. ARL
7964174274	MARZO	09/04/2025	$178.000	$227.800	$7.500
VR. SENA		VR. ICBF		VR. CCF	$28.500
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				$441.800	

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA					CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: **Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la alcaldía de Oiba, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.**					Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.
1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI		NO	x	
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	x	NO		
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	x	
4. manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen comun	SI		NO	x	

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de

a	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	x	**Valor Anual:** $_____
b	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	x	**Valor Mensual:** $_____
c	Dependientes	SI		NO	x	

La presente certificación se expide a los 16 días del mes de **abril** del 2025

Observaciones: Se adjunta planilla de aportes al SGSSI equivalente al periodo de cobro y la estampilla departamental con sus respectivos soportes de pago

Se adjunta informe del contratista con sus respectivos anexos el cual contiene **(19)** Folios

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi condición de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, en constancia de lo anterior,

MARIA ELVIRA SILVA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA (E)
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ