



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

PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ORDENES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO N° PAG202509240007

Pagado a: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA
Conforme a Obligación: OBL202509240007
C.C ó Nit: 900314021
Fecha: 24/09/2025
Concepto: PAGO N° 01 DEL CONTRATO N° 196 AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER Y EL CUERPO VOLUNTARIO VOLUNTARIO DE BOMBEROS PARA EL APOYO DE ACTIVIDAD BOMBERIL DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY 1575 DE 2012, PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE OIBA.

SON: OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDÓS PESOS 0,66 MCTE

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTAL	DEBITO	CREDITO
240102001	Proyectos de inversion			59.170.914,07	0,00
240102001	Proyectos de inversion			16.482.908,59	0,00
111006001126	600-1 SOBRETASA BOMBERIL			0,00	75.653.822,66
111005002016	098-4 FONDOS COMUNES			0,00	10.000.000,00
240102001	Proyectos de inversion			10.000.000,00	0,00
2.3.2.02.02.009.45.0 3.004	Servicio de atención a emergencias y desastres	1.2.1.0.00 REPR INGRESOS C	10.000.000,00	0,00	0,00
2.3.3.09.16.45.03.03 5	Servicio prevención y control de incendios	1.2.3.1.14 SOBRETASA BOME	16.482.908,59	0,00	0,00
2.3.3.09.16.45.03.03 5	Servicio prevención y control de incendios	1.3.3.3.15 R.B. SOBRETASA B	59.170.914,07	0,00	0,00

CERTIFICACIÓN DE PAGO

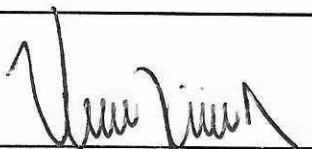
Cheque:

Banco: Servicio prevención y control de incendios

Cta. Contable: 2.3.3.09.16.45.03.035

Fecha: 24/09/2025

NETO A PAGAR: 85.653.822,66


VILMA RUTH ARGUELLO DELGADO
Secretaria de Hacienda



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS

Versión 02:
Código: F-A-GJC-01

CONTRATISTA			CONVENIO DE TRANSFERENCIA N°	
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA			196 DE 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
PAGO			PERIODO DE EJECUCIÓN	
NÚMERO	1	DE	03/09/2025 – 24/09/2025	

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 de seguridad social y soporte de transacciones realizadas 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. EST	

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 secretaría 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




REPUBLICA DE COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA
NIT. 900314021-8



Oiba, Septiembre 15 del 2025

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
Secretaría de Planeación Municipal
Ciudad

 ALCALDÍA MUNICIPAL OIBA	No. RADICADO: 20252127R RADICA: CT ORLANDO MURILLO LOPEZ/BOMBEROS OIBA FECHA: 17/09/2025 HORA: 03:45PM FOLIOS: 8 DEPENDENCIA: 120- SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA ANEXOS: NA
--	---

Referencia. Entrega de Documentos legalizados para el trámite de la transferencia de recursos

Reciban un caluroso saludo y mis más sinceros deseos de éxito en el desarrollo de sus actividades diarias de parte del Voluntariado que conforma el Cuerpo de Bomberos de Oiba.

Acorde a lo establecido en la minuta contractual del convenio de transferencia número 196-2025 en el cual establece un primer giro así:

"Primer giro: correspondiente a la suma de OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS (\$85.653.822,66 M/CTE), que corresponde al 90% de los recursos asignados para el presente convenio. Este giro se realizará una vez suscrito el convenio, suscrita el acta de inicio y cumplidos los requisitos legales y contractuales exigidos por la Administración Municipal"


Me permito hacer entrega de los siguientes documentos para el proceso del desembolso, los cuales ya han sido enviados por todos los medios a funcionarios y contratistas, los cuales han realizado caso omiso a la solicitud, en el cual agotaremos las instancias para solicitar la terminación del convenio por incumplimiento.

- Acta de inicio convenio No. 196-2025
- Certificado Bancario Cuerpo de Bomberos
- Factura FV-156
- Informe formato requerido Alcaldía Oiba

Lo anterior para que se informe claramente el proceso para la transferencia de recursos que del convenio No. 196-2025.

Agradezco de antemano su atención a la presente,

Atentamente,


Ct. ORLANDO MURILLO LOPEZ
Comandante y RL

INFORME DE ACTIVIDADES No 01

NOMBRE CONTRATISTA	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS OIBA			C.C. / NIT	900314021-8
N° CONTRATO	196 DE 2025	PERIODO EJECUCION	DESDE	03/09/2025	HASTA 24/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO					
UNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER Y EL CUERPO VOLUNTARIO DE BOMBEROS PARA EL APOYO A LA ACTIVIDAD BOMBERIL, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY 1575 DE 2012, PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER					
NÚMERO DE PAGO	01			DE:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA				
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO			EVIDENCIA	
1. Llevar a cabo la gestión integral del riesgo en incendios.	Realizamos capacitación a instituciones educativas frente a la gestión de riesgos y planes escolares, prevención de incendios y protocolos frente a emergencias. Se radico oficio de requerimiento el día 5 de septiembre a la oficina de inspección de policía solicitando se realicen visitas a los establecimientos de comercio, en aras de verificar los requisitos para su funcionamiento acorde al artículo 87 de la ley 1801, y ley 1575 articulo 42 en relación a seguridad humana y protección contra incendios			Anexo 1 Foto capacitación a instituciones educativas frente a la gestión de riesgos y planes escolares, prevención de incendios y protocolos frente a emergencias	
2. Adelantar los preparativos, coordinación y la	Se mantuvo el personal y disponibilidad de equipos y vehículos las 24 horas los 7 días			Anexo 2 Registro fotográfico de los equipos a	

<p>atención en casos de rescates, tanto en los cuerpos de bomberos, como en la comunidad y en todas las instalaciones de las personas de derecho público y privado, de acuerdo con sus escenarios de riesgo</p>	<p>de la semana, El Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Oiba cuenta con un equipo especializado de rescate vehicular y extricación de elementos de atrapamiento en diferentes escenarios, como este caso una persona cae a las rejillas del terminal donde queda atrapada de uno de sus <i>miembros inferiores</i></p>	<p>disposición para entender cualquier tipo de emergencia</p>
<p>3. Adelantar los preparativos, coordinación y la atención en casos de incidentes con materiales peligrosos, tanto en los cuerpos de bomberos, como en la comunidad y en todas las instalaciones de las personas de derecho público y privado, de acuerdo con sus escenarios de riesgo</p>	<p>Se encuentra en disponibilidad las 24 horas los 7 días de la semana el personal y vehículos de emergencia, Contamos con elementos y kit para la atención de emergencias con materiales peligrosos, ya sea en nuestro municipio o en vía nacional con derrames o presencia de agentes con sustancias peligrosas al medio ambiente o personas en general</p>	<p>Anexo3 Registro fotografico de los kits para la atención de emergencias con materiales peligrosos</p>
<p>4. Investigar las causas de las emergencias que atienden y presentar su informe oficial a las autoridades correspondientes</p>	<p>Hasta la fecha no han ocurrido incidentes que amerite la atención de estas</p>	<p>Esta actividad no fue requerida durante este mes</p>
<p>5. Servir como organismo asesor en las entidades territoriales en temas relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana</p>	<p>No se han realizado emergencias en este tema hasta la fecha</p>	<p>Esta actividad no fue requerida durante este mes</p>
<p>6. Participar y apoyar a los comités locales de gestión del riesgo en asuntos bomberiles</p>	<p>No se han presentado reuniones de gestión de riesgo a la fecha</p>	<p>Esta actividad no fue requerida durante este mes</p>

7. Ejecutar los planes y programas que sean adoptados por las instituciones de los bomberos de Colombia	Nuestras unidades y equipos especializados están disponibles las 24 horas 7 días ala semana para cualquier atención de emergencias que se pueda llegar a presentar	Esta actividad no fue requerida durante este mes
---	--	--

Productos y/o Otros Anexos

Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades.
Factura original FV-156.
Planilla de Aportes al sistema de Seguridad Social Integral con soporte de pago.
Certificación bancaria.



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS OIBA
R/L ORLANDO MURILLO LOPEZ
NIT: 900.314.021-8
CONTRATISTA

ANEXOS

Anexo 1: capacitación a instituciones educativas frente a la gestión de riesgos y planes escolares, prevención de incendios y protocolos frente a emergencias



Foto1: tomada en la escuela educativa en la Capacitación realizada por el cuerpo de bomberos



Foto 2: Tomada en la segunda capacitación en la escuela educativa sobre gestión de riesgo

Anexo 2: Registro fotográfico de los equipos a disposición para enfrentar cualquier tipo de emergencia



Foto 3: Foto tomada en las instalaciones del cuerpo de bomberos donde se encuentran los equipos con mantenimiento y en buen estado para atender cualquier emergencia

Anexo 3: Registro fotográfico de los kits para la atención de emergencias con materiales peligrosos



Foto 4: kits listos para atender emergencias según necesidad

BANCO DAVIVIENDA S.A.**CERTIFICA:**

Que CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIB identificado(a) con NIT No. 9003140218, quien es titular de la cuenta No. 0550049000019635 con el Banco Davivienda, presenta el siguiente detalle:

Número de Producto	Producto	Estado	Fecha Apertura	Fecha Cancelación
0550049000019635	AH	Vigente	2012/08/06	

La presente certificación se expide en Bogotá, el 01/04/2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

8423 - Orden público y actividades de seguridad

Razón Social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA
Identificación: 900314021-8
Teléfono: 3143838726 - 3114468768

Dirección: CL 8 6 51, Oiba, Santander, Colombia.

Condición IVA: IVA

Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FV-156
Fecha: 12/09/2025 10:25
Fecha Vto.: 30/09/2025
Forma de pago: Crédito
Plazo: 18 días

Sr. (es): MUNICIPIO DE OIBA
Dirección: CARRERA 7 N° 12- 81, .
Municipio: Oiba, Santander, Colombia.

NIT: 890210948-7
Tel: 3 2 3 2 2 3 2 3 9 0

Muni. Dest.: Oiba

Lin. Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER Y EL CUERPO VOLUNTARIO DE BOMBEROS PARA EL APOYO A LA ACTIVIDAD BOMBERIL, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY 1575 DE 2012, PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER".		1.00	Und	0%	85,653,822.66	0.00	85,653,822.66

Total de líneas: 1



HECHO EN
 XUBIO.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91518635
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ORLANDO MURILLO LOPEZ MURILLO LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA7 NO 11-89 TELÉFONO:	7173318
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7983855304	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1787080152

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8002248088		230301	230301-PORVENIR	1	\$ 499.200
SUBTOTAL:				1	\$ 499.200
SALUD					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
9001562642		EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 390.000
SUBTOTAL:				1	\$ 390.000
RIESGOS PROFESIONALES					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8600111536		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 16.300
SUBTOTAL:				1	\$ 16.300

VALOR SIN MORA:	\$ 905.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 905.500



REPUBLICA DE COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA
NIT. 900314021-8



CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL PERSONA JURIDICA

Por medio de la presente certifico que la institución sin ánimo de lucro de carácter privado denominada: **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA** Con NIT. No. 900314021-08 Cumple con el pago oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio nacional de Aprendizaje SENA desde el mes de enero hasta la presente

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 para su presentación por parte de personas jurídicas ante Entidades del Sector Público.

FECHA: Septiembre 02 del 2025

Martha Janneth Barragán M

MARTHA JANNETH BARRAGAN MARQUEZ

C.C. 37.616.654 de Piedecuesta

TP No. 231594-T

Revisor Fiscal (Res. 15992 del 2025)

NOTA:

Ley 789 - Artículo 50: Se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal.

VALOR, SACRIFICIO Y CONSTANCIA

Dirección: Calle 8 No. 6-51 Cel: 314-3838726
E-mail: bomberosoiba-santander@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.616.654**
BARRAGAN MARQUEZ
 APELLIDOS
MARTHA JANNETH
 NOMBRES
Marta Janneth Barragan M
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1981**
PIEDRECUESTA
(SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
06-AGO-1999 **PIEDRECUESTA**
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS APRIEL SANCHEZ TORRES




A 2716000-00130210-F-007616654 20081120 0006521003A 1 790000414

JUNTA CENTRAL
 DE CONTADORES

231594-T

MARTHA JANNETH
BARRAGAN MARQUEZ
C.C. 37616654
RES. INSCRIPCION 715 DEL 25/08/2017
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
 DIRECTOR GENERAL


236693 251152

JUNTA CENTRAL
 DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN
	Versión 02: Código: F-A-GJC-02

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL						
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CONVENIO DE TRANSFERENCIA-196-2025						
CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA					
C.C. o NIT:	890.210.948-7					
SUPERVISOR	EDGAR LEANDRO OSORIO MARTÍNEZ					
CARGO	SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA					
FECHA DE INICIO	03/09/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025			
OBJETO DEL CONTRATO:						
AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER Y EL CUERPO VOLUNTARIO DE BOMBEROS PARA EL APOYO A LA ACTIVIDAD BOMBERIL, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY 1575 DE 2012, PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER						
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO						
No de cuenta de cobro	01	Periodo a cobrar	03/09/2025	24/09/2025	Acta:	Parcial: X Final:
CDP No.	202508110024		RP No.	202509030001		
FECHA	11/08/2025		FECHA	03/09/2025		
CDP Adicional No.	N/A		RP Adicional No.	N/A		
FECHA	N/A		FECHA	N/A		
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$85.653.822,66	VALOR EN LETRAS:	OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDÓS PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE			
ESTADO DE CUENTA						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$95.170.914,07	Valor acta parcial No 04	-----	Valor acta parcial No 09	-----	
Adición (si lo hay)	\$ 00,00	Valor acta parcial No 05	-----	Valor acta parcial No 10	-----	
Valor acta parcial No 01	\$85.653.822,66	Valor acta parcial No 06	-----	Valor acta parcial No 11	-----	
Valor acta parcial No 02	-----	Valor acta parcial No 07	-----	Valor acta parcial No 12	-----	
Valor acta parcial No 03	-----	Valor acta parcial No 08	-----	Saldo (valor pendiente para pago)	\$9.517.091,41	
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
7983855304	Septiembre 2025	18/09/2025	\$390.000	\$499.200	\$16.300
VR. SENA	N/A	VR. ICBF	N/A	VR. CCF	N/A
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				\$905.500	
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR	
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:</p> <p>Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período 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.</p>				<p>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.</p>	
1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
4. Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
c.	Dependientes	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
					Valor Anual: \$ _____
					Valor Mensual: \$ _____
La presente certificación se expide a los 24 días del mes de SEPTIEMBRE de 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 5 Folios.					



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión 02:
Código: F-A-GJC-02

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,

EDGAR LEANDRO OSORIO MARTÍNEZ
SECRETARIO PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Reviso – Visto bueno: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL NORESTE COLOMBIANO CTA**
Servicios profesionales en ingeniería civil





ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CONVENIO DE TRANSFERENCIA-196-2025

CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OIBA		
C.C. o NIT:	890.210.948-7		
SUPERVISOR	EDGAR LEANDRO OSORIO MARTÍNEZ		
CARGO	SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRSESTRUCTURA		
FECHA DE INICIO	03/09/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025

OBJETO DEL CONTRATO:

AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER Y EL CUERPO VOLUNTARIO DE BOMBEROS PARA EL APOYO A LA ACTIVIDAD BOMBERIL, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY 1575 DE 2012, PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

No de cuenta de cobro	01	Periodo a cobrar	03/09/2025	24/09/2025	Acta:	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	202508110024		RP No.	202509030001			
FECHA	11/08/2025		FECHA	03/09/2025			
CDP Adicional No.	N/A		RP Adicional No.	N/A			
FECHA	N/A		FECHA	N/A			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$85.653.822,66	VALOR EN LETRAS:	OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDÓS PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$95.170.914,07	Valor acta parcial No 04	-----	Valor acta parcial No 09	-----
Adición (si lo hay)	\$ 00,00	Valor acta parcial No 05	-----	Valor acta parcial No 10	-----
Valor acta parcial No 01	\$85.653.822,66	Valor acta parcial No 06	-----	Valor acta parcial No 11	-----
Valor acta parcial No 02	-----	Valor acta parcial No 07	-----	Valor acta parcial No 12	-----
Valor acta parcial No 03	-----	Valor acta parcial No 08	-----	Saldo (valor pendiente para pago)	\$9.517.091,41

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	
7983855304	Septiembre 2025	18/09/2025	\$390.000	\$499.200	\$16.300	
VR. SENA	N/A	VR. ICBF	N/A	VR. CCF	N/A	
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				\$905.500		
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR		
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:</p> <p>Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período 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.</p>				<p>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.</p>		
1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
4. Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor Anual: \$ _____ Valor Mensual: \$ _____
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
c.	Dependientes	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
La presente certificación se expide a los 24 días del mes de SEPTIEMBRE de 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 5 Folios.						



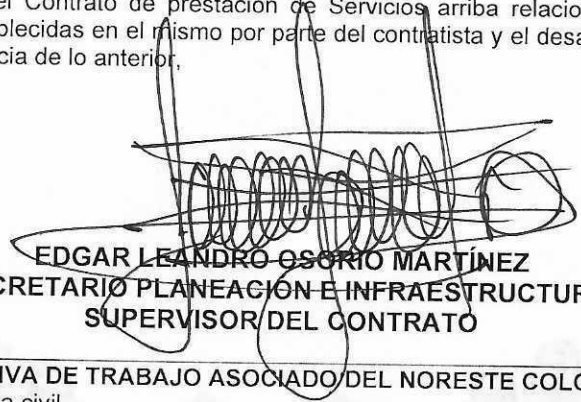
ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN


Versión 02:
Código: F-A-GJC-02

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.



EDGAR LEANDRO OSORIO MARTÍNEZ
SECRETARIO PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Reviso – Visto bueno: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL NORESTE COLOMBIANO CTA 
Servicios profesionales en ingeniería civil

