ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS
	Versión 02: Código: F-PA-GJC-01

CONTRATISTA				CONTRATO N°
MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS				026 DE 17 DE ENERO 2025
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	09	DE	10	17/09/2025 – 16/10/2025

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**	

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 09						
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS				**C.C. / NIT**	1.018.436.744
N° CONTRATO	026 DE 2025	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	17/09/2025	**HASTA**	16/10/2025 ,
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	**09**				**DE:**	**10**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO SECRETARIA DE HACIENDA					

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.	Con una periocidad mensual se hace remisión de las facturas electrónicas; se logra mediante esta acción un recaudo aproximado del 64.32% en relación a lo facturado y recaudado hasta el mes de SEPTIEMBRE.	**Anexo N° 1. Registro Fotográfico planillas radicación facturas electrónicas.**
2. Elaborar informes sobre el rendimiento del área de recaudo con información de las acreencias que posea el Municipio de Oiba.	Se elaboró un informe detallado sobre el estado de cartera de los comerciantes de la plaza de mercado, el cual fue dirigido al despacho del alcalde. El objetivo principal de este documento es informar al Alcalde Municipal sobre la situación actual de la cartera de plaza de mercado, con el fin que se puedan tomar las medidas correspondientes para su gestión y recuperación.	**Anexo N° 2. Registro Fotográfico informe remitido.**
3. Colaborar en la creación de estrategias efectivas para el recaudo de ingresos generados durante las vigencias fiscales.	*De acuerdo al plan de estrategias realizado* en periodos anteriores con el objetivo de recuperar la cartera vencida, se continua con el proceso de recuperación de cartera mediante llamadas telefónicas, mensajes vía WhatsApp. De igual forma se hace seguimiento a la cartera correspondiente de Impuesto Predial y Comparendos de medidas correctivas, verificando el recaudo que se ha logrado a la fecha.	**Anexo N° 3. Pantallazos msj vía Whatsapp comerciantes Registro Fotográfico**

4. Apoyar el proceso de verificación y depuración de saldos de las diferentes cuentas bancarias que posee el Municipio de Oiba Santander.	Se remite correo electrónico nuevamente al subdirector de la oficina del banco Davivienda del municipio de Oiba, con el fin de solicitar las certificaciones de las cuentas canceladas ya que no se obtuvo respuesta del radicado anterior, por lo que me acerque directamente a la oficina recibiendo como respuesta el envío de la información solicitado.	**Anexo N° 4. Solicitud a entidad bancaria.**
5. Apoyar el proceso de seguimiento a las actividades propuestas dentro de los planes de mejora suscritos con los diferentes entes de control.	Se realiza seguimiento al proceso de conciliaciones bancarias del mes de septiembre, evidenciando que se encuentra un avance del 100% en este proceso.	**Anexo N° 5. Registro fotográfico. Seguimiento conciliaciones bancarias.**
6. Apoyar y realizar seguimiento al proceso de gestión de cobro de cartera de las diferentes acreencias que el Municipio posee.	✓ Se realizó contacto a clientes con saldos vencidos mediante llamadas telefónicas y mensajes de WhatsApp para recordarles sus obligaciones de pago. Se verificó el estado de cada cuenta en el sistema contable en relación a los acuerdos de pago y se actualizó la información correspondiente.	**Anexo N° 6. Actualización Archivo Excel Gestión de Cobro Acuerdos de Pago arriendo plaza de mercado e Industria y Comercio y pantallazos comunicación vía WhatsApp**
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 rete-iva, IVA, estampillas descontadas y demás tributos a cargo de los contratistas.	Durante el período evaluado, se brindó apoyo efectivo en la revisión de los documentos contables, permitiendo identificar y corregir inconsistencias en la aplicación de cuentas contables, rubros presupuestales y datos fiscales. Entre los principales resultados se destacan: ✓ Verificación de la correcta aplicación de los porcentajes de retención en la fuente, rete-IVA, IVA y demás tributos exigidos por la normatividad vigente. ✓ Apoyo en la revisión de estampillas, seguridad social y demás descuentos obligatorios aplicados en los documentos revisados.	**Anexo N° 7. Registro Fotográfico verificación comprobantes de Pago y cuentas de cobro CPS**
8. Emplear el software de contabilidad para consultar los registros contables de la entidad.	Durante el desarrollo de la actividad, se empleó de manera eficiente el software contable institucional para consultar y analizar los registros financieros de la entidad. Como resultado de esta labor, se obtuvieron los siguientes logros:	**Anexo N° 8.**

	✓ Registro oportuno y adecuado de las facturas electrónicas del mes de **OCTUBRE**, garantizando su correcta clasificación contable y afectación de las cuentas correspondientes. ✓ Registro de RP, obligación y pago de transporte escolar. ✓ Verificación de pagos mediante el seguimiento a las cuentas recepcionadas por los contratistas.	**Causación Facturación Electrónica periodo octubre 2025.** **Pantallazo registro transporte escolar**
9. Apoyar la conservación y custodia de los documentos soporte de registros contables generados por la secretaria de Hacienda.	De acuerdo a capacitación obtenida por el equipo de gestión documental, se inicia con la digitalización de los comprobantes de egreso de la vigencia 2025. Se digitaliza el archivo correspondiente al mes de Marzo.	**Anexo N° 9. Digitalizacion comprobantes.**
10. Apoyar la proyección, radicación y seguimiento a las cuentas de cobro radicadas en la Secretaría de Hacienda para pagos.	Se proyecta archivo de Excel con el fin de realizar seguimiento a las cuentas de cobro que se deben radicar en la secretaria de hacienda mensualmente por parte de los contratistas para pago y de esta manera garantizar el cumplimiento de este proceso por parte del contratista mensualmente. De acuerdo al resultado obtenido se remite relación a control interno para hacer el llamado a los contratistas de cumplir con sus deberes a tiempo.	**Anexo N° 10. Pantallazo Archivo Excel seguimiento cuentas de cobro CPS**
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 correspondientes al mes de OCTUBRE, y su respectiva transmisión conforme a los lineamientos normativos vigentes.	**Anexo N° 11. Pantallazo Facturas emitidas mes de OCTUBRE 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 oficios y llamadas telefónicas a los arrendatarios con saldos pendientes, recordándoles sus obligaciones y fechas límite.	**Anexo N° 12. Proyección de archivo Excel para control mensual de cobro arriendos plaza de mercado**
13. Las demás asignadas por el supervisor que tengan relación con el objeto contractual	✓ Elaboración y envío de respuesta a los oficios remitidos por la Estación de Policía, mediante el cual se solicitaban los saldos de las cuentas FONSET y Medidas Correctivas. ✓ Se realiza apoyo y participación en la jornada de trabajo con la comunidad para la elaboración de placa huella en las veredas Monjas y La Charca. ✓ El día 30 de septiembre se realiza apoyo en la toma de registro fotográfico de evento correspondiente a cabalgata en la feria ganadera.	**Anexo N° 13. Pantallazos envío respuesta policía nacional** **Registro fotográfico jornada de trabajo.** **Pantallazo envio 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.1.018.436.744
CONTRATISTA

Anexo N° 1. Registro Fotográfico planillas recibido facturación electrónica

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

ENTREGA FACTURAS ELECTRONICAS PLAZA DE MERCADO

FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE 2025

NOMBRE	CEDULA	N° FACTURAS	FIRMA
MIGUEL ANTONIO GARCIA	91.454.967	OIBA – 388	Miguel Antonio Garcia
NERGEN CORREDOR	28.268.058	OIBA - 389	
NICOLAS ARDILA CARDOZO	1.104.071.829	OIBA – 390 - 391	Nicolas Ardila Cardozo
OLGA LUCIA NARANJO	63.477.767	OIBA – 392 - 393	Olga Lucia Naranjo S.
OLINDA ARDILA	63.477.016	OIBA - 394	Olinda Ardila G.
ORLANDO RODRIGUEZ	91.454.100	OIBA - 395	Orlando Rodriguez S.
PEDRO DAVID CUADROS	5.653.506	OIBA - 396	pedro d cuadros
RUBIELA VARGAS	37.670.498	OIBA - 397	Rubiela Vargas.
SANDRA DIRAMA SUAREZ	63.494.981	OIBA - 398	
FLAMINIO FAJARDO	91.014.902	OIBA - 399	Flaminio Fajardo P.
YEFERSON HERNANDEZ	91.076.863	OIBA - 400	Yeferson Hernandez
YONLEYDY MARIÑO NIÑO	63.477.572	OIBA - 401	Yonleydy Mariño

ALCALDÍA MUNICIPAL OIBA SANTANDER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal: 683021
Correo electrónico: contactenos@oiba-santander.gov.co
Página web: www.oiba-santander.gov.co

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

ENTREGA FACTURAS ELECTRONICAS PLAZA DE MERCADO

FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE 2025

NOMBRE	CEDULA	N° FACTURAS	FIRMA
ELFA GARCIA CORREDOR	28.268.277	OIBA - 373	Elfa Garcia
ELICENIA BELTRAN	28.268.936	OIBA - 374	Elicenia Beltran Suarez
ERIKA JULIANA SAENZ	1.049.610.927	OIBA - 375	Erika Julia Saenz
EYVER CAMILO AGUILAR	1.051.212.591	OIBA - 376	
JAVIER ARDILA	80.490.482	OIBA - 379	Javier Ardila Solano
LEIDY ROCIO CASTILLO	53.106.738	OIBA – 380	Leidy Castillo
LUIS EDUARDO PATARROYO	91.002.009	OIBA - 381	
LUZ ALBA CORTES	28.268.870	OIBA - 382	Luz Cortes.
LUZ MARINA ZUÑIGA	31.830.388	OIBA - 383	
LUZ STELLA GOMEZ	63.477.224	OIBA - 384	
MARIA PATRICIA VARGAS	37.898.859	OIBA - 385	Maria Patricia Vargas.
MARIELA TAPIAS	63.287.409	OIBA - 386	Mariela Tapias
MARIO AUGUSTO OSORIO	91.455.041	OIBA - 387	

ALCALDÍA MUNICIPAL OIBA SANTANDER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal: 683021
Correo electrónico: contactenos@oiba-santander.gov.co
Página web: www.oiba-santander.gov.co

Anexo N° 2. Registro Fotográfico informe remitido.

ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión 02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 16 de octubre 2025

Doctor:
ELKIN ALFONSO REYES PLATA
Alcalde Municipal

Objeto del informe: Presentar a corte de 30 de septiembre el estado de cartera correspondiente a las personas sin contrato, sin acuerdo de pago o acuerdos de pago incumplidos.

Año de Vigencia	Nombre	Sector	Valor Total de Cartera	Estado	Telefono
2022 a sep 2025	Rosa Forero	Hortalizas	$4.866.526	Sin contrato	3044147575
2022 a sep 2025	Jaime Caicedo	Hortalizas	$4.423.474	Sin contrato	3224043371
2022 a sep 2025	Luz Marina Aguilar	Hortalizas	$1.835.664	Sin contrato	
2024 a sep 2025	Gloria Garcia	Hortalizas	$1.275.326	Sin contrato	3102301769
2023 – 2024	Tulia Mata	Hortalizas	$1.936.784	Sin contrato	3213877273
2022	Carlos Beltrán	Hortalizas	$456.000	Sin contrato	3044147575
2022 a sep 2025	Mariela Aguilar	Hortalizas	$4.302.762	Sin contrato	3124984364
2022 - 2024	Alicia Pinto	Hortalizas	$826.632	Sin contrato	
2021 a sep 2025	Sandra Milena Rojas	Pollo	$4.313.830	Sin contrato	3232234961
2025	Olga Castillo	Pollo	$896.382	Sin contrato	3143948134
2021 – 2023	Maria Carmenza Carreño	Pollo	$3.103.888	Contrato 2023/ desocupo puesto	3118762910
2021 a sep 2025	Cirifredo Lopez	Carne	$11.917.575	Sin contrato	3108086022
2023	Celiano Tarazona	Carne	1.908.540	Contrato 2023	
2025	Olga Patricia Gomez	Carne	$2.240.955	Sin contrato	3202094569
2021 a sep 2025	Rubiela Infante	Carne	$9.041.335	Sin contrato	3176698368
2023 a sep 2025	Pedro Antonio Ramos	Carne	$6.578.398	Acuerdo pago incumplido sin contrato	3104858376
2023 a dic 2024	Carlos Alberto Ramos	Carne	$2.859.066	Acuerdo pago incumplido/ desocupo puesto	3142539824
2023 a sep 2025	Luz Angela Amorocho	Comida	$5.135.745	Sin contrato	[illegible]
2022 a 2024	Pedro Nel López	Pescado	$1.399.798	Entrego cubiculo	3166379849
	TOTAL		$69.318.674		

ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión 02
Código: F-E-DEM-06

Cabe resaltar que las personas anteriormente descritas se encuentran usufructuando del espacio público a excepción de las que están resaltadas.

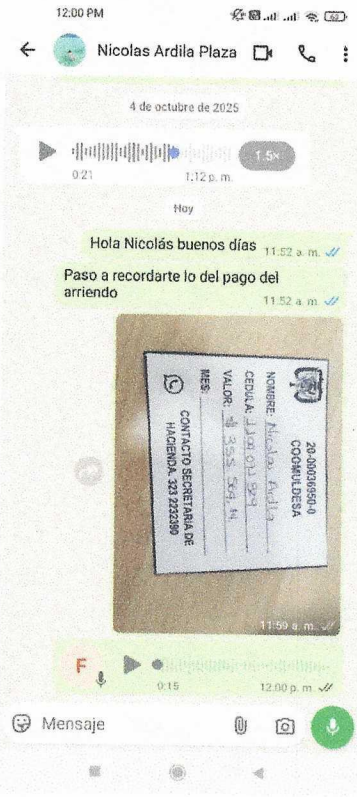
Atentamente,

VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
Secretaria de Hacienda
Municipio de Oiba

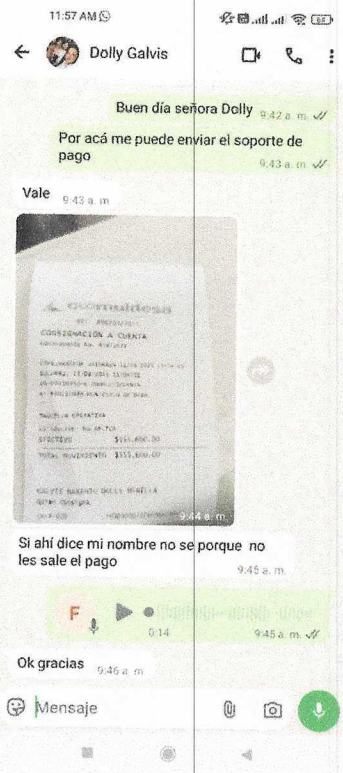
Proyectó: Maria Fernanda Unigarro Ramos
CPS – Secretaria de Hacienda

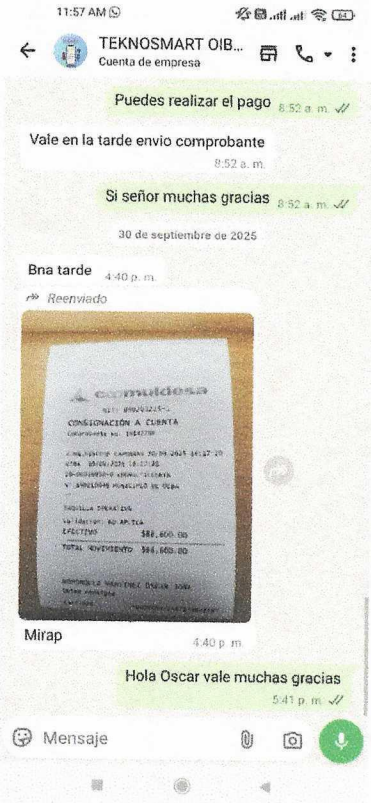
ALCALDIA MUNICIPAL OIBA SANTANDER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal 683021
Correo electronico contactenos@oiba-santander.gov.co
Pagina web www.oiba-santander.gov.co

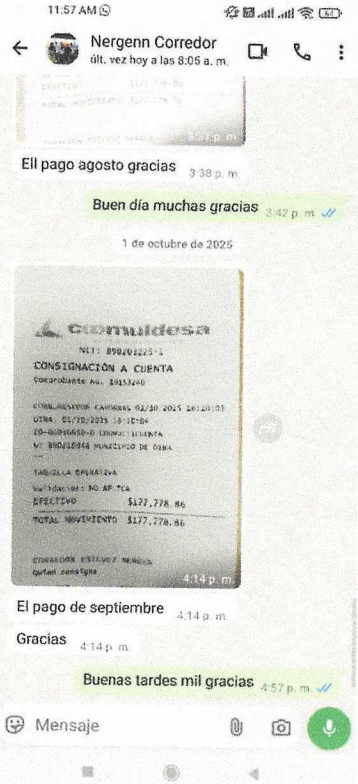
Anexo N° 3. Pantallazos msj via Whasapth comerciantes

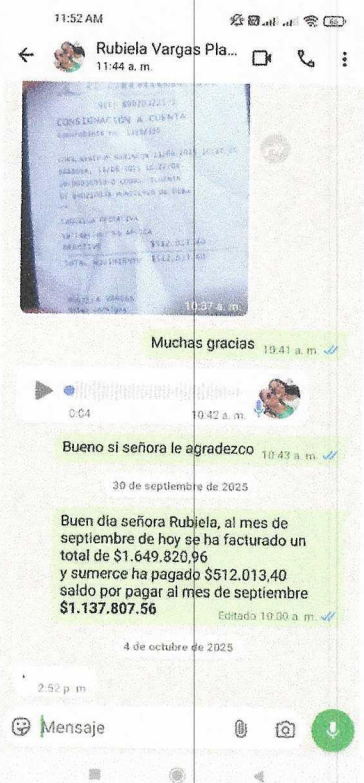




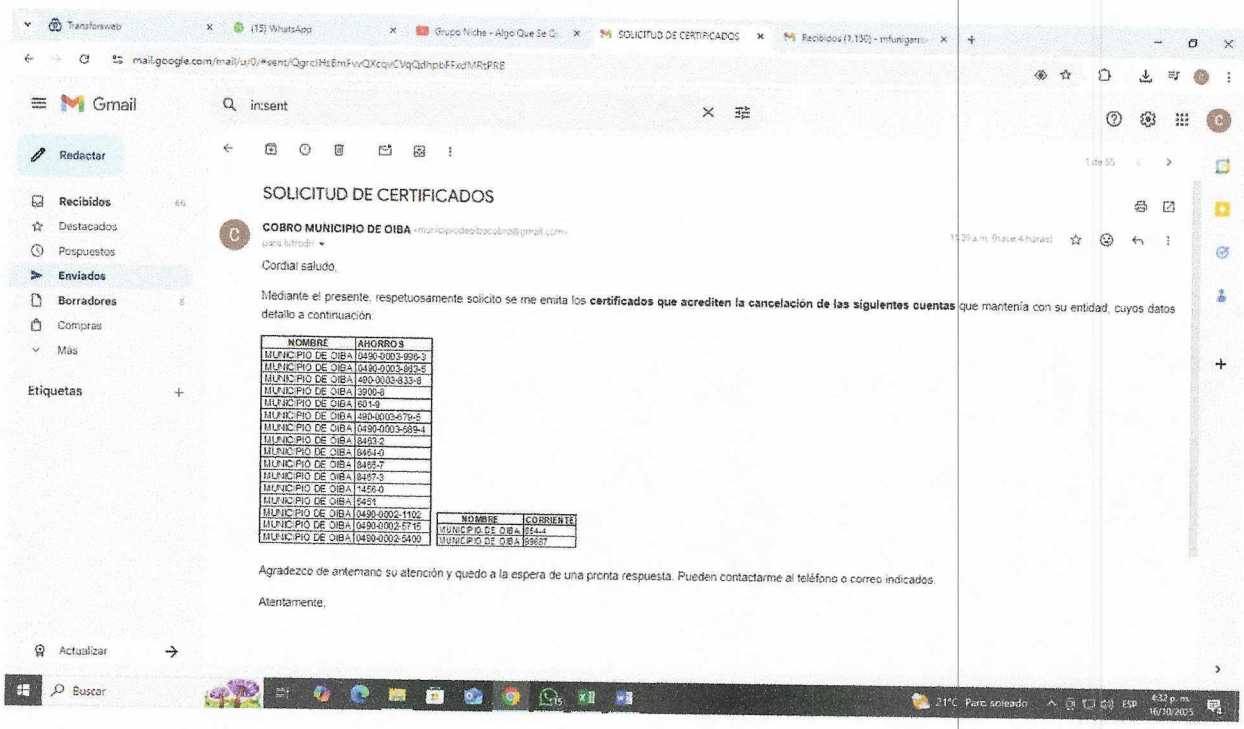








Anexo N° 4. Solicitud a entidad bancaria.



Gmail — Redactar — Recibidos — Destacados — Pospuestos — Enviados — Borradores — Compras — Más — Etiquetas — Actualizar

SOLICITUD DE CERTIFICADOS

COBRO MUNICIPIO DE OIBA <municipiodeoibacobro@gmail.com>
para tutrodri

Cordial saludo,

Mediante el presente, respetuosamente solicito se me emita los **certificados que acrediten la cancelación de las siguientes cuentas** que mantenía con su entidad, cuyos datos detallo a continuación.

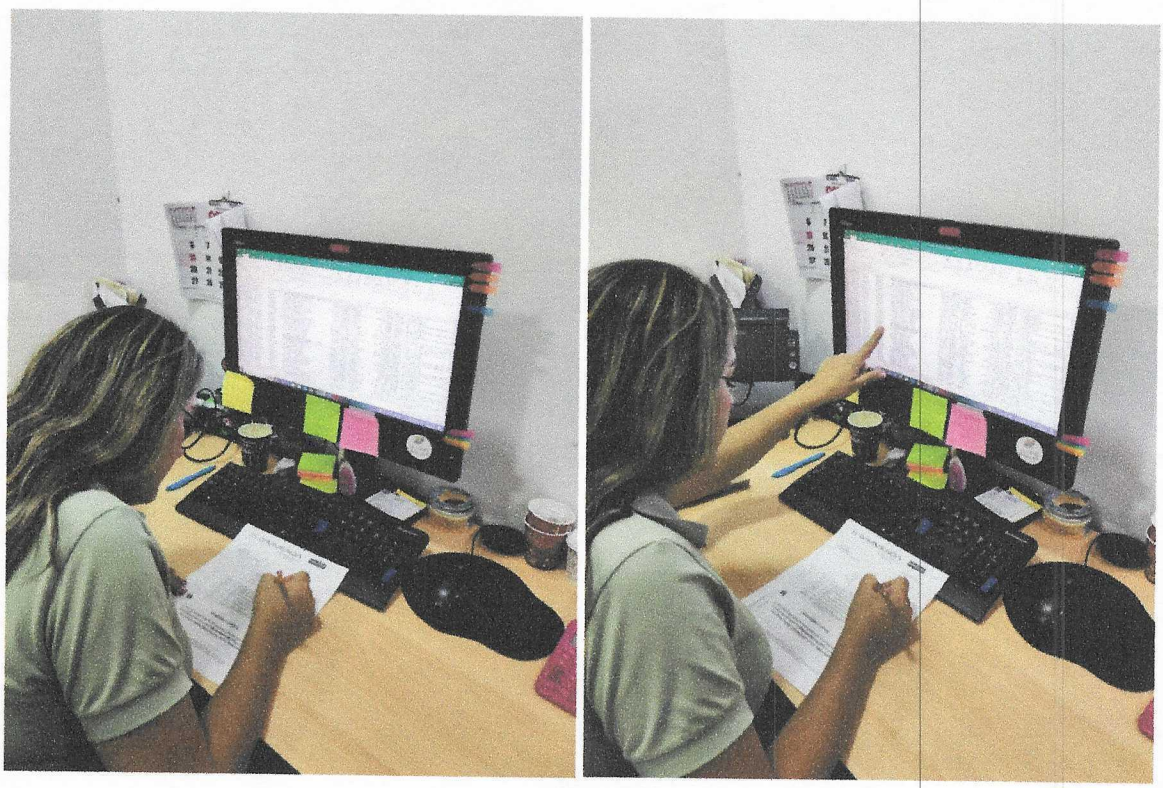
NOMBRE	AHORROS
MUNICIPIO DE OIBA	0490-0003-926-3
MUNICIPIO DE OIBA	0490-0003-883-5
MUNICIPIO DE OIBA	490-0003-833-8
MUNICIPIO DE OIBA	3900-8
MUNICIPIO DE OIBA	601-9
MUNICIPIO DE OIBA	490-0003-679-5
MUNICIPIO DE OIBA	0490-0003-589-4
MUNICIPIO DE OIBA	8493-2
MUNICIPIO DE OIBA	8464-0
MUNICIPIO DE OIBA	8465-7
MUNICIPIO DE OIBA	8467-3
MUNICIPIO DE OIBA	1456-0
MUNICIPIO DE OIBA	8451
MUNICIPIO DE OIBA	0490-0002-1102
MUNICIPIO DE OIBA	0490-0002-5715
MUNICIPIO DE OIBA	0490-0002-5490

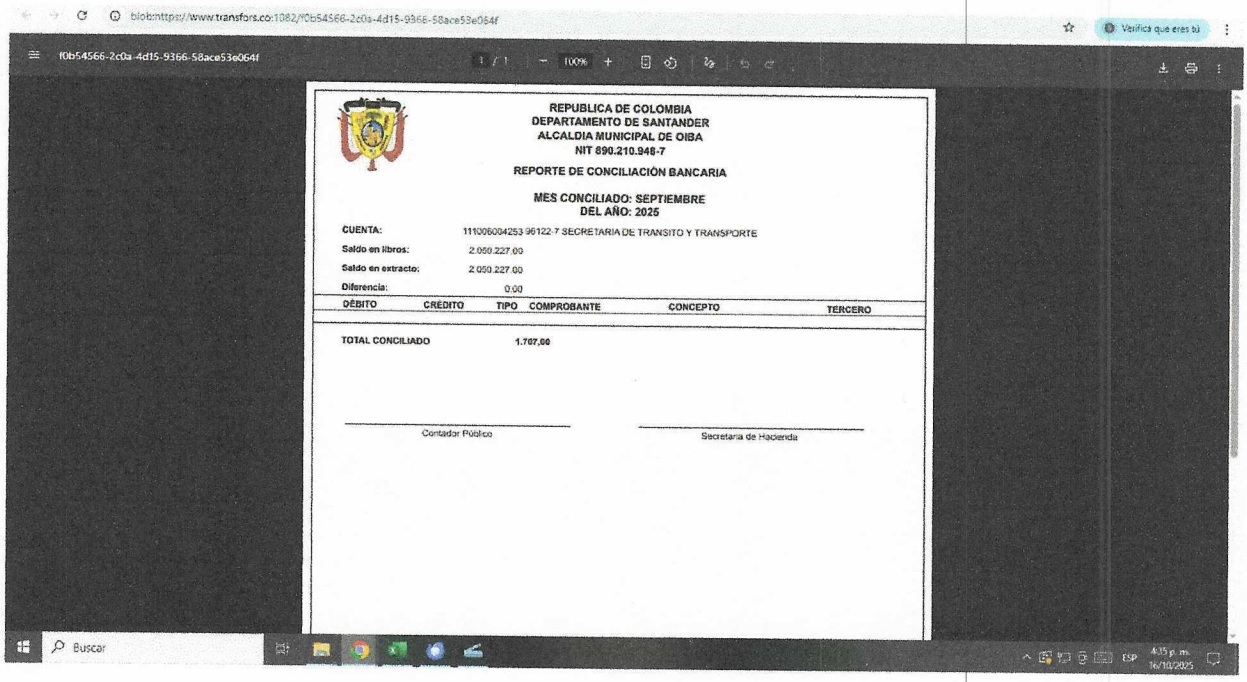
NOMBRE	CORRIENTE
MUNICIPIO DE OIBA	8544-4
MUNICIPIO DE OIBA	89687

Agradezco de antemano su atención y quedo a la espera de una pronta respuesta. Pueden contactarme al teléfono o correo indicados.

Atentamente,

Anexo N° 5. Registro Fotográfico seguimiento conciliaciones bancarias.





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

REPORTE DE CONCILIACIÓN BANCARIA

MES CONCILIADO: SEPTIEMBRE
DEL AÑO: 2025

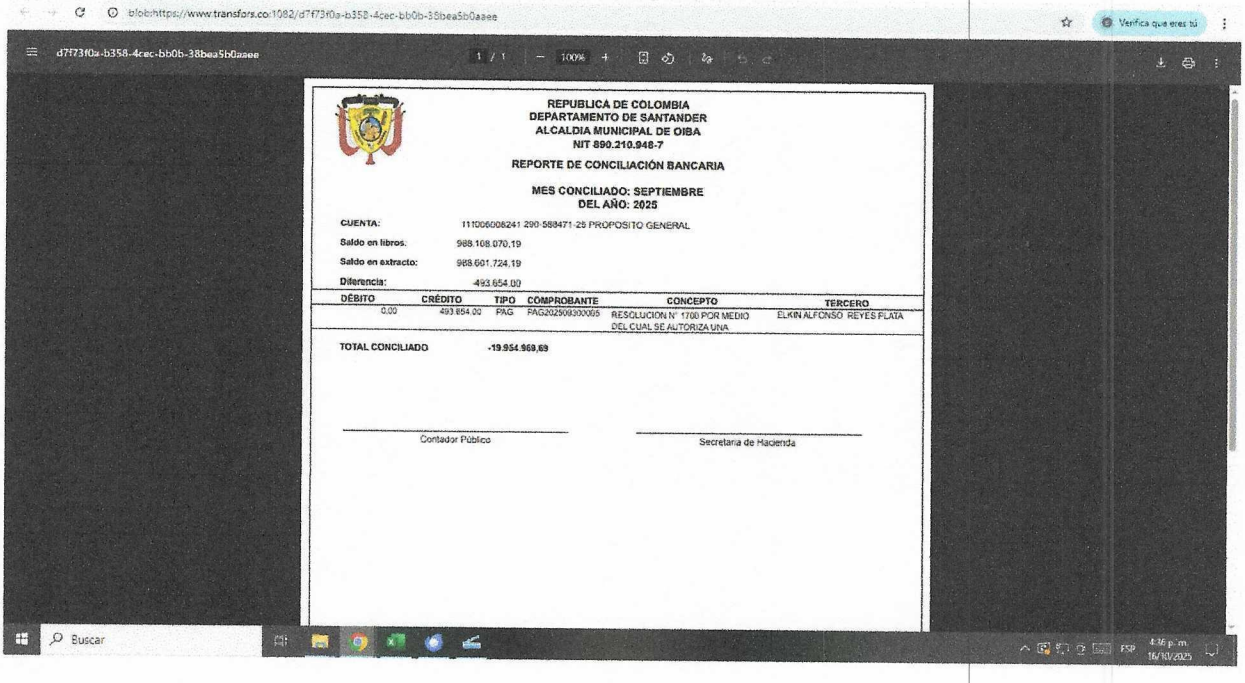
CUENTA: 111006004253 96122-7 SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
Saldo en libros: 2.050.227,00
Saldo en extracto: 2.050.227,00
Diferencia: 0,00

DÉBITO	CRÉDITO	TIPO	COMPROBANTE	CONCEPTO	TERCERO

TOTAL CONCILIADO 1.707,00

Contador Público

Secretaria de Hacienda



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

REPORTE DE CONCILIACIÓN BANCARIA

MES CONCILIADO: SEPTIEMBRE
DEL AÑO: 2025

CUENTA: 111006008241 290-588471-25 PROPOSITO GENERAL
Saldo en libros: 988.108.070,19
Saldo en extracto: 988.601.724,19
Diferencia: 493.654,00

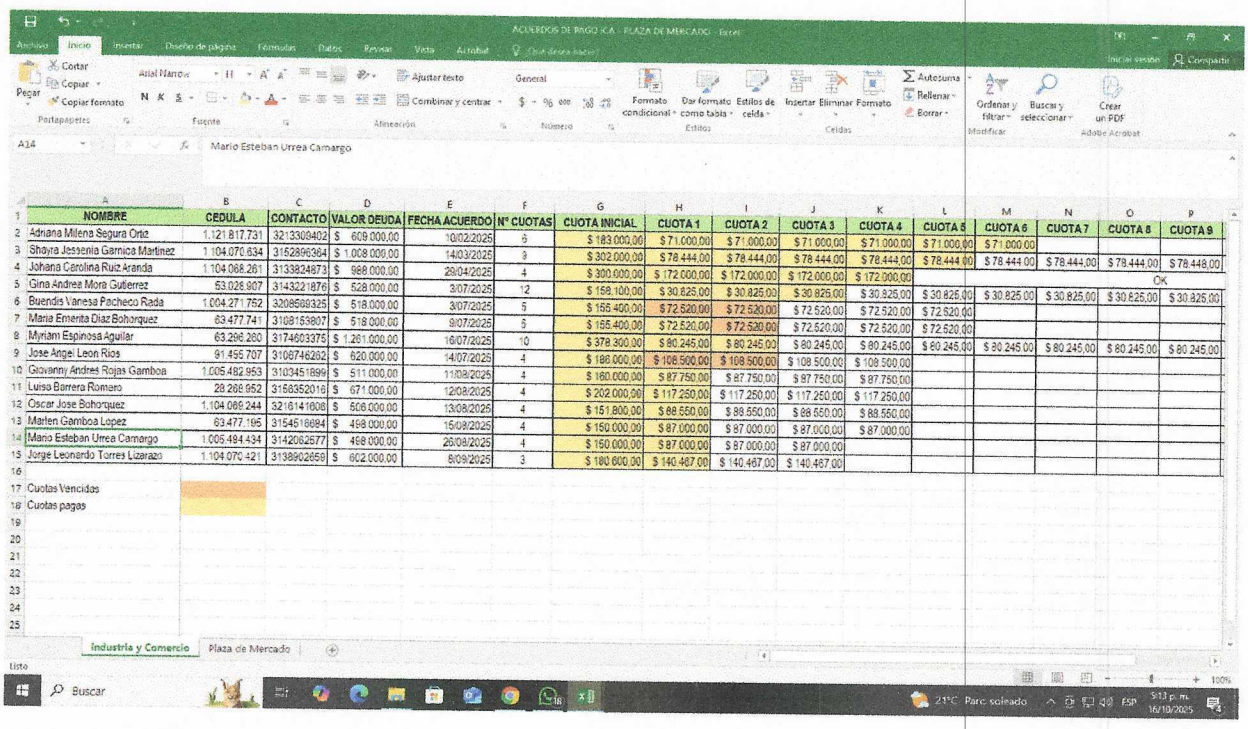
DÉBITO	CRÉDITO	TIPO	COMPROBANTE	CONCEPTO	TERCERO
0,00	493.654,00	PAG	PAG202509300005	RESOLUCION N° 1700 POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA UNA	ELKIN ALFONSO REYES FLATA

TOTAL CONCILIADO -19.954.969,69

Contador Público

Secretaria de Hacienda

Anexo N° 6. Actualización Archivo Excel Gestión de Cobro Acuerdos de Pago arriendo plaza de mercado e Industria y Comercio y pantallazos comunicación vía WhatsApp



ACUERDOS DE PAGO ICA - PLAZA DE MERCADO - Excel

A14: Mario Esteban Urrea Camargo

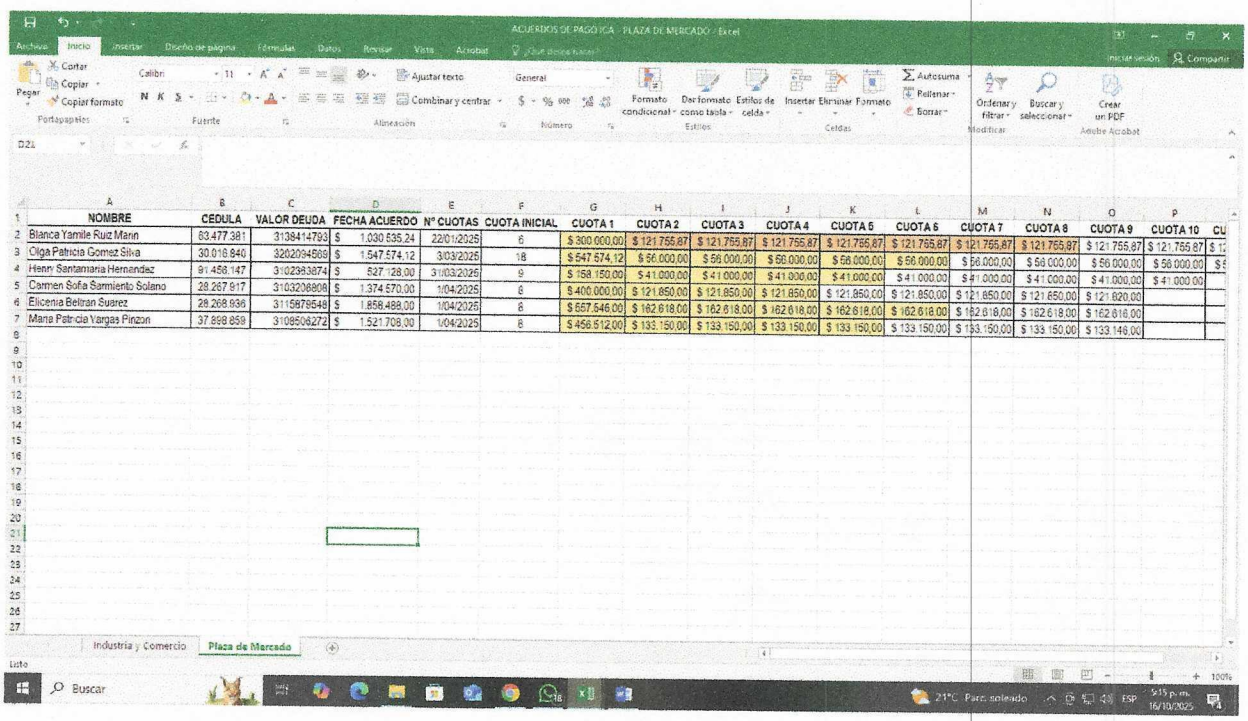
NOMBRE	CEDULA	CONTACTO	VALOR DEUDA	FECHA ACUERDO	N° CUOTAS	CUOTA INICIAL	CUOTA 1	CUOTA 2	CUOTA 3	CUOTA 4	CUOTA 5	CUOTA 6	CUOTA 7	CUOTA 8	CUOTA 9
Adriana Milena Segura Ortiz	1.121.817.731	3213308402	$ 609.000,00	10/02/2025	9	$ 183.000,00	$ 71.000,00	$ 71.000,00	$ 71.000,00	$ 71.000,00	$ 71.000,00	$ 71.000,00			
Shayra Jesseniia Garnica Martinez	1.104.070.634	3152896364	$ 1.008.000,00	14/03/2025	9	$ 302.000,00	$ 78.444,00	$ 78.444,00	$ 78.444,00	$ 78.444,00	$ 78.444,00	$ 78.444,00	$ 78.444,00	$ 78.444,00	$ 78.448,00
Johana Carolina Ruiz Aranda	1.104.068.261	3133824673	$ 988.000,00	28/04/2025	4	$ 300.000,00	$ 172.000,00	$ 172.000,00	$ 172.000,00	$ 172.000,00					
Gina Andrea Mora Gutierrez	53.028.907	3143221876	$ 528.000,00	3/07/2025	12	$ 156.100,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00	$ 30.825,00
Buendis Vanesa Pacheco Rada	1.004.271.752	3208569325	$ 518.000,00	3/07/2025	5	$ 155.400,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00			
Maria Ementa Diaz Bohorquez	63.477.741	3108153807	$ 518.000,00	9/07/2025	5	$ 155.400,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00	$ 72.520,00			
Myriam Espinosa Aguilar	63.296.280	3174603375	$ 1.261.000,00	16/07/2025	10	$ 378.300,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00	$ 80.245,00
Jose Angel Leon Rios	91.456.707	3108746262	$ 620.000,00	14/07/2025	4	$ 186.000,00	$ 108.500,00	$ 108.500,00	$ 108.500,00	$ 108.500,00					
Giovanny Andres Rojas Gamboa	1.005.482.953	3103451899	$ 511.000,00	11/08/2025	4	$ 160.000,00	$ 87.750,00	$ 87.750,00	$ 87.750,00	$ 87.750,00					
Luisa Barrera Romero	28.268.952	3158352016	$ 671.000,00	12/08/2025	4	$ 202.000,00	$ 117.250,00	$ 117.250,00	$ 117.250,00	$ 117.250,00					
Oscar Jose Bohorquez	1.104.069.244	3216141608	$ 506.000,00	13/08/2025	4	$ 151.800,00	$ 88.550,00	$ 88.550,00	$ 88.550,00	$ 88.550,00					
Marlen Gamboa Lopez	63.477.195	3154616684	$ 498.000,00	15/08/2025	4	$ 150.000,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00					
Mario Esteban Urrea Camargo	1.005.494.434	3142062677	$ 498.000,00	26/08/2025	4	$ 150.000,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00						
Jorge Leonardo Torres Lizarazo	1.104.070.421	3138902659	$ 602.000,00	8/09/2025	3	$ 180.600,00	$ 140.467,00	$ 140.467,00	$ 140.467,00						

Cuotas Vencidas

Cuotas pagas

OK

Industria y Comercio | Plaza de Mercado



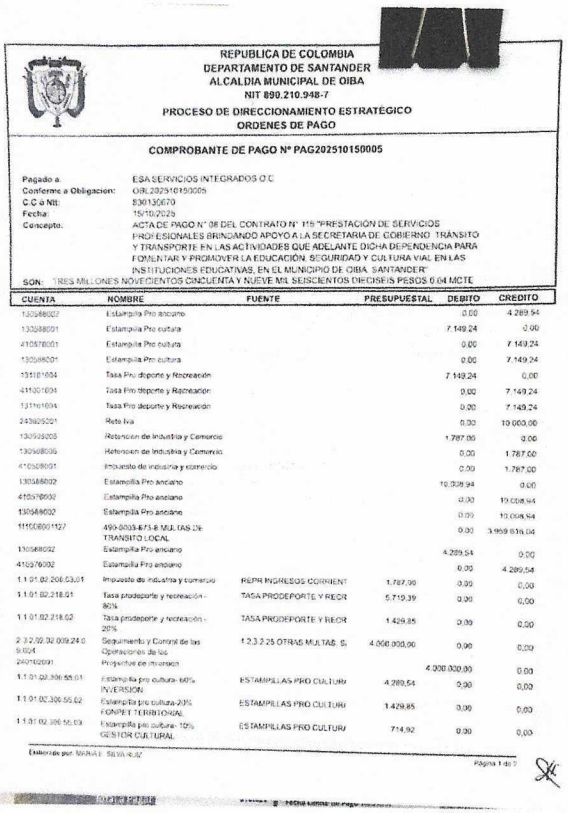
ACUERDOS DE PAGO ICA - PLAZA DE MERCADO - Excel

D21:

NOMBRE	CEDULA	VALOR DEUDA	FECHA ACUERDO	N° CUOTAS	CUOTA INICIAL	CUOTA 1	CUOTA 2	CUOTA 3	CUOTA 4	CUOTA 5	CUOTA 6	CUOTA 7	CUOTA 8	CUOTA 9	CUOTA 10	CU
Blanca Yamile Ruiz Marin	63.477.381	3138414793	$ 1.030.835,24	22/01/2025	6	$ 300.000,00	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 121.755,87	$ 12
Olga Patricia Gomez Silva	30.018.840	3202094568	$ 1.547.574,12	3/03/2025	18	$ 547.574,12	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 5
Henry Santamaria Hernandez	91.456.147	3102983874	$ 827.128,00	31/03/2025	9	$ 158.150,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	
Carmen Sofia Sarmiento Solano	28.267.917	3103208808	$ 1.374.570,00	1/04/2025	8	$ 400.000,00	$ 121.850,00	$ 121.850,00	$ 121.850,00	$ 121.850,00	$ 121.850,00	$ 121.850,00	$ 121.850,00	$ 121.850,00	$ 121.820,00	
Elicenia Beltran Suarez	28.268.936	3115879548	$ 1.858.488,00	1/04/2025	8	$ 667.546,00	$ 162.618,00	$ 162.618,00	$ 162.618,00	$ 162.618,00	$ 162.618,00	$ 162.618,00	$ 162.618,00	$ 162.618,00	$ 162.616,00	
Maria Patricia Vargas Pinzon	37.898.859	3108506272	$ 1.521.708,00	1/04/2025	8	$ 456.512,00	$ 133.150,00	$ 133.150,00	$ 133.150,00	$ 133.150,00	$ 133.150,00	$ 133.150,00	$ 133.150,00	$ 133.150,00	$ 133.146,00	

Industria y Comercio | Plaza de Mercado

Anexo N° 7. Registro Fotográfico verificación comprobantes de Pago y cuentas de cobro CPS



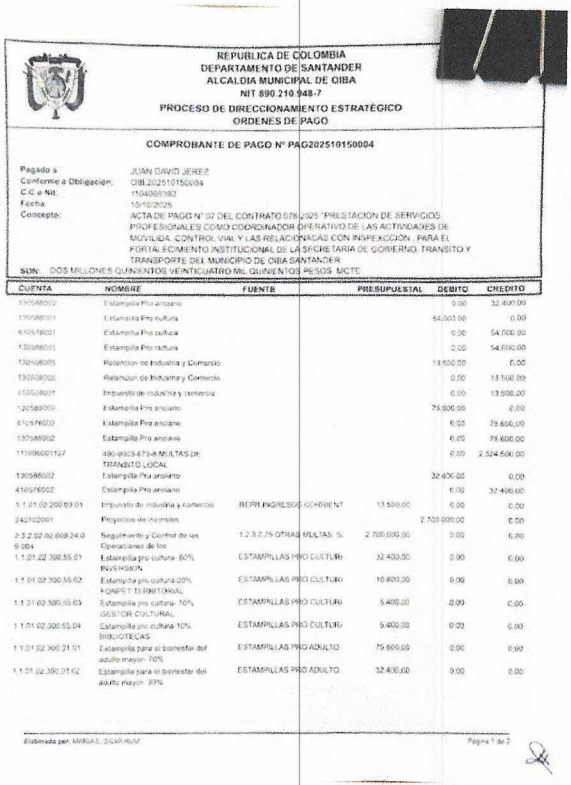
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890.210.948-7
PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ORDENES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO N° PAG202510150005

Pagado a: ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C
Conforme a Obligacion: OBL202510150005
C.C o Nit: 830130670
Fecha: 15/10/2025
Concepto: ACTA DE PAGO N.° 08 DEL CONTRATO N° 119 "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO TRANSITO Y TRANSPORTE EN LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE DICHA DEPENDENCIA PARA FOMENTAR Y PROMOVER LA EDUCACIÓN, SEGURIDAD Y CULTURA VIAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER"
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 0.04 MCTE

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTAL	DEBITO	CREDITO
130588002	Estampilla Pro anciano			0.00	4.289.54
130588001	Estampilla Pro cultura			7.149.24	0.00
410576001	Estampilla Pro cultura			0.00	7.149.24
130588001	Estampilla Pro cultura			0.00	7.149.24
131101004	Tasa Pro deporte y Recreación			7.149.24	0.00
411001004	Tasa Pro deporte y Recreación			0.00	7.149.24
131101004	Tasa Pro deporte y Recreación			0.00	7.149.24
243025201	Rete Iva			0.00	10.000.00
130928005	Retencion de Industria y Comercio			1.787.00	0.00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			0.00	1.787.00
410508001	Impuesto de industria y comercio			0.00	1.787.00
130588002	Estampilla Pro anciano			10.008.94	0.00
410576002	Estampilla Pro anciano			0.00	10.008.94
130588002	Estampilla Pro anciano			0.00	10.008.94
111006001127	490-9003-673-8 MULTAS DE TRANSITO LOCAL			0.00	3.959.619.04
130588002	Estampilla Pro anciano			4.289.54	0.00
410576002	Estampilla Pro anciano			0.00	4.289.54
1.1.01.02.200.03.01	Impuesto de industria y comercio	REPR INGRESOS CORRIENT	1.787,00	0,00	0,00
1.1.01.02.218.01	Tasa prodeporte y recreación - 80%	TASA PRODEPORTE Y REOR	5.719,39	0,00	0,00
1.1.01.02.218.02	Tasa prodeporte y recreación - 20%	TASA PRODEPORTE Y REOR	1.429,85	0,00	0,00
2.3.2.02.02.009.24.0 9.004	Seguimiento y Control de las Operaciones de los	1.2.3.2.25 OTRAS MULTAS, S	4.000.000,00	0,00	0,00
240102091	Proyectos de inversion			4.000.000,00	0,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura- 60% INVERSION	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	4.289,54	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.02	Estampilla pro cultura-20% FONPET TERRITORIAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	1.429,85	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.03	Estampilla pro cultura- 10% GESTOR CULTURAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	714,92	0,00	0,00

Elaborado por: MARIA E. SILVA RUIZ
Página 1 de 2



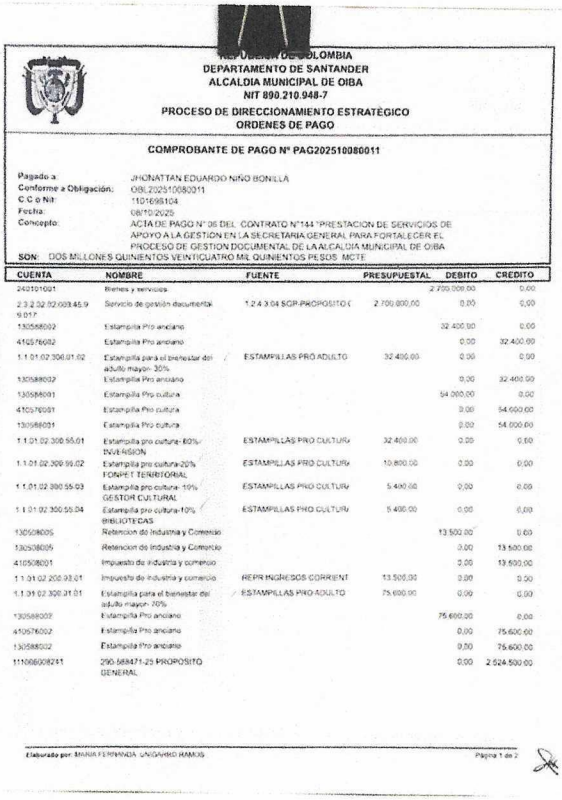
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890.210.948-7
PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ORDENES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO N° PAG202510150004

Pagado a: JUAN DAVID JEREZ
Conforme a Obligacion: OBL202510150004
C.C o Nit: 1104068382
Fecha: 15/10/2025
Concepto: ACTA DE PAGO N° 07 DEL CONTRATO 078 2025 "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR OPERATIVO DE LAS ACTIVIDADES DE MOVILIDA, CONTROL VIAL Y LAS RELACIONADAS CON INSPEXCCION , PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTAL	DEBITO	CREDITO
130588002	Estampilla Pro anciano			0.00	32.400.00
130588001	Estampilla Pro cultura			54.000.00	0.00
410576001	Estampilla Pro cultura			0.00	54.000.00
130588001	Estampilla Pro cultura			0.00	54.000.00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			13.500.00	0.00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			0.00	13.500.00
410508001	Impuesto de industria y comercio			0.00	13.500.00
130589009	Estampilla Pro anciano			79.600.00	0.00
410576002	Estampilla Pro anciano			0.00	79.600.00
130588002	Estampilla Pro anciano			0.00	79.600.00
111006001127	490-9003-673-8 MULTAS DE TRANSITO LOCAL			0.00	2.324.500.00
130588002	Estampilla Pro anciano			32.400.00	0.00
410576002	Estampilla Pro anciano			0.00	32.400.00
1.1.01.02.200.03.01	Impuesto de industria y comercio	REPR INGRESOS CORRIENT	13.500,00	0,00	0,00
240102091	Proyectos de inversion			2.703.000,00	0,00
2.3.2.02.02.009.24.0 9.004	Seguimiento y Control de las Operaciones de los	1.2.3.2.25 OTRAS MULTAS, S	2.700.000,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura- 60% INVERSION	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	32.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.02	Estampilla pro cultura-20% FONPET TERRITORIAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	10.800,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.03	Estampilla pro cultura- 10% GESTOR CULTURAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	5.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.04	Estampilla pro cultura-10% BIBLIOTECAS	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	5.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.01.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor- 70%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	75.600,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.01.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor- 30%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	32.400,00	0,00	0,00

Elaborado por: MARIA E. SILVA RUIZ
Página 1 de 2



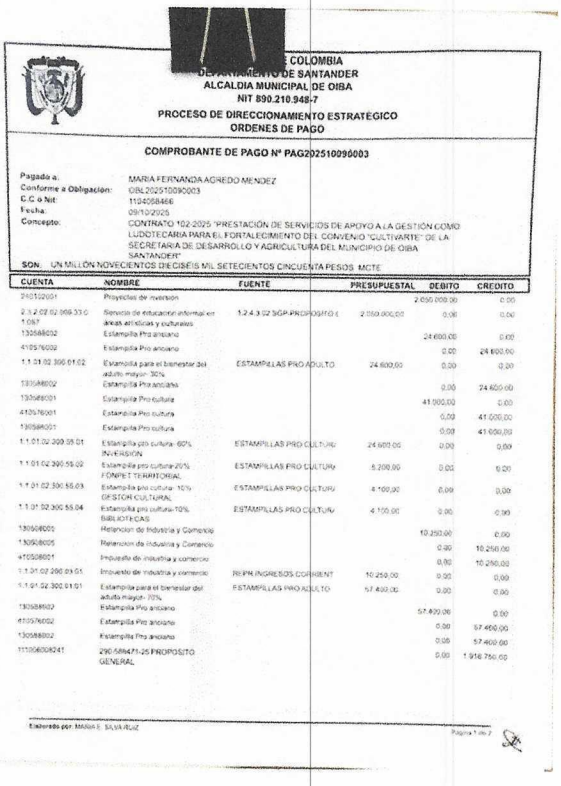
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890.210.948-7
PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ORDENES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO N° PAG202510080011

Pagado a: JHONATTAN EDUARDO NIÑO BONILLA
Conforme a Obligación: OBL202510080011
C.C o Nit: 1101699104
Fecha: 08/10/2025
Concepto: ACTA DE PAGO N° 06 DEL CONTRATO N°144 "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA GENERAL PARA FORTALECER EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTAL	DEBITO	CREDITO
240102091	Bienes y servicios			2.700.000,00	0,00
2.3.2.02.02.009.45.9 9.017	Servicio de gestión documental	1.2.4.3.04 SGP-PROPOSITO G	2.700.000,00	0,00	0,00
130588002	Estampilla Pro anciano			32.400,00	0,00
410576002	Estampilla Pro anciano			0,00	32.400,00
1.1.01.02.300.01.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor- 30%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	32.400,00	0,00	0,00
130588002	Estampilla Pro anciano			0,00	32.400,00
130588001	Estampilla Pro cultura			54.000,00	0,00
410576001	Estampilla Pro cultura			0,00	54.000,00
130588001	Estampilla Pro cultura			0,00	54.000,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura- 60% INVERSION	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	32.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.02	Estampilla pro cultura-20% FONPET TERRITORIAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	10.800,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.03	Estampilla pro cultura- 10% GESTOR CULTURAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	5.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.04	Estampilla pro cultura-10% BIBLIOTECAS	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	5.400,00	0,00	0,00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			13.500,00	0,00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			0,00	13.500,00
410508001	Impuesto de industria y comercio			0,00	13.500,00
1.1.01.02.200.03.01	Impuesto de industria y comercio	REPR INGRESOS CORRIENT	13.500,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.01.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor- 70%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	75.600,00	0,00	0,00
130588002	Estampilla Pro anciano			75.600,00	0,00
410576002	Estampilla Pro anciano			0,00	75.600,00
130588002	Estampilla Pro anciano			0,00	75.600,00
111006008241	290-588471-25 PROPOSITO GENERAL			0,00	2.524.500,00

Elaborado por: MARIA FERNANDA CAICAMBO RAMOS
Página 1 de 2



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890.210.948-7
PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ORDENES DE PAGO

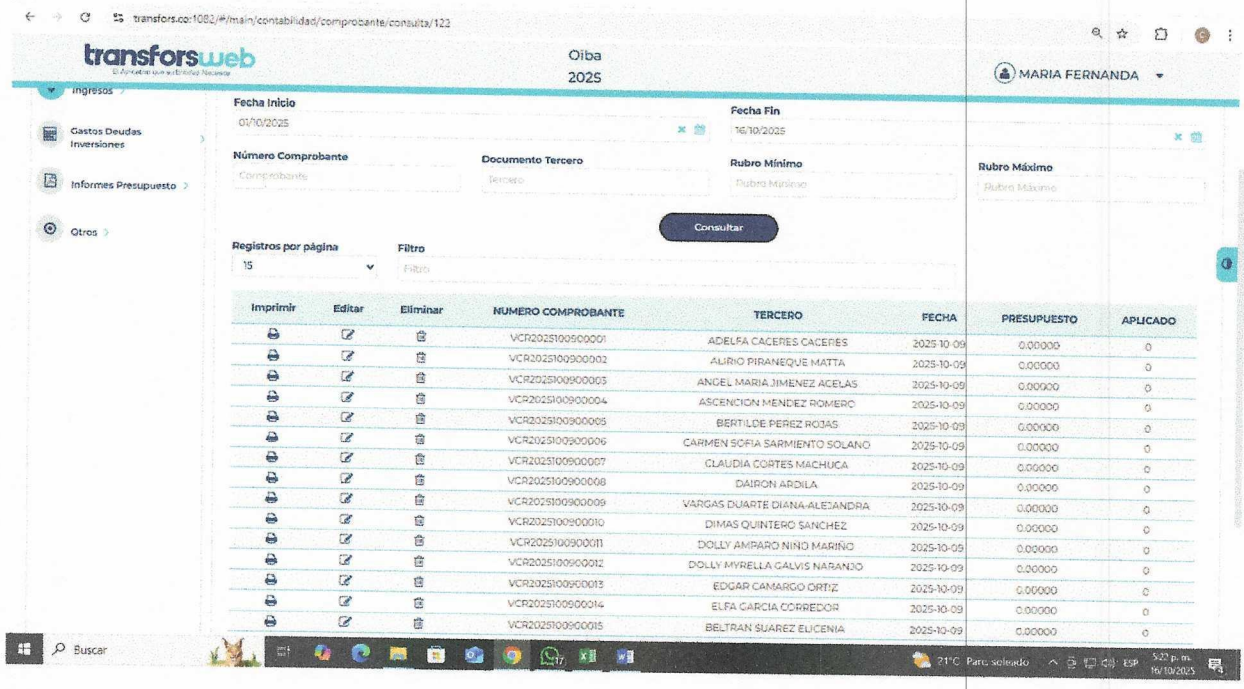
COMPROBANTE DE PAGO N° PAG202510090003

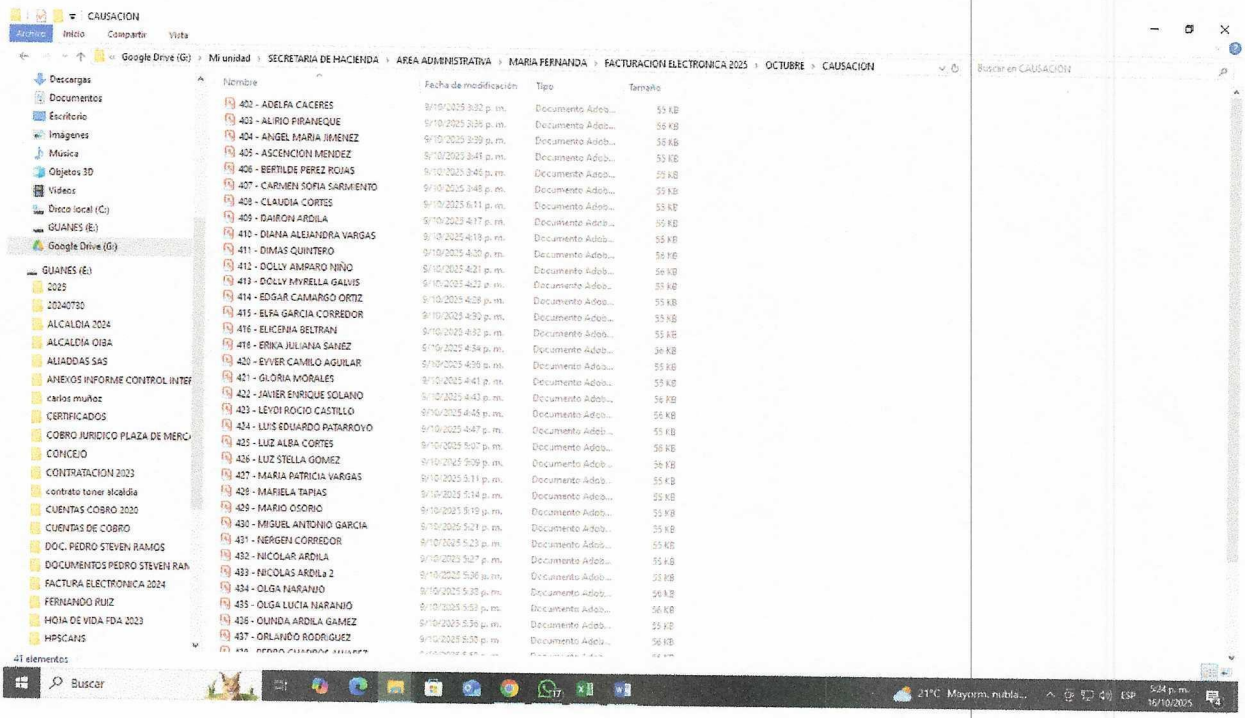
Pagado a: MARIA FERNANDA AGREDO MENDEZ
Conforme a Obligacion: OBL202510090003
C.C o Nit: 1104058466
Fecha: 09/10/2025
Concepto: CONTRATO 102-2025 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO LUDOTECARIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CONVENIO "CULTIVARTE" DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER"
SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

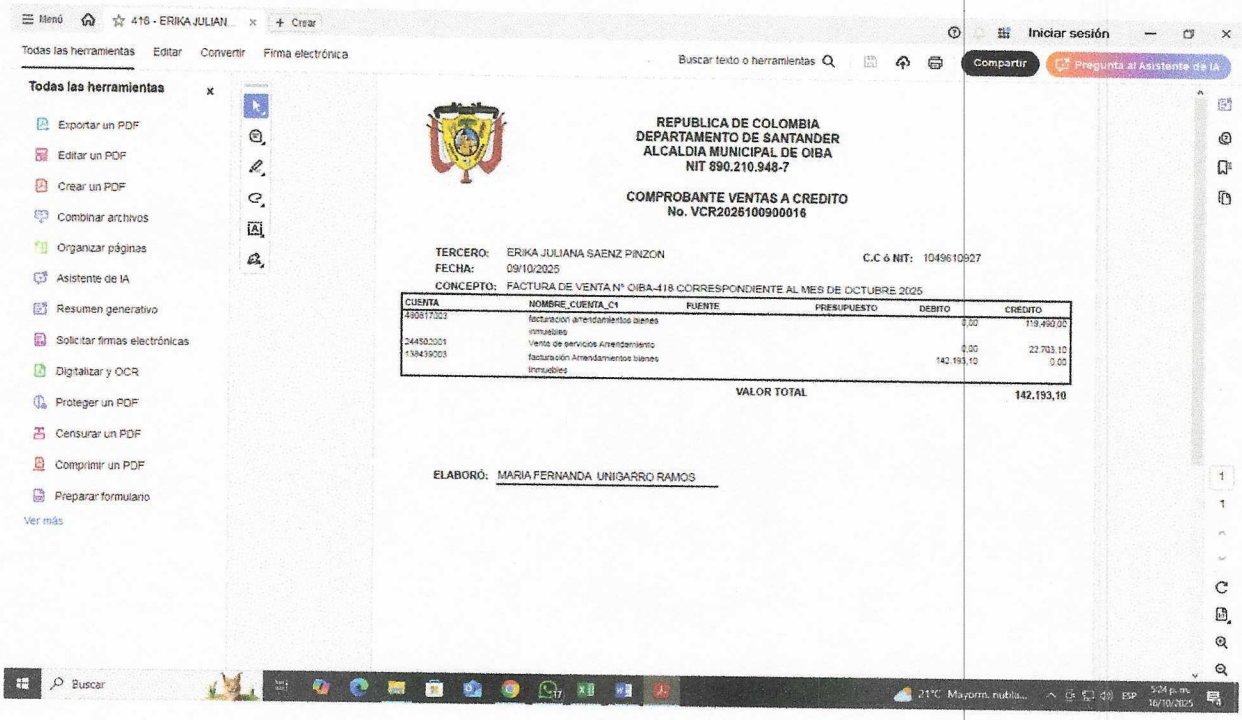
CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTAL	DEBITO	CREDITO
240102091	Proyectos de inversion			2.050.000,00	0,00
2.3.2.02.02.009.33.0 1.087	Servicio de educacion informal en áreas artísticas y culturales	1.2.4.3.02 SGP-PROPOSITO G	2.050.000,00	0,00	0,00
130588002	Estampilla Pro anciano			24.600,00	0,00
410576002	Estampilla Pro anciano			0,00	24.600,00
1.1.01.02.300.01.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor- 30%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	24.600,00	0,00	0,00
130588002	Estampilla Pro anciano			0,00	24.600,00
130588001	Estampilla Pro cultura			41.000,00	0,00
410576001	Estampilla Pro cultura			0,00	41.000,00
130588001	Estampilla Pro cultura			0,00	41.000,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura- 60% INVERSION	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	24.600,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.02	Estampilla pro cultura-20% FONPET TERRITORIAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	8.200,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.03	Estampilla pro cultura- 10% GESTOR CULTURAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	4.100,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.04	Estampilla pro cultura-10% BIBLIOTECAS	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	4.100,00	0,00	0,00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			10.250,00	0,00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			0,00	10.250,00
410508001	Impuesto de industria y comercio			0,00	10.250,00
1.1.01.02.200.03.01	Impuesto de industria y comercio	REPR INGRESOS CORRIENT	10.250,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.01.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor- 70%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	57.400,00	0,00	0,00
130588002	Estampilla Pro anciano			57.400,00	0,00
410576002	Estampilla Pro anciano			0,00	57.400,00
130588002	Estampilla Pro anciano			0,00	57.400,00
111006008241	290-588471-25 PROPOSITO GENERAL			0,00	1.916.750,00

Elaborado por: MARIA E. SILVA RUIZ
Página 1 de 2

Anexo N° 8. Causación Facturación Electrónica periodo OCTUBRE 2025.







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

COMPROBANTE VENTAS A CREDITO
No. VCR2025100900016

TERCERO: ERIKA JULIANA SAENZ PINZON C.C ó NIT: 1049610927
FECHA: 09/10/2025
CONCEPTO: FACTURA DE VENTA N° OIBA-418 CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2025

CUENTA	NOMBRE_CUENTA_C1	FUENTE	PRESUPUESTO	DEBITO	CRÉDITO
4908173003	facturación arrendamientos bienes inmuebles			0.00	119.490,00
244503001	Venta de servicios Arrendamiento			0.00	22.703,10
138439003	facturación Arrendamientos bienes inmuebles			142.193,10	0.00
			VALOR TOTAL		142.193,10

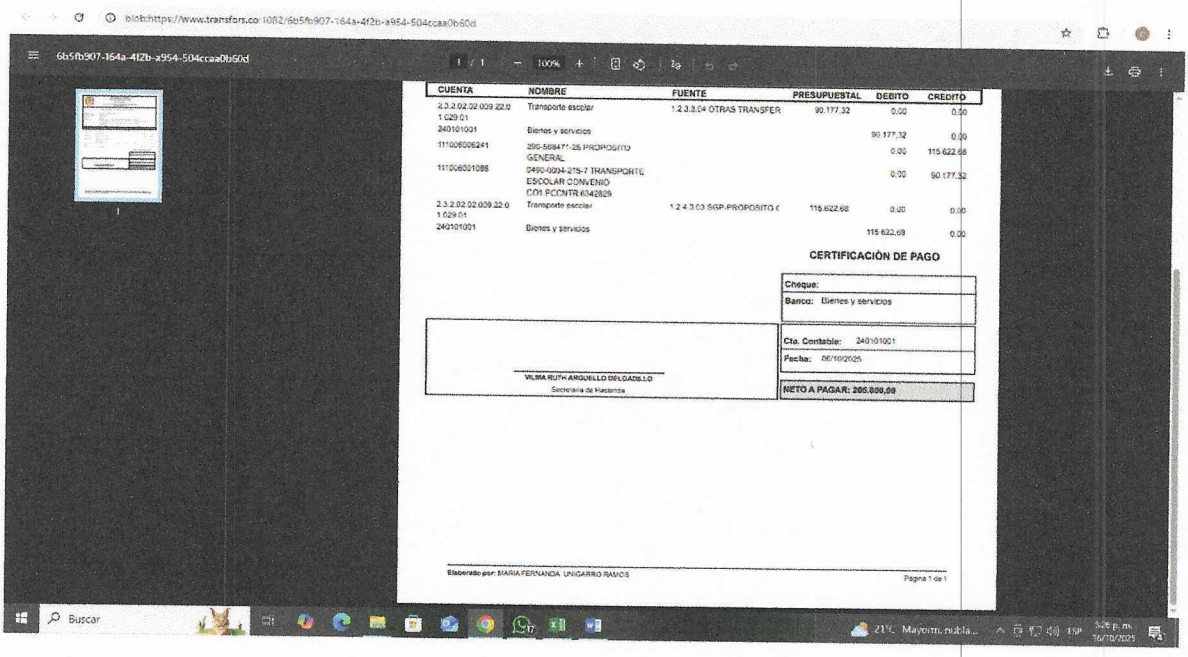
ELABORÓ: MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS

✓ Registro transporte escolar



REGISTRO PRESUPUESTAL GAS

Imprimir	Editar	Eliminar	NUMERO COMPROBANTE	TERCERO	FECHA	PRESUPUESTO	APLICADO
			RP202509260031	CALUDIA LILIANA SANCHEZ DELGADILLO	2025-09-26	88200.00000	1
			RP202509260032	KELLY YOJANA ROMERO TINJACA	2025-09-26	93800.00000	1
			RP202509260033	LOPEZ MANCILLA CLAUDIA-YANETH	2025-09-26	186900.00000	1
			RP202509260034	LADY TATIANA GARCES OSORIO	2025-09-26	84000.00000	1
			RP202509260035	DEISY GUACANEME CUTA	2025-09-26	317800.00000	1
			RP202509260036	DEISY LORENA FONSECA RIOS	2025-09-26	261800.00000	1
			RP202509260037	LEIDY LIZETH IBAGUE SALAZAR	2025-09-26	56000.00000	1
			RP202509260038	DIANA PATRICIA RODRIGUEZ GRASS	2025-09-26	168000.00000	1
			RP202509260039	DORIS YANETH SILVA VELANDI	2025-09-26	37800.00000	1



CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTAL	DEBITO	CREDITO
2.3.2.02.02.009.22.0 1.029.01	Transporte escolar	1.2.3.3.04 OTRAS TRANSFER	90.177,32	0,00	0,00
240101001	Bienes y servicios			90.177,32	0,00
11100600241	390-568471-25 PROPOSITO GENERAL			0,00	115.622,68
11100600108	0490-9294-215-7 TRANSPORTE ESCOLAR CONVENIO COI PCCNTR.6342829			0,00	90.177,32
2.3.2.02.02.009.22.0 1.029.01	Transporte escolar	1.2.4.3.03 SGP-PROPOSITO G	115.622,68	0,00	0,00
240101001	Bienes y servicios			115.622,68	0,00

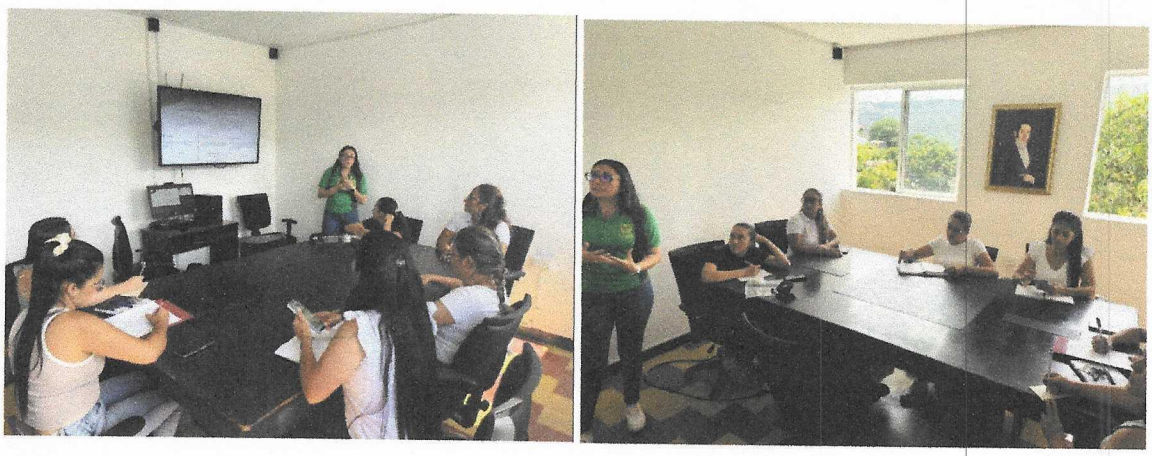
CERTIFICACIÓN DE PAGO

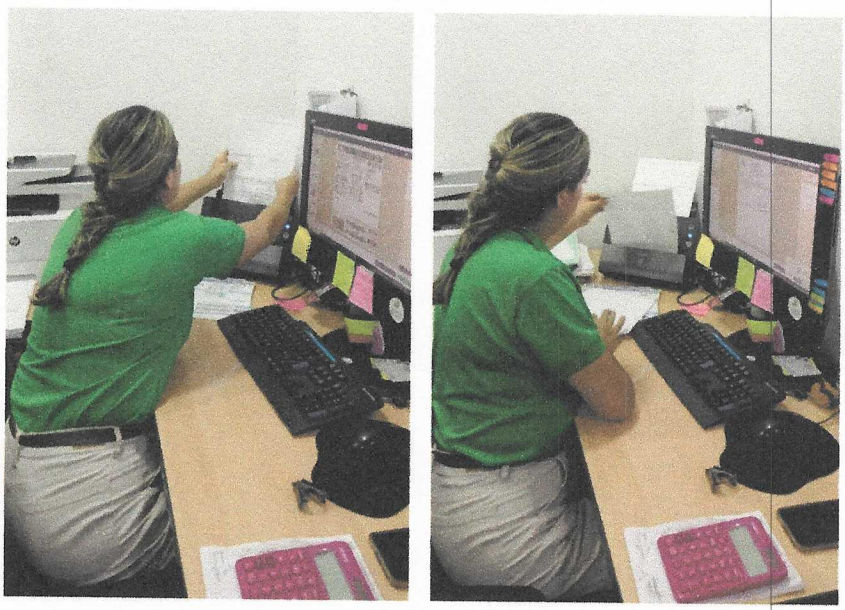
Cheque:	
Banco: Bienes y servicios	
Cta. Contable: 240101001	
Fecha: 06/10/2025	
VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO Secretaria de Hacienda	**NETO A PAGAR: 200.000,00**

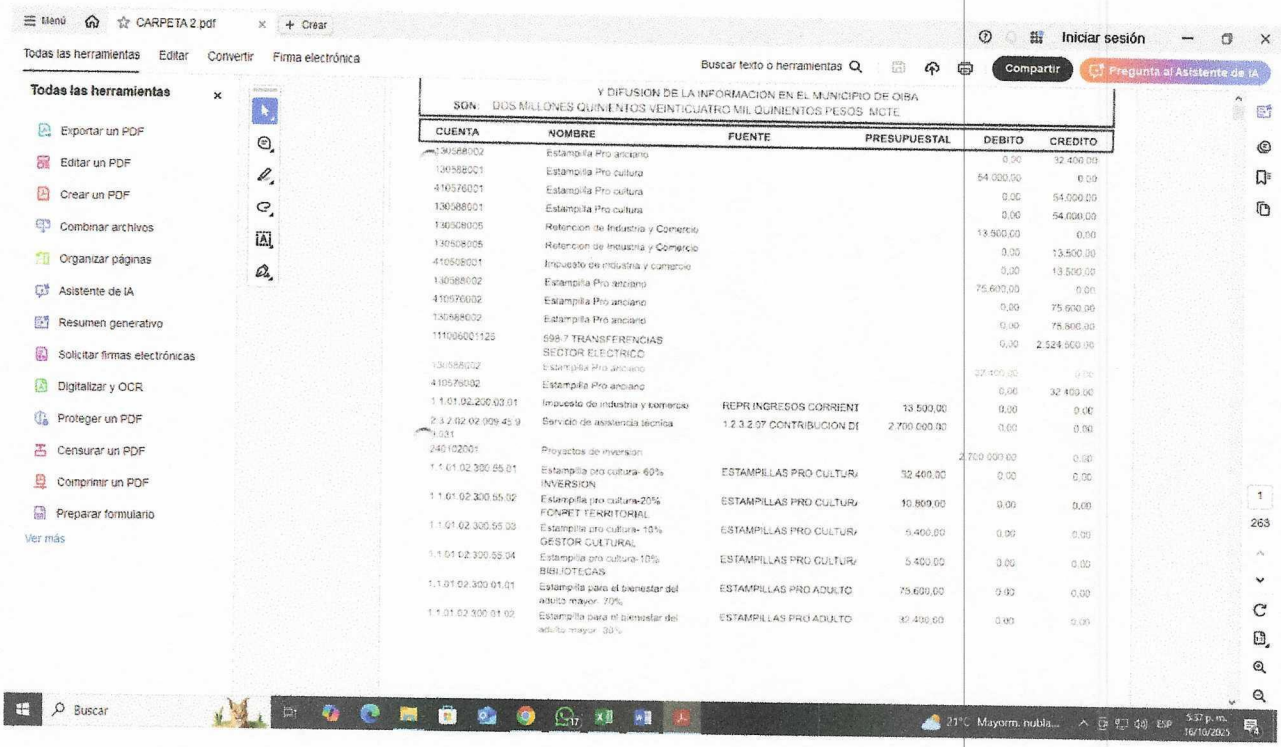
Elaborado por: MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS

Página 1 de 1

Anexo N° 9. Digitalización comprobante.



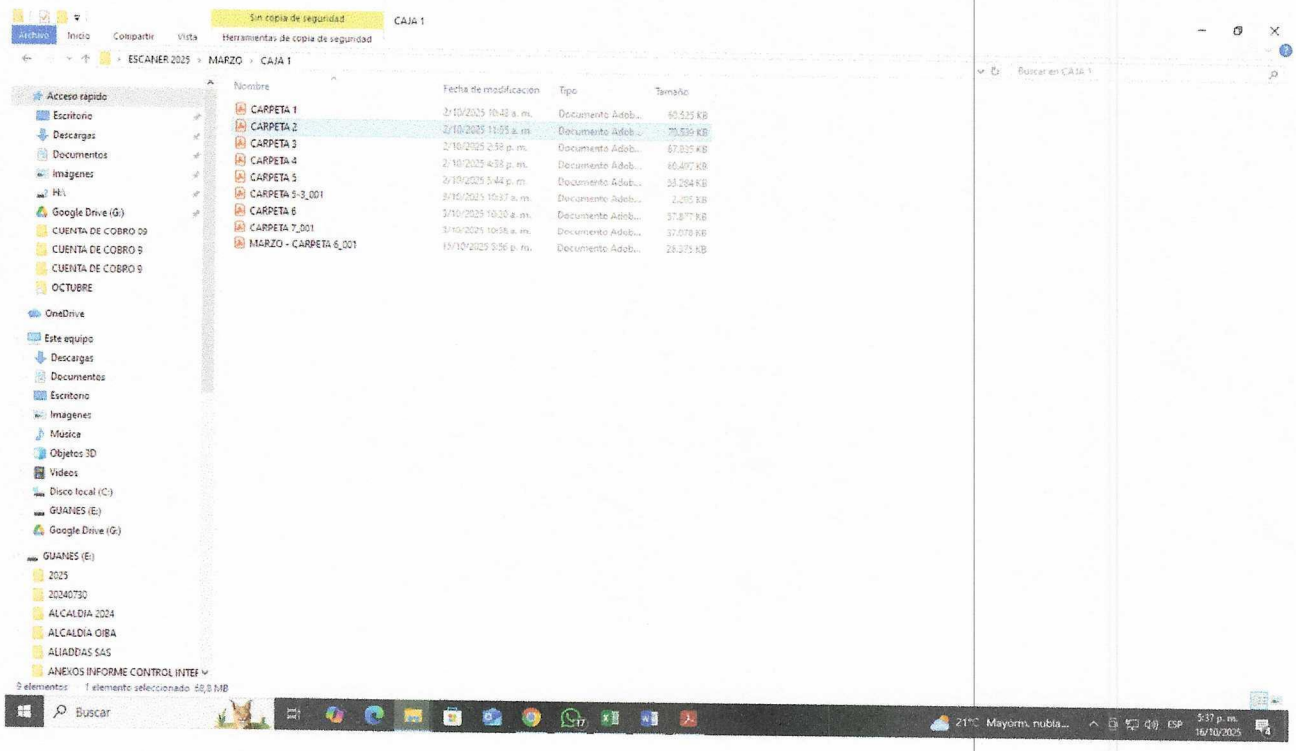




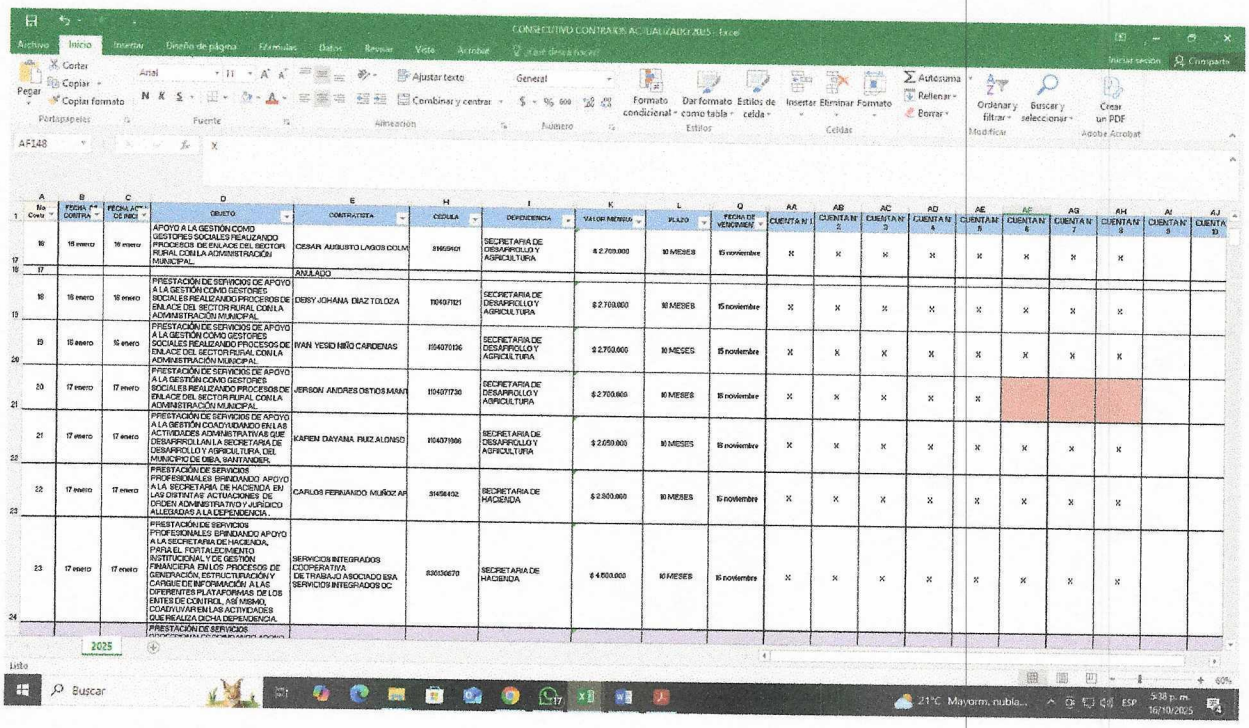
Y DIFUSION DE LA INFORMACION EN EL MUNICIPIO DE OIBA

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

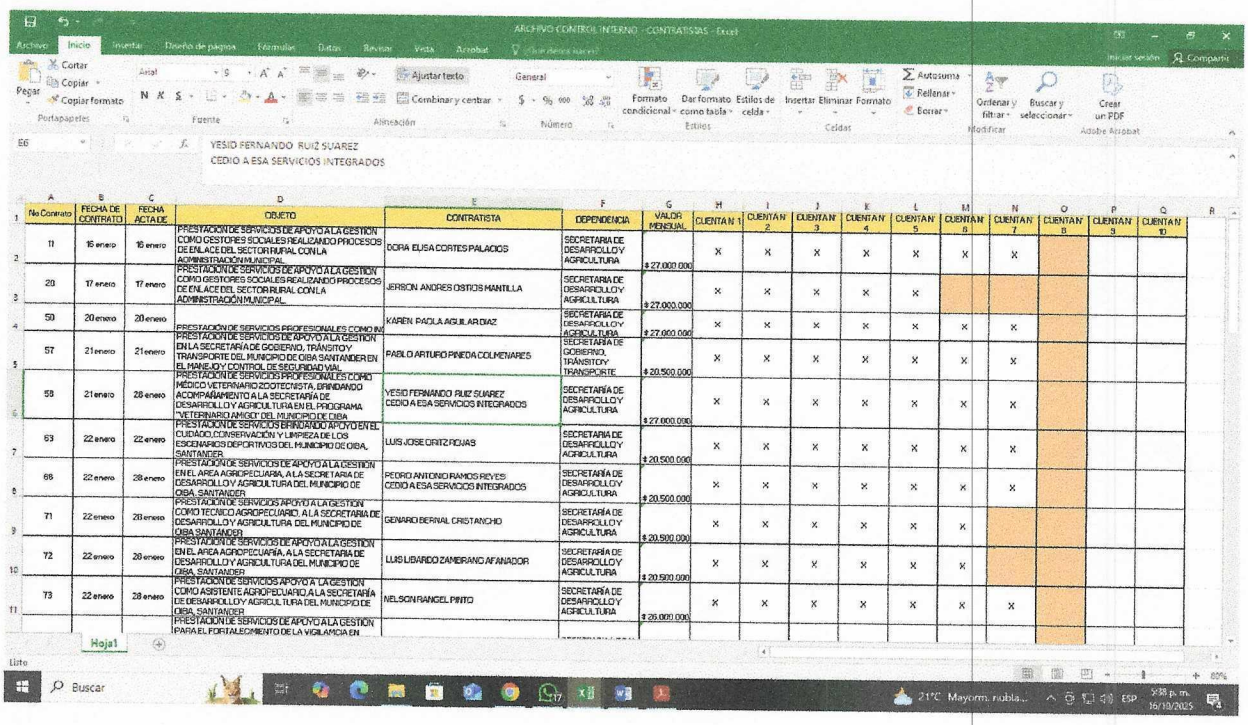
CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTAL	DEBITO	CREDITO
130588002	Estampilla Pro anciano			0,00	32.400,00
130588001	Estampilla Pro cultura			54.000,00	0,00
410576001	Estampilla Pro cultura			0,00	54.000,00
130588001	Estampilla Pro cultura			0,00	54.000,00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			13.500,00	0,00
130508005	Retencion de Industria y Comercio			0,00	13.500,00
410508001	Impuesto de industria y comercio			0,00	13.500,00
130588002	Estampilla Pro anciano			75.600,00	0,00
410576002	Estampilla Pro anciano			0,00	75.600,00
130588002	Estampilla Pro anciano			0,00	75.600,00
111006001125	999.7 TRANSFERENCIAS SECTOR ELECTRICO			0,00	2.524.500,00
130588002	Estampilla Pro anciano			32.400,00	0,00
410576002	Estampilla Pro anciano			0,00	32.400,00
1.1.01.02.200.03.01	Impuesto de industria y comercio	REPR INGRESOS CORRIENT	13.500,00	0,00	0,00
2.3.2.02.02.009.45.9 1.031	Servicio de asistencia técnica	1.2.3.2.07 CONTRIBUCION DI	2.700.000,00	0,00	0,00
240102001	Proyectos de inversion		2.700.000,00	0,00	
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura- 60% INVERSION	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	32.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.02	Estampilla pro cultura-20% FONPET TERRITORIAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	10.800,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.03	Estampilla pro cultura- 10% GESTOR CULTURAL	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	5.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.04	Estampilla pro cultura-10% BIBLIOTECAS	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	5.400,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.01.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor 70%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	75.600,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.01.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor 30%	ESTAMPILLAS PRO ADULTO	32.400,00	0,00	0,00



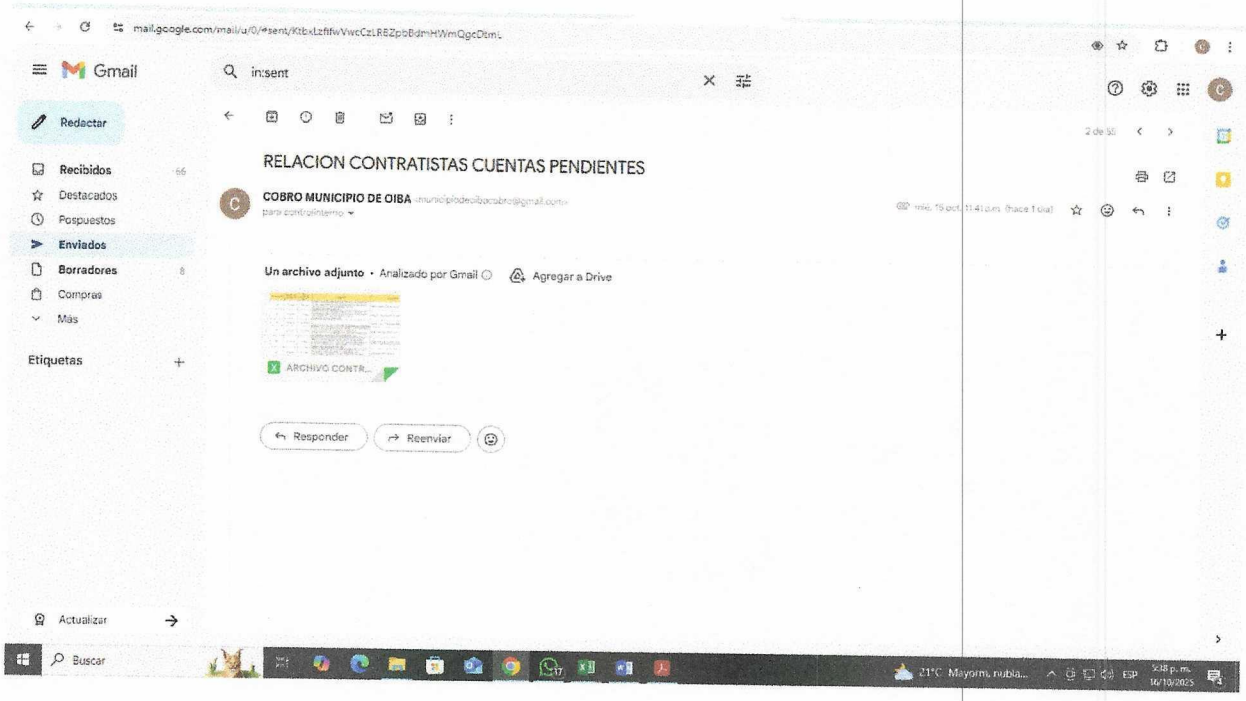
Anexo N° 9. Pantallazo Archivo Excel seguimiento cuentas de cobro CPS



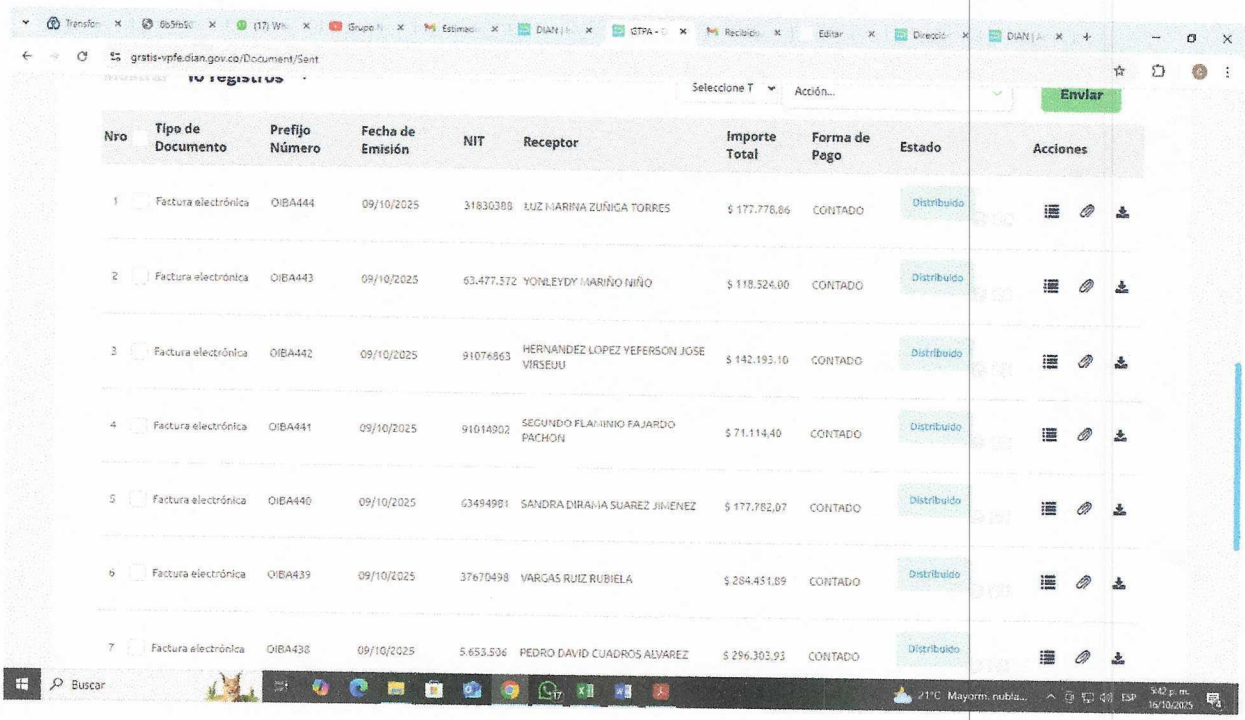
	A	B	C	D	E	H	I	K	L	Q	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ
1	No Cont	FECHA DE CONTRA	FECHA ACTA DE INICI	OBJETO	CONTRATISTA	CEDULA	DEPENDENCIA	VALOR MENSU	PLAZO	FECHA DE VENCIMIEN	CUENTA N 1	CUENTA N 2	CUENTA N 3	CUENTA N 4	CUENTA N 5	CUENTA N 6	CUENTA N 7	CUENTA N 8	CUENTA N 9	CUENTA N 10
17	16	16 enero	16 enero	APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTORES SOCIALES REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DEL SECTOR RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	CESAR AUGUSTO LAGOS COLM	91665401	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 2.700.000	10 MESES	15 noviembre	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	17			ANULADO																
19	18	18 enero	18 enero	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTORES SOCIALES REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DEL SECTOR RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	DEBY JOHANA DIAZ TOLOZA	1104077121	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 2.700.000	10 MESES	15 noviembre	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	19	18 enero	18 enero	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTORES SOCIALES REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DEL SECTOR RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	IVAN YESID NIÑO CARDENAS	1104070136	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 2.700.000	10 MESES	15 noviembre	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	20	17 enero	17 enero	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTORES SOCIALES REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DEL SECTOR RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	JERSON ANDRES OSTIOS MANT	1104077730	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 2.700.000	10 MESES	15 noviembre	X	X	X	X	X					
22	21	17 enero	17 enero	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COADYUVANDO EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE DESARROLLAN LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA, DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.	KAREN DAYANA RUIZ ALONSO	1104071986	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 2.050.000	10 MESES	15 noviembre	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	22	17 enero	17 enero	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO A LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LAS DISTINTAS ACTUACIONES DE ORDEN ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO ALLEGADAS A LA DEPENDENCIA.	CARLOS FERNANDO MUÑOZ AP	91656402	SECRETARIA DE HACIENDA	$ 2.800.000	10 MESES	15 noviembre	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	23	17 enero	17 enero	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO A LA SECRETARIA DE HACIENDA, PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE GESTION FINANCIERA EN LOS PROCESOS DE GENERACIÓN, ESTRUCTURACIÓN Y CARGUE DE INFORMACIÓN A LAS DIFERENTES PLATAFORMAS DE LOS ENTES DE CONTROL, ASÍ MISMO, COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DICHA DEPENDENCIA.	SERVICION INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC	830130670	SECRETARIA DE HACIENDA	$ 4.600.000	10 MESES	15 noviembre	X	X	X	X	X	X	X	X		
				PRESTACIÓN DE SERVICIOS																



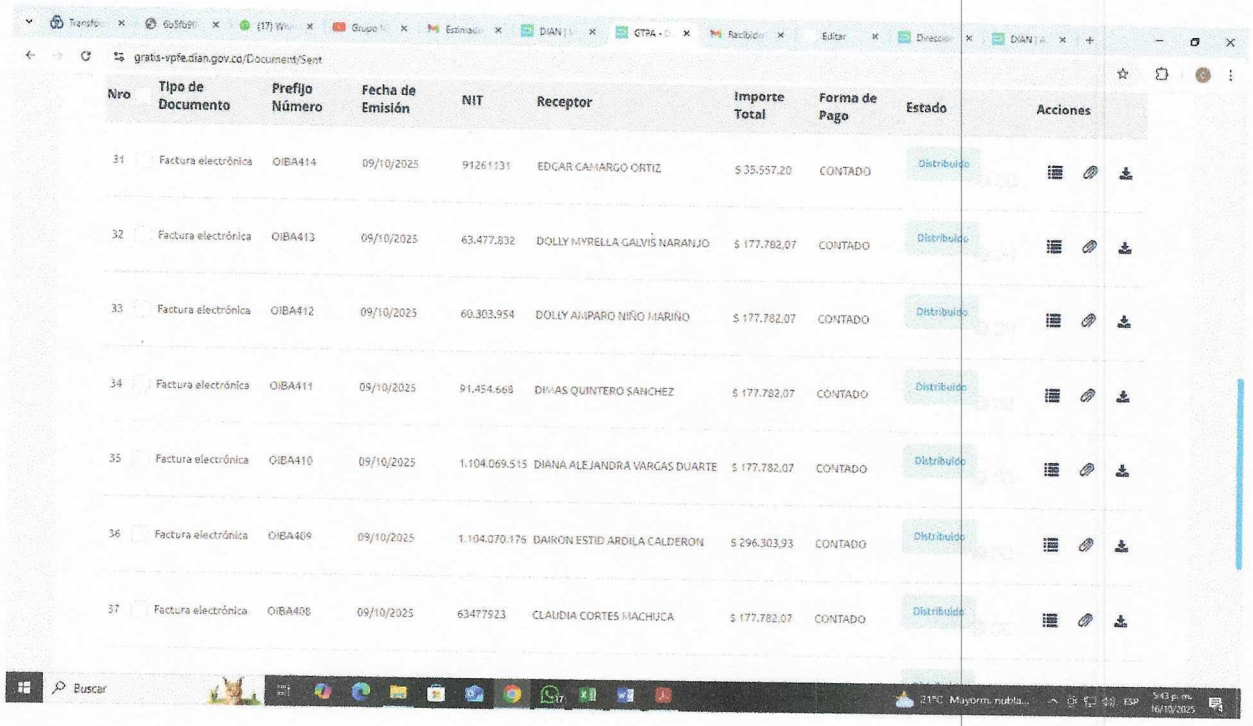
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	No Contrato	FECHA DE CONTRATO	FECHA ACTA DE	OBJETO	CONTRATISTA	DEPENDENCIA	VALOR MENSUAL	CUENTA N 1	CUENTA 2	CUENTA 3	CUENTA 4	CUENTA 5	CUENTA 6	CUENTA 7	CUENTA 8	CUENTA 9	CUENTA 10	
2	11	16 enero	16 enero	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTORES SOCIALES REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DEL SECTOR RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL	DORA ELISA CORTES PALACIOS	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 27.000.000	X	X	X	X	X	X	X					
3	20	17 enero	17 enero	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTORES SOCIALES REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DEL SECTOR RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL	JERSON ANDRES OSTIOS MANTILLA	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 27.000.000	X	X	X	X	X							
4	50	20 enero	20 enero	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BA	KAREN PAOLA AGUILAR DIAZ	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 27.000.000	X	X	X	X	X	X	X					
5	57	21 enero	21 enero	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO, TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER EN EL MANEJO Y CONTROL DE SEGURIDAD VIAL	PABLO ARTURO PINEDA COLMENARES	SECRETARIA DE GOBIERNO, TRÁNSITO Y TRANSPORTE	$ 20.500.000	X	X	X	X	X	X	X					
6	58	21 enero	28 enero	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA, BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA EN EL PROGRAMA "VETERINARIO AMIGO" DEL MUNICIPIO DE OIBA	YESID FERNANDO RUIZ SUAREZ CEDIO A ESA SERVICIOS INTEGRADOS	SECRETARÍA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 27.000.000	X	X	X	X	X	X	X					
7	63	22 enero	22 enero	PRESTACION DE SERVICIOS BRINDANDO APOYO EN EL CUIDADO, CONSERVACIÓN Y LIMPIEZA DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER	LUIS JOSE ORTIZ ROJAS	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 20.500.000	X	X	X	X	X	X	X					
8	66	22 enero	28 enero	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA AGROPECUARIA, A LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER	PEDRO ANTONIO RAMOS REYES CEDIO A ESA SERVICIOS INTEGRADOS	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 20.500.000	X	X	X	X	X	X	X					
9	71	22 enero	28 enero	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AGROPECUARIO, A LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER	GENARO BERNAL CRISTANCHO	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 20.500.000	X	X	X	X	X	X						
10	72	22 enero	28 enero	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA AGROPECUARIA, A LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER	LUIS LIBARDO ZAMBRANO AFANADOR	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 20.500.000	X	X	X	X	X	X						
11	73	22 enero	28 enero	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE AGROPECUARIO, A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER	NELSON RANGEL PINTO	SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA	$ 26.000.000	X	X	X	X	X	X	X					
				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EN															



Anexo N° 10. Pantallazo Facturas emitidas mes de OCTUBRE 2025

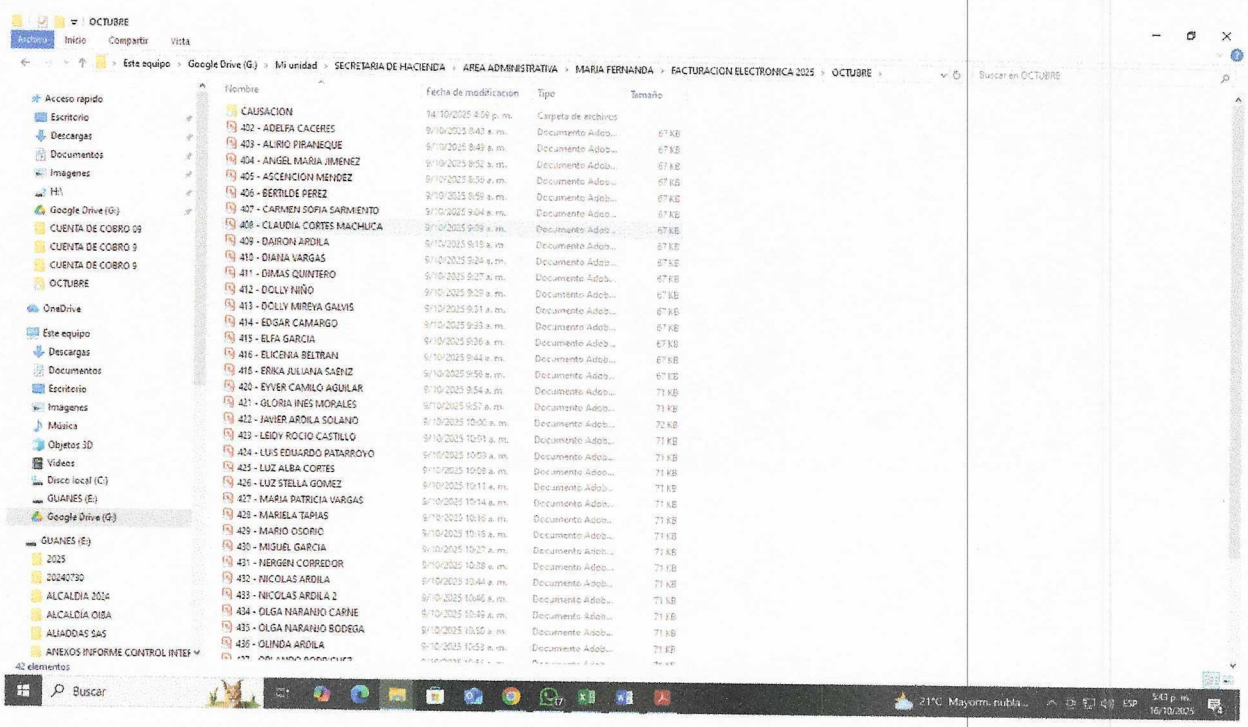


Nro	Tipo de Documento	Prefijo Número	Fecha de Emisión	NIT	Receptor	Importe Total	Forma de Pago	Estado	Acciones
1	Factura electrónica	OIBA444	09/10/2025	31830388	LUZ MARINA ZUÑIGA TORRES	$ 177.778,86	CONTADO	Distribuido	
2	Factura electrónica	OIBA443	09/10/2025	63.477.572	YONLEYDY MARIÑO NIÑO	$ 118.524,00	CONTADO	Distribuido	
3	Factura electrónica	OIBA442	09/10/2025	91076863	HERNANDEZ LOPEZ YEFERSON JOSE VIRSEUU	$ 142.193,10	CONTADO	Distribuido	
4	Factura electrónica	OIBA441	09/10/2025	91014902	SEGUNDO FLAMINIO FAJARDO PACHON	$ 71.114,40	CONTADO	Distribuido	
5	Factura electrónica	OIBA440	09/10/2025	63494981	SANDRA DIRANA SUAREZ JIMENEZ	$ 177.782,07	CONTADO	Distribuido	
6	Factura electrónica	OIBA439	09/10/2025	37670498	VARGAS RUIZ RUBIELA	$ 284.451,89	CONTADO	Distribuido	
7	Factura electrónica	OIBA438	09/10/2025	5.653.506	PEDRO DAVID CUADROS ALVAREZ	$ 296.303,93	CONTADO	Distribuido	



gratis-vpfe.dian.gov.co/Document/Sent

Nro	Tipo de Documento	Prefijo Número	Fecha de Emisión	NIT	Receptor	Importe Total	Forma de Pago	Estado	Acciones
31	Factura electrónica	OIBA414	09/10/2025	91261131	EDGAR CAMARGO ORTIZ	$ 35.557,20	CONTADO	Distribuido	
32	Factura electrónica	OIBA413	09/10/2025	63.477.832	DOLLY MYRELLA GALVIS NARANJO	$ 177.782,07	CONTADO	Distribuido	
33	Factura electrónica	OIBA412	09/10/2025	60.303.954	DOLLY AMPARO NIÑO MARIÑO	$ 177.782,07	CONTADO	Distribuido	
34	Factura electrónica	OIBA411	09/10/2025	91.454.668	DIMAS QUINTERO SANCHEZ	$ 177.782,07	CONTADO	Distribuido	
35	Factura electrónica	OIBA410	09/10/2025	1.104.069.515	DIANA ALEJANDRA VARGAS DUARTE	$ 177.782,07	CONTADO	Distribuido	
36	Factura electrónica	OIBA409	09/10/2025	1.104.070.176	DAIRON ESTID ARDILA CALDERON	$ 296.303,93	CONTADO	Distribuido	
37	Factura electrónica	OIBA408	09/10/2025	63477923	CLAUDIA CORTES MACHUCA	$ 177.782,07	CONTADO	Distribuido	



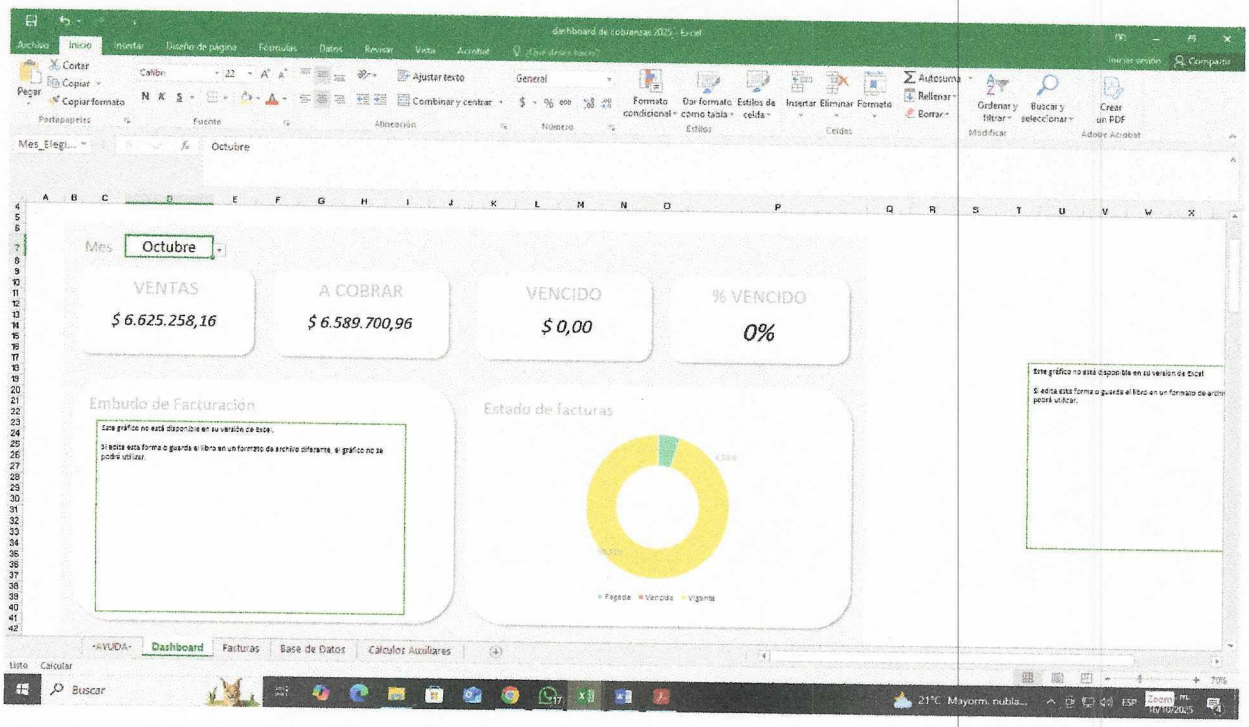
OCTUBRE

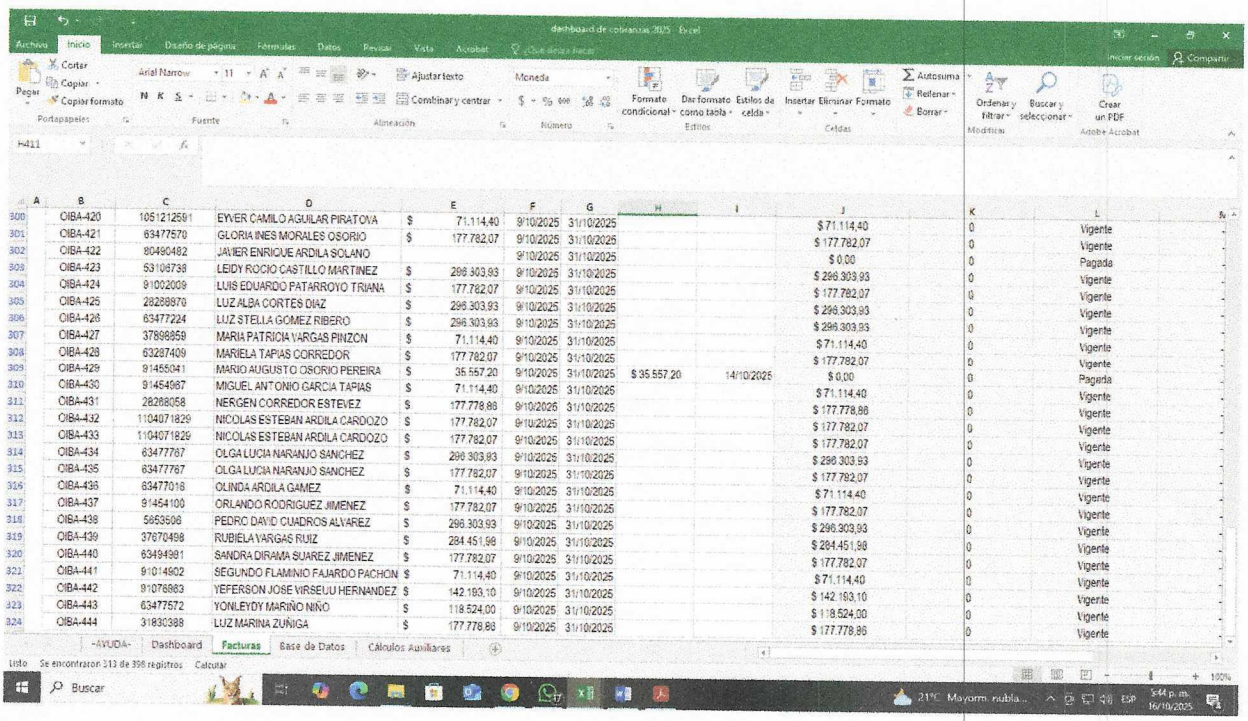
Este equipo › Google Drive (G:) › Mi unidad › SECRETARIA DE HACIENDA › AREA ADMINISTRATIVA › MARIA FERNANDA › FACTURACION ELECTRONICA 2025 › OCTUBRE

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
CAUSACION	14/10/2025 4:56 p. m.	Carpeta de archivos	
402 - ADELFA CACERES	9/10/2025 8:43 a. m.	Documento Adob...	67 KB
403 - ALIRIO PIRANEQUE	9/10/2025 8:49 a. m.	Documento Adob...	67 KB
404 - ANGEL MARIA JIMENEZ	9/10/2025 8:52 a. m.	Documento Adob...	67 KB
405 - ASCENCION MENDEZ	9/10/2025 8:56 a. m.	Documento Adob...	67 KB
406 - BERTILDE PEREZ	9/10/2025 8:59 a. m.	Documento Adob...	67 KB
407 - CARMEN SOFIA SARMIENTO	9/10/2025 9:04 a. m.	Documento Adob...	67 KB
408 - CLAUDIA CORTES MACHUCA	9/10/2025 9:09 a. m.	Documento Adob...	67 KB
409 - DAIRON ARDILA	9/10/2025 9:15 a. m.	Documento Adob...	67 KB
410 - DIANA VARGAS	9/10/2025 9:24 a. m.	Documento Adob...	67 KB
411 - DIMAS QUINTERO	9/10/2025 9:27 a. m.	Documento Adob...	67 KB
412 - DOLLY NIÑO	9/10/2025 9:29 a. m.	Documento Adob...	67 KB
413 - DOLLY MIREYA GALVIS	9/10/2025 9:31 a. m.	Documento Adob...	67 KB
414 - EDGAR CAMARGO	9/10/2025 9:33 a. m.	Documento Adob...	67 KB
415 - ELFA GARCIA	9/10/2025 9:36 a. m.	Documento Adob...	67 KB
416 - ELICENIA BELTRAN	9/10/2025 9:44 a. m.	Documento Adob...	67 KB
418 - ERIKA JULIANA SAENZ	9/10/2025 9:56 a. m.	Documento Adob...	67 KB
420 - EYVER CAMILO AGUILAR	9/10/2025 9:54 a. m.	Documento Adob...	71 KB
421 - GLORIA INES MORALES	9/10/2025 9:57 a. m.	Documento Adob...	71 KB
422 - JAVIER ARDILA SOLANO	9/10/2025 10:00 a. m.	Documento Adob...	72 KB
423 - LEIDY ROCIO CASTILLO	9/10/2025 10:01 a. m.	Documento Adob...	71 KB
424 - LUIS EDUARDO PATARROYO	9/10/2025 10:03 a. m.	Documento Adob...	71 KB
425 - LUZ ALBA CORTES	9/10/2025 10:08 a. m.	Documento Adob...	71 KB
426 - LUZ STELLA GOMEZ	9/10/2025 10:11 a. m.	Documento Adob...	71 KB
427 - MARIA PATRICIA VARGAS	9/10/2025 10:14 a. m.	Documento Adob...	71 KB
428 - MARIELA TAPIAS	9/10/2025 10:16 a. m.	Documento Adob...	71 KB
429 - MARIO OSORIO	9/10/2025 10:15 a. m.	Documento Adob...	71 KB
430 - MIGUEL GARCIA	9/10/2025 10:27 a. m.	Documento Adob...	71 KB
431 - NERGEN CORREDOR	9/10/2025 10:38 a. m.	Documento Adob...	71 KB
432 - NICOLAS ARDILA	9/10/2025 10:44 a. m.	Documento Adob...	71 KB
433 - NICOLAS ARDILA 2	9/10/2025 10:46 a. m.	Documento Adob...	71 KB
434 - OLGA NARANJO CARNE	9/10/2025 10:49 a. m.	Documento Adob...	71 KB
435 - OLGA NARANJO BODEGA	9/10/2025 10:50 a. m.	Documento Adob...	71 KB
436 - OLINDA ARDILA	9/10/2025 10:53 a. m.	Documento Adob...	71 KB

42 elementos

Anexo N° 11. Proyección de archivo Excel para control mensual de cobro arriendos plaza de mercado

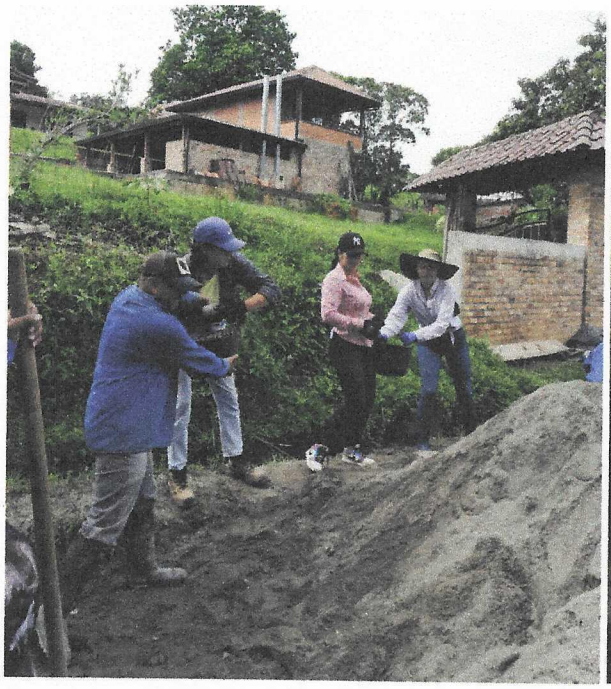


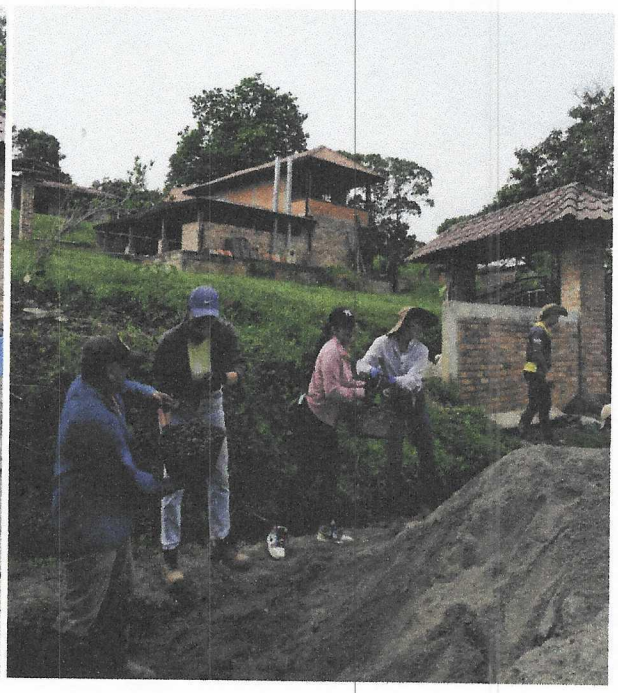


300	OIBA-420	1051212591	EYVER CAMILO AGUILAR PIRATOVA	$	71.114,40	9/10/2025	31/10/2025			$ 71.114,40	0	Vigente
301	OIBA-421	63477570	GLORIA INES MORALES OSORIO	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
302	OIBA-422	80490482	JAVIER ENRIQUE ARDILA SOLANO			9/10/2025	31/10/2025			$ 0,00	0	Pagada
303	OIBA-423	53106736	LEIDY ROCIO CASTILLO MARTINEZ	$	296.303,93	9/10/2025	31/10/2025			$ 296.303,93	0	Vigente
304	OIBA-424	91002009	LUIS EDUARDO PATARROYO TRIANA	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
305	OIBA-425	28288870	LUZ ALBA CORTES DIAZ	$	296.303,93	9/10/2025	31/10/2025			$ 296.303,93	0	Vigente
306	OIBA-426	63477224	LUZ STELLA GOMEZ RIBERO	$	296.303,93	9/10/2025	31/10/2025			$ 296.303,93	0	Vigente
307	OIBA-427	37898959	MARIA PATRICIA VARGAS PINZON	$	71.114,40	9/10/2025	31/10/2025			$ 71.114,40	0	Vigente
308	OIBA-428	63287409	MARIELA TAPIAS CORREDOR	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
309	OIBA-429	91455041	MARIO AUGUSTO OSORIO PEREIRA	$	35.557,20	9/10/2025	31/10/2025	$ 35.557,20	14/10/2025	$ 0,00	0	Pagada
310	OIBA-430	91454967	MIGUEL ANTONIO GARCIA TAPIAS	$	71.114,40	9/10/2025	31/10/2025			$ 71.114,40	0	Vigente
311	OIBA-431	28268058	NERGEN CORREDOR ESTEVEZ	$	177.778,86	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.778,86	0	Vigente
312	OIBA-432	1104071829	NICOLAS ESTEBAN ARDILA CARDOZO	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
313	OIBA-433	1104071829	NICOLAS ESTEBAN ARDILA CARDOZO	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
314	OIBA-434	63477767	OLGA LUCIA NARANJO SANCHEZ	$	296.303,93	9/10/2025	31/10/2025			$ 296.303,93	0	Vigente
315	OIBA-435	63477767	OLGA LUCIA NARANJO SANCHEZ	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
316	OIBA-436	63477018	OLINDA ARDILA GAMEZ	$	71.114,40	9/10/2025	31/10/2025			$ 71.114,40	0	Vigente
317	OIBA-437	91454100	ORLANDO RODRIGUEZ JIMENEZ	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
318	OIBA-438	5853508	PEDRO DAVID CUADROS ALVAREZ	$	296.303,93	9/10/2025	31/10/2025			$ 296.303,93	0	Vigente
319	OIBA-439	37670498	RUBIELA YARGAS RUIZ	$	284.451,98	9/10/2025	31/10/2025			$ 284.451,98	0	Vigente
320	OIBA-440	63494981	SANDRA DIRAMA SUAREZ JIMENEZ	$	177.782,07	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.782,07	0	Vigente
321	OIBA-441	91014902	SEGUNDO FLAMINIO FAJARDO PACHON	$	71.114,40	9/10/2025	31/10/2025			$ 71.114,40	0	Vigente
322	OIBA-442	91076863	YEFERSON JOSE VIRSEUU HERNANDEZ	$	142.193,10	9/10/2025	31/10/2025			$ 142.193,10	0	Vigente
323	OIBA-443	63477572	YONLEYDY MARIÑO NIÑO	$	118.524,00	9/10/2025	31/10/2025			$ 118.524,00	0	Vigente
324	OIBA-444	31830388	LUZ MARINA ZUÑIGA	$	177.778,86	9/10/2025	31/10/2025			$ 177.778,86	0	Vigente

Anexo N° 12. Registro Fotográfico apoyo placa huella sector la Charca y Monjas







MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
C.C.1.018.436.744
CONTRATISTA

Nequi

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

Certificado de depósito de bajo monto

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

María Fernanda Unigarro Ramos
C.C 1.018.436.744

Oiba Santander, octubre del 2025.

CUENTA DE COBRO N. º 09
CONTRATO N° 026 DEL 17 DE ENERO DE 2025.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER
NIT. 890.210.948-7

DEBE A:

María Fernanda Unigarro Ramos, mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía Nº 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° 09 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 septiembre de 2025 y el 16 de octubre 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

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 7 47	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de equipos y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7986105640**	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):	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1761215364

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				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	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 Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018436744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	0/BA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10 7 47	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de equipos y aparatos de so
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7986105640			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1761215364

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500	
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 0**	**$ 28.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018436744	UNIGARRO RAMOS MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	101843674	$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.800

planilla Pagada SOI planilla Pagada

Nequi

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
8 de septiembre de 2025

CUS
1761215364

Referencia Nequi
M6969358

¿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
7986105640

Tu plata salió de:


Disponible

Listo

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500653641

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Fecha de Expedición 2025/10/14 **Fecha Límite de Pago**

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1018436744

Nombre MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500653641(3900)000000000118800(96)

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	026
NUMERO ORDEN DE PAGO	09

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500653641**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Tipo de Doc. CC Número: 1018436744
Nombre: MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
Dirección: Teléfono:

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	026

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500653641**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Total a Pagar $ 118.800

Fecha de Expedición 2025/10/14 **Fecha Límite de Pago**

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	026

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500653641**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1018436744

Nombre MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500653641(3900)000000000108000(96)

Fecha de Expedición 2025/10/14
Fecha Límite de Pago

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	026

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500653641**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1018436744

Nombre MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Fecha de Expedición 2025/10/14

Total a Pagar $ 118.800

(415)8902012356005(8020)02502500653641(3900)000000000108000(96)

(415)8902012356006(8020)02502500653641(3900)000000000010800(96)

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

Pagado Electrónicamente

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
PSE

Tienda
Departamento de Santander

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
14 de octubre de 2025 a las 10:44 a. m.

CUS
1850043976

Referencia Nequi
00099

¿Cuánto?
$ 118.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
02

Número de referencia 2
8902012356

Número de referencia 3
8412

Factura de comercio
132498812

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	VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO		
CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA		
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	09	Periodo a cobrar	17-09-2025	16-10-2025	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	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 08	$ 2.700.000
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05	$900.000	Valor acta parcial No 09	$ 2.700.000
Valor acta parcial No 01	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 05	$1.800.000	Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 02	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 06	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 03	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 07	$ 2.700.000	Saldo (valor pendiente para pago)	**$2.700.000**

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
7986105640	SEPTIEMBRE	08/09/2025	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 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.**					**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 común	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 17 días del mes de **OCTUBRE** 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 **(20)** 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,

VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
SECRETARIA DE HACIENDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ: Elizabeth G

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	VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO		
CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA		
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	09	Periodo a cobrar	17-09-2025	16-10-2025	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	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 08	$ 2.700.000
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05	$900.000	Valor acta parcial No 09	$ 2.700.000
Valor acta parcial No 01	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 05	$1.800.000	Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 02	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 06	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 03	$ 2.700.000	Valor acta parcial No 07	$ 2.700.000	Saldo (valor pendiente para pago)	**$2.700.000**

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
7986105640	SEPTIEMBRE	08/09/2025	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 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.					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 común	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 17 días del mes de **OCTUBRE** 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 **(20)** 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,

VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
SECRETARIA DE HACIENDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ: Elizabeth Gamboa.

Oiba, Santander 17 de octubre de 2025

VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
Secretaria de Hacienda
Municipio de Oiba
Ciudad

Asunto: PAGO DIRECTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo:

Yo, MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.018.436.744, en virtud del contrato 026 del 17 de enero 2025´el cual me da la calidad de contratista con esta entidad, me permito manifestar de manera expresa mi voluntad de continuar asumiendo directamente el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a partir del 1 de julio de 2025.

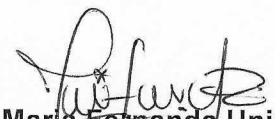
Lo anterior, en atención a lo dispuesto en el Decreto 514 del 9 de mayo de 2025, "por el cual se reglamentan y compilan las normas del Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, contemplado en la Ley 2381 de 2024", específicamente en su artículo 2.2.4.18.7, el cual establece que:

> *"Pago de Cotizaciones por parte del contratante. En el marco de lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 2381 de 2024 cuando se celebren contratos de prestación de servicios el contratante y el* ***contratista podrán*** *acordar que será responsabilidad del contratante realizar la cotización al Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común.*
> (...)
> ***"Parágrafo 1.*** *En caso de que no se acuerde que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral quedará a cargo del contratante,* ***el contratista seguirá siendo el responsable de su propio pago****" (subrayado y negrilla fuera de texto)*

Por lo anterior, agradezco se tenga en cuenta esta comunicación a efectos de que no se efectúe ningún descuento automático por concepto de aportes a salud, pensión o riesgos laborales, y que continúe siendo de mi responsabilidad su pago conforme a los términos legales.

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atento(a) a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,



María Fernanda Unigarro Ramos
C.C. No. 1.018.436.744 de Bogotá
Teléfono: 3102409616
Correo electrónico: mfunigarroramos@gmail.com

Oiba, Santander, 17 de octubre de 2025

Doctora:
VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldía de Oiba – Santander

REF: DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Cordial saludo,

Yo, **MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.018.436.744 expedida en Bogotá, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del Acta de Pago Parcial No. 09 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 026 cuyo objeto es **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**. , CERTIFICO que:

1. Soy persona natural residente en el país. **SI (X) NO ( )**

2. En mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y gastos, y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET. **SI ( ) NO (X)**

3. La depuración en el cálculo de la retención deberá realizarse a través de "pagos mensualizados". Para ello se tomará el monto total del valor del contrato menos los respectivos aportes obligatorios a salud y pensiones, y se dividirá por el número de meses de vigencia del mismo. Ese valor mensual corresponde a la base de retención en la fuente que debe ubicarse en la tabla. En el caso en el cual los pagos correspondientes al contrato no sean efectuados mensualmente, el pagador deberá efectuar la retención en la fuente de acuerdo con el cálculo mencionado en este parágrafo, independientemente de la periodicidad pactada para los pagos del contrato; cuando realice el pago deberá retener el equivalente a la suma total de la retención mensualizada." (Parágrafo 2 art.383 E.T.). **SI (X) NO ( )**

4. Certifico bajo gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligados al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales corresponden a los ingresos provenientes del contrato. **SI (X) NO ( )**

5. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la

gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
JUAN ESTEBAN MALDONADO UNIGARRO	HIJO	13
SEBASTIAN MALDONADO UNIGARRO	HIJO	10 MESES

Por lo anteriormente expuesto, muy respetuosamente les solicito que me sea aplicada la Retención en la Fuente a Título de Impuesto sobre la Renta para las rentas de la cedula de rentas de trabajo, de acuerdo con lo indicado en el Parágrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario.

De conformidad con el Decreto No. 522 del año 2003, acepto la información antes descrita.

Atentamente,

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
C.C. 1.018.436.744 Expedida en Bogotá
Contratista