ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT 890210948-7	CONTROL DOCUMENTAL PARA PAGO DE CONTRATOS Versión.02 Código: F-A-GJC-32

CONTRATISTA				CONTRATO N°
P&R INVERSIONES SAS				Contrato de obra pública N°216 de 2025
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	1	DE	1	21//11/2025-06/12/2025

DOCUMENTOS	¿CUMPLE?		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	Primer Pago	Contratista
4. Certificación (Art 383, Ley 1819 de 2016)	X		Todos los pagos	Contratista
5. Factura original (régimen común) o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)		X	Todos los pagos	Contratista
6. Planilla pagada de seguridad social o soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria.		X	Todos los pagos	Contratista
7. Original del pago de estampillas departamentales		X	Todos los pagos	Contratista
8. Informe de supervisión		X	Todos los pagos	Supervisor
9. Certificado de cumplimiento		X	Todos los pagos	Supervisor
10. Acta parcial	X		Todos los pagos	Supervisor
11. Acta de Verificación		X	Todos los pagos	Supervisor
12. Acta recibo final		X	Liquidación de contrato	Supervisor
13. Acta de liquidación		X	Liquidación de contrato	Supervisor

Recibido Oficina	Fecha de Recibido
SH. ESI	29-12-2025.

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

NOTA 2: El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la 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: En el caso de que el contratista no pueda reclamar personalmente el pago, deberá presentar un documento de autorización autenticado para dicho procedimiento.

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)

INFORME DE ACTIVIDADES N.º 01

CONTRATO DE OBRA PUBLICA N°216 DE 2025

SUPERVISOR: FERNANDO GALVIS ROJAS

CARGO: TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA

NIT O CC DEL CONTRATISTA			INFORME N°
901.401.575-2			01
NOMBRE DEL CONTRATISTA			NUMERO DEL CONTRATO
P&R INVERSIONES SAS			216
PERIODO DE EJECUCIÓN			FECHA DE ELABORACIÓN
DEL:	21/11/2025	AL: 06/12/2025	12/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO:			
REPOSICION DE REDES ELECTRICAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER			

DESCRIPCIÓN	CANT	EVIDENCIA
Acometida red baja tensión cable encauchetado 1x8+8	40,00 ml	ANEXO 1
Suministro e instalación de tubo imc roscado más caja de paso 30 x 30 x 20 más taco de riel de 40 amo	1,00 und	ANEXO 2
Suministro e instalación de subacometida en cable encauchetado 2x8	100,0 ml	ANEXO 3
Suministro e instalación de taco x 20 amp	9,00 und	ANEXO 4
Adecuación red de distribución interna en alambre CU # 12 tres líneas	100,00 ml	ANEXO 5
Red de distribución en cable encauchetado 3x12	70,00 ml	ANEXO 6

Calle 10 No. 10 - 02 apto 302 Oiba - Santander
pyrinversionessas@gmail.com
310 5763908 - 310 2735645

Suministro e instalación tubo imc roscado – percha tipo liviano + tensores	und	ANEXO 7
Red de distribución interna en cable 7 hilos #10 CU 2 líneas	ml	ANEXO 8
Punto eléctrico interno incluye cambio de accesorio eléctrico + cableado	und	ANEXO 9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ANEXO 1







pto 302 Oiba - Santander
pyrinversionessas@gmail.com
310 5763908 - 310 2735645

ANEXO 2



ANEXO 3



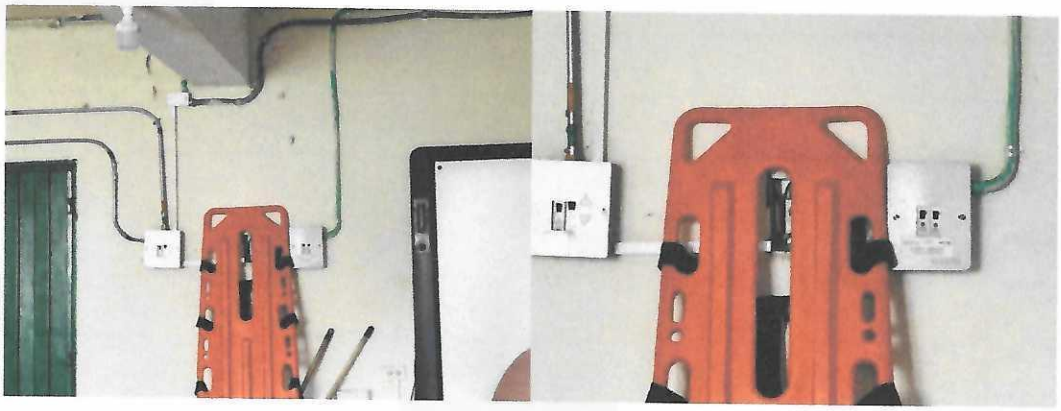
Calle 10 No. 10 - 02 apto 302. Oiba - Santander

pyrinversionessas@gmail.com

310 5763908 - 310 2735645

ANEXO 4





Calle 10 No. 10 - 02 apto 302. Oiba - Santander

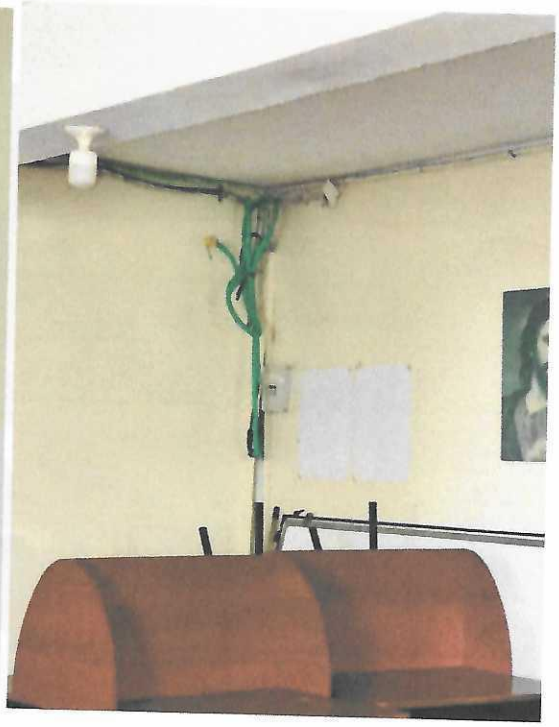
pyrinversionessas@gmail.com

310 5763908 - 310 2735645









Calle 10 No. 10 - 02 apto 302. Oiba - Santander

pyrinversionessas@gmail.com

310 5763908 - 310 2735645

ANEXO 5



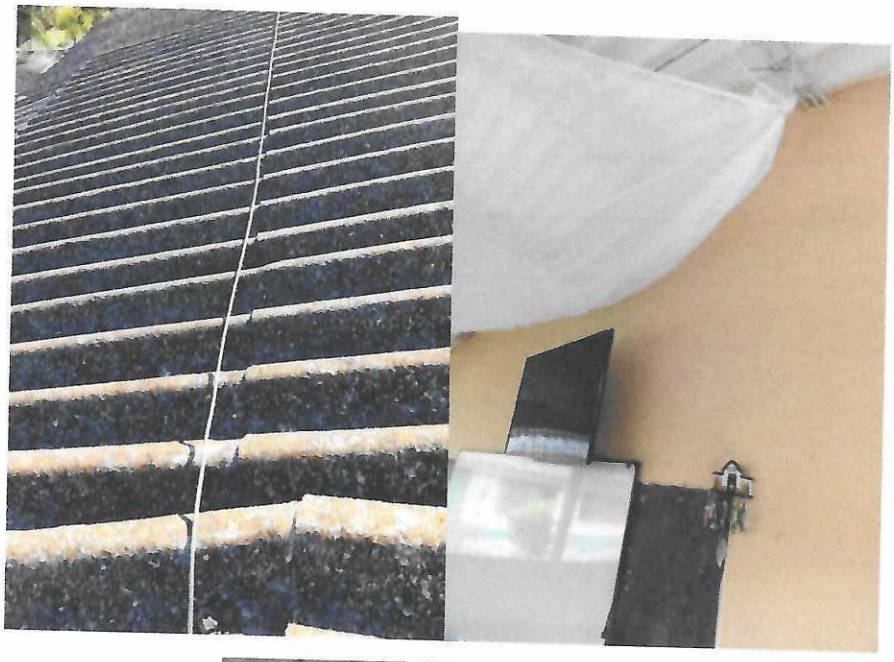


Calle 10 No. 10 - 02 apto 302 Oiba - Santander

pyrinversionessas@gmail.com

310 5763908 - 310 2735645

ANEXO 6





Calle 10 No. 10 - 02 apto 302. Oiba - Santander

pyrinversionessas@gmail.com

310 5763908 - 310 2735645

ANEXO 7



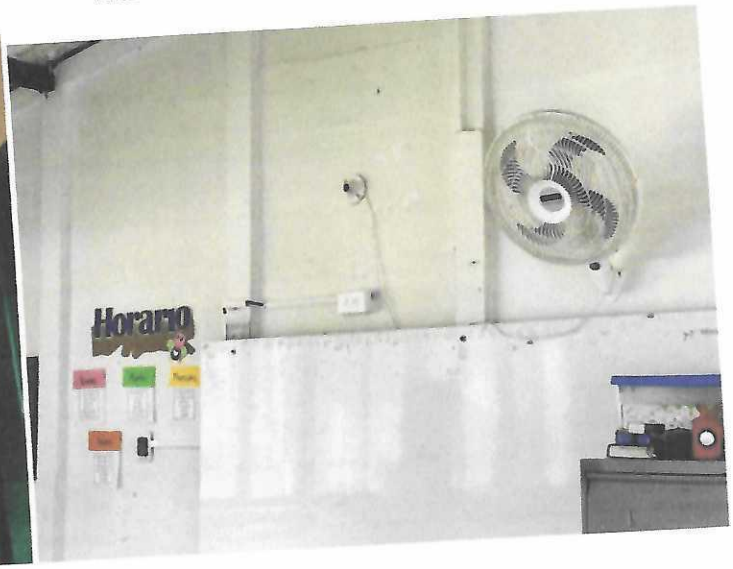
ANEXO 8



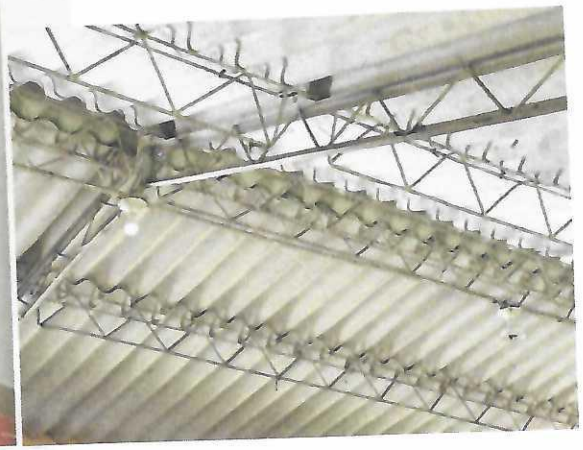
Calle 10 No. 10 - 02 apto 302. Oiba - Santander
pyrinversionessas@gmail.com
310 5763908 - 310 2735645

ANEXO 9









RUBEN DARIO MARTINEZ LIZARAZO
REPRESENTANTE LEGAL
P&R INVERSIONES SAS

Cra 10 No. 10 - 02 apto 302. Oiba - Santander
pyrinversionessas@gmail.com
310 5763908 - 310 2735645

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

OIBA, SANTANDER, 14/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **P & R INVERSIONES SAS** con **NIT 901.401.575-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900025694

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Factura Electrónica De Venta No

FFE No. 236

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764101983468 que habilita desde FFE 231 hasta FFE 5000. Vence 2026-11-24

P&R INVERSIONES S.A.S

Nit 901401575 2

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4923 0.00 X 1000

CLIENTE	MUNICIPIO DE OIBA
NIT	890210948 7

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CRA 8 N 4 38	Oiba	3152564589

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA CONTRATO DE OBRA PUBLICA 216 DE 2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
11/12/2025	11/12/2025

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
PAULA MARIA CUEVAS MARTINEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1	ACOMETIDA RED BAJA TENSION CABLE ENCAUCHETADO 1X8+8	39	Und.	76.274	19%	537	2.936.549
2	2	SUMINISTRO E INSTALACION TUBO IMC ROSCADO + CAJA DE PASO 30X30X20 + TACO DE RIEL 40 AMP	1	Und.	427.950	19%	3.012	427.950
3	3	SUMINISTRO E INSTALACION DE SUBACOMETIDA EN CABLE ENCAUCHETADO 2X8	105	Und.	46.918	19%	330	4.926.338
4	4	SUMINISTRO E INSTALACION DE DE TACO X 20 AMP	13	Und.	56.700	19%	399	737.100
5	5	ADECUACION RED DE DISTRIBUCION INTERNA EN ALAMBRE CU #12 TRES LIENAS	100	Und.	8.847	19%	62	884.730
6	6	RED DE DISTRIBUCION EN CABLE ENCAUCHETADO 3X12	70	Und.	23.325	19%	164	1.632.729
7	7	SUMINISTRO E INSTALACION TUBO IMC ROSCADO + PERCHA TIPO LIVIANO + TENSORES	2	Und.	264.600	19%	1.862	529.200

Total líneas o ítems: 9

SUBTOTAL	**14.942.368**
DESCUENTO	**0**
IVA	**105.150**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**15.047.518**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**15.047.518**

Valor en Letras

QUINCE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

Conceptos AIU	Valor	%
Administración	2.213.684	20,00
Imprevistos	1.106.842	10,00
Utilidad	553.421	5,00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/12/2025 07:21:30
Medios de Pago: Efectivo

CRA 9 N 12 54 Teléfono 3102735645 Oiba
Correo Electrónico pyrinversionessas@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7f7a5e00328f0bc04988a84425187f8869d14c6062b71b4a88c47755bb4dddcd468e1cec22a7bc95f5aa34eec70490e5 –Fecha y Hora de Expedición : 11/12/2025 9:13:54 a. m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901401575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			P R INVERSIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		OIBA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 9 N 12 54	TELÉFONO:	3102735
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7989294551**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	noviembre
	AÑO: 2025			AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1867559852	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 683.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.594.700
		SUBTOTAL:	10	**$ 2.278.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 171.000
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 114.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 285.000
		SUBTOTAL:	10	**$ 570.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	10	$ 565.600
		SUBTOTAL:	10	**$ 565.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	10	$ 876.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 876.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.290.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.290.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN			
SOCIAL	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		901401575
			P R INVERSIONES SAS
	OIBA DEPARTAMENTO		SANTANDER
	CRA 9 N 12 54 TELÉFONO		3102735
	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA		Transporte de carga por carretera.
TACIÓN	ÚNICO		
:RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			79892945 51	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1867559852

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
230301-PORVENIR	7	$ 1.594.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.594.700	$ 0	$ 1.594.700
									$ 2.278.100	**$ 0**	**$ 2.278.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 171.000
EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000
NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
												$ 570.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 570.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	INCAPACIDAD ARP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 876.300	$ 876.300	$ 0	$ 0	$ 876.300
								$ 876.300	**$ 0**	**$ 0**	**$ 876.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	10	$ 565.600	$ 0	$ 565.600
		$ 565.600	**$ 0**	**$ 565.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.091.350		$ 76.000	23	$ 1.091.350	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01-07	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 221.434	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

USUARIO SOI CC1104069976

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901401575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			P R INVERSIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		OIBA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 9 N 12 54	TELÉFONO:	3102735
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991930651**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1965504682		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 258.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 767.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.382.100
		SUBTOTAL:	15	**$ 2.407.300**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 24.700
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 89.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	4	$ 174.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 313.500
		SUBTOTAL:	15	**$ 602.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	15	$ 602.300
		SUBTOTAL:	15	**$ 602.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	15	$ 864.400
		SUBTOTAL:	15	**$ 864.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.476.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.476.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN	N.I.T.	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	901401575
SOCIAL		P.R. INVERSIONES SAS	
	OFICINA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
	CRA 9 N 12 54	TELÉFONO	3102735
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Transporte de carga por carretera.
TACIÓN	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7991930651		TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN			1965504682

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	9	$ 1.382.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.382.100	$ 0	$ 1.382.100
25-14 COLPENSIONES	4	$ 767.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 767.000	$ 0	$ 767.000
230201- PROTECCION	2	$ 258.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.200	$ 0	$ 258.200
									$ 2.407.300	**$ 0**	**$ 2.407.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 89.300
EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 313.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 313.500	$ 0	$ 0	$ 313.500
NUEVA EPS CM	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 174.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.800	$ 0	$ 0	$ 174.800
EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 24.700
												$ 602.300	**$ 0**	**$ 0**	**$ 602.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 864.400	$ 864.400	$ 0	$ 0	$ 864.400
								$ 864.400	**$ 0**	**$ 0**	**$ 864.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	15	$ 602.300	$ 0	$ 602.300
		$ 602.300	**$ 0**	**$ 602.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDI	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
EZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
EZ ZO DE ES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01																
ERO O	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		07															
ERO O	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		11															
EGUI O	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																
NAN DO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
EZ ZO DAVI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150		$ 23.200	7	$ 332.150	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25-14 COLPENSIONES	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 20.900	14-11 - ARL SURA	11	$ 521.950		$ 36.400	11	$ 521.950	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS042 - COOSALUD	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230201-PROTECCION	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500835636

Trámite CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

Contribuyente

PRO HOSPITAL $ 298.800
PRO UIS $ 298.800

Total Estampillas $ 597.600
Ordenanza 012 $ 59.760

Total a Pagar $ 657.360

Fecha de Expedición 2025/12/12 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/18

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9014015752
Nombre P Y R INVERSIONES SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500835636(3900)000000065736O(96)20251218

VALOR BASE	$ 14.942.368
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.047.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.047.518
FECHA CONTRATO	11/11/2025
NRO. CONTRATO	216
NUMERO ORDEN DE PAGO	FFE236

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500835636**

Trámite CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: P Y R INVERSIONES SAS
Dirección:
Número: 9014015752
Teléfono:

VALOR BASE	$ 14.942.368
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.047.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.047.518
FECHA CONTRATO	11/11/2025
NRO. CONTRATO	216

PRO HOSPITAL $ 298.800
PRO UIS $ 298.800

Total Estampillas $ 597.600
Ordenanza 012 $ 59.760

Total a Pagar $ 657.360

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500835636**

Trámite CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Total a Pagar $ 657.360

Fecha de Expedición 2025/12/12 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/18

VALOR BASE	$ 14.942.368
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.047.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.047.518
FECHA CONTRATO	11/11/2025
NRO. CONTRATO	216

PRO HOSPITAL $ 298.800
PRO UIS $ 298.800

Total Estampillas $ 597.600
Ordenanza 012 $ 59.760

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500835636**

Trámite CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

PRO HOSPITAL $ 298.800
PRO UIS $ 298.800

Total Estampillas $ 597.600
Ordenanza 012 $ 59.760

Total a Pagar $ 657.360

Contribuyente **Tipo de Doc.**NIT **Número** 9014015752
Nombre P Y R INVERSIONES SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500835636(3900)000000059760O(96)20251218

Fecha de Expedición 2025/12/12
Fecha Limite de Pago 2025/12/18

VALOR BASE	$ 14.942.368
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.047.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.047.518
FECHA CONTRATO	11/11/2025
NRO. CONTRATO	216

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500835636**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9014015752
Nombre P Y R INVERSIONES SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500835636(3900)000000059760O(96)20251218

Trámite CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

(415)8902012356006(8020)02502500835636(3900)000000059760(96)20251218

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

PRO HOSPITAL $ 298.800
PRO UIS $ 298.800

Fecha de Expedición 2025/12/12

Total a Pagar $ 657.360

Total Estampillas $ 597.600
Ordenanza 012 $ 59.760

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 001
CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°216 DE 2025

CONTRATISTA			**SUPERVISOR**
P&R INVERSIONES SAS			**FERNANDO GALVIS ROJAS**
CC O NIT			**CARGO**
901.401.575-2			**TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA**
CONTRATO Nº	216 DE 2025	**FECHA DE CONTRATO**	11/11/2025
OBJETO	REPOSICIÓN DE REDES ELECTRICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero**	202510220004	
	Fecha	22/10/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero**	202511110001	
	Fecha	11/11/2025	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	**Numero**	202512020004	
	Fecha	02/12/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	**Numero**	202512030013	
	Fecha	03/12/2025	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	**Rubro y Nombre de Rubro**	2.3.2.02.01.003.22.01.052INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA MEJORADA	
	Fuente	1.3.3.6.03 R.B. SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)		**96-44-101200737**	
VALOR CONTRATO		$ 11.271.150	
VALOR ADICIONAL		$3.776.490	
VALOR TOTAL		$15.047.640	
TERMINO DE DURACIÓN		Quince (15) días calendario una vez suscrita el acta de inicio	
FECHA DE INICIO		21/11/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN		06/12/2025	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	
FECHA DE REINICIO		N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN	**Desde**	21/11/2025	
	Hasta	06/12/2025	

Con base en el informe presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas durante el periodo ***DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 06 DE DICIEMBRE DE 2025 y*** verificando el cumplimiento del pago al sistema de seguridad social del periodo anteriormente relacionado,

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada *por* ***P&R INVERSIONES SAS,*** con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

DESCRIPCIÓN	CONDICIONES ORIGINALES				BALANCE DE CANTIDADES	
	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	(+o-)	Valor Parcial
CONDICIONES INICIALES						
Acometida red baja tensión, cable encauchetado 1x8+8	ml	40	$ 56.900,00	$ 2.276.600,00	-1,5	$ 85.350,00
Suministro e instalación de tubo imc roscado más caja de paso 30 x 30 x 20 más taco de riel 40 amp	und	1	$ 317,000,00	$ 317.000,00		$
Suministro e instalación de subacometida en cable encauchetado 2x8	ml	100	$ 35.000,00	$ 3.500.000,00	5	$ 175.000,00
Suministro e instalación de taco x 20 amp	und	9	$ 42.000,00	$ 378.000,00	4	$ 168.000,00

Adecuación red de distribución interna en alambre CU # 12 tres líneas	ml	100	$ 6.600,00	$ 660.000,00	0	
Red de distribución en cable encauchetado 3x12	ml	70	$ 17.400,00	$ 1.218.000,00	0	$
Suministro e instalación tubo imc roscado + percha tipo liviano + tensores	und		$ 196.000,00		2	$ 392.000,00
Red de distribución interna en cable 7 hilos #10 CU 2 líneas	ml		$ 16.000,00		24	$ 384.000,00
Punto eléctrico interno incluye cambio de accesorio eléctrico + cableado	und		$ 176.375,00		10	$ 1.763.750,00
		SUBTOTAL		**$ 8.349.000,00**		**$ 2.797.400,00**
		AIU	35%	$ 2.922.150,00		$ 979.090,00
		TOTAL		**$ 11.271.150,00**		**$ 3.776.490,00**

El cumplimiento de las actividades se verifica de acuerdo a las evidencias y los soportes presentados por el contratista los cuales se encuentran anexos al informe de actividades y cuenta de cobro presentada, relacionadas con el contrato cuyo objeto es: "REPOSICIÓN DE REDES ELECTRICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER "

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

GARANTÍAS (SI APLICA)

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO				
AMPARO	**N° DE LA POLIZA**	**% VALOR**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**96-44-101200737**	$ 2.254.230	21/11/2025	05/04/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**96-44-101200737**	$1.127.115	21/11/2025	30/11/2025
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	**96-44-101200737**	$ 2.254.230	SI AMPARA 5 AÑOS	0 MESES Y 0 DÍAS
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**96-44-101200737**	$ 284.700.000	21/11/2025	30/11/2025
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**96-44-101200737**	$ 284.700.000	21/11/2025	30/11/2025
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**96-44-101200737**	$ 284.700.000	21/11/2025	30/11/2025

VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Así mismo se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
NOVIEMBRE		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025
	Fecha de pago	01/12/2025
	N° de Planilla	7989294551
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	**$570.000**
	EPS	VARIAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025
	Fecha de pago	01/12/2025
	N° de Planilla	7989294551
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	**$ 2.278.100**
	Fondo de Pensiones	PORVENIR

APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025
	Fecha de pago	01/12/2025
	Nº de Planilla	7989294551
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	**$ 876.300**
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	$ 565.600
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 4.290.000**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
DICIEMBRE		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	01/12/2025
	Nº de Planilla	7991930651
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	**$602.300**
	EPS	VARIAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	01/12/2025
	Nº de Planilla	7991930651
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	**$ 2.407.300**
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	01/12/2025
	Nº de Planilla	7991930651
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	**$ 864.400**
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	$ 602.300
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 4.476.300**

Por lo anterior, el supervisor **FERNANDO GALVIS ROJAS, TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRATESTRUCTURA** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

La presente certificación se expide a los DOCE (12) días del mes de DICIEMBRE del año DOS MIL VEINTICINCO (2025).

FERNANDO GALVIS ROJAS
TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA.
SUPERVISOR

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor del contrato N° 216 del 11 de NOVIEMBRE de 2025 cuyo objeto es" ***REPOSICIÓN DE REDES ELECTRICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER "HACE*** CONSTAR

Que de acuerdo con los documentos presentados por

CONTRATISTA: *P&R INVERSIONES SAS*
CC o NIT: 901.401.575-2

Que los servicios que originan el presente pago se han recibido a entera satisfacción de acuerdo con el desarrollo del contrato de" ***REPOSICIÓN DE REDES ELECTRICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER".*** N°216 del 11 DE NOVIEMBRE DE 2025 suscrito entre el Municipio De Oiba y el CONTRATISTA, **P&R INVERSIONES SAS** por el periodo comprendido desde el 21/11/2025-06/12/2025

Por lo tanto, se puede efectuar el pago correspondiente a **P&R INVERSIONES SAS,** por un valor de **QUINCE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS** ($15.047.640) m/cte.

Nota: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo al art. 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).

Oiba, 12/12/2025

FERNANDO GALVIS ROJAS
TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

ACTA DE VERIFICACIÓN N° 01

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	**216**	**ACTA DE PAGO N°**	01	**FECHA DE CONTRATO**	11/11/2025
NOMBRE CONTRATISTA	**P&R INVERSIONES SAS**				
NÚMERO DE CÉDULA o NIT	**901.401.575-2**				
OBJETO DEL CONTRATO					
REPOSICIÓN DE REDES ELECTRICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER					
REGISTROS PRESUPUESTALES Y RUBRO PRESUPUESTAL					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES** (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	202510220004	22/10/2025	**CDP - N° y FECHA**	202512020004	02/12/2025
RP - N° y FECHA	202511110001	11/11/2025	**RP - N° y FECHA**	202512030013	03/12/2025
RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO	2.3.2.02.01.003.22.01.052 INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA MEJORADA		**RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO**	2.3.2.02.01.003.22.01.052 INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA MEJORADA	
FUENTE	1.3.3.6.03 R.B. SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL		**FUENTE**	1.3.3.6.03 R.B. SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL	
NOMBRE DEL SUPERVISOR			FERNANDO GALVIS ROJAS		
CARGO DEL SUPERVISOR			TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA		
PLAZO DEL CONTRATO			Quince (15) días calendario una vez suscrita el acta de inicio		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO			21/11/2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE REINICIO (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	**06/12/2025**		TERMINACIÓN CON ADICIÓN	*06/12/2025*	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	**21/11/2025-06/12/2025**				
VALOR A PAGAR	**$ 15.047.640**				

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			VARIAS	VARIAS	SURA ARL
NOVIEMBRE	21/10/2025	7989294551	$570.000	$2.278.100	$876.300
DICIEMBRE	01/12/2025	7991930651	$602.300	$2.407.300	$864.400
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			**$1.172.300**	**$4.685.400**	**$1.740.700**

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			COMFENALCO	NOMBRE PARAFISCALES
NOVIEMBRE	21/10/2025	7989294551	$565.600	N/A
DICIEMBRE	01/12/2025	7991930651	$602.300	N/A
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			$1.167.900	N/A
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$ 8.766.300**

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)		
NOMBRE ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO	
FECHA DE APROBACIÓN	**21/11/2025**	
AMPARO	NUMERO DE PÓLIZA	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**96-44-101200737**	21/11/2025 - 05/04/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**96-44-101200737**	21/11/2025 – 30/11/2025
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	**96-44-101200737**	SI AMPARA 5 AÑOS
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	**96-44-101200737**	21/11/2025 - 30/11/2025
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**96-44-101200737**	21/11/2025 - 30/11/2025
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**96-44-101200737**	20/11/2025 - 30/11/2025

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.		**2502500835636**	
FECHA DE PAGO		**12/12/2025**	
PRO HOSPITAL	PRO UIS	PRO DESARROLO	ORDENANZA
$298.800	**$298.800**	**0**	**$59.760**
TOTAL PAGO DE ESTAMPILLA		$657.360	

DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE RELACIONAN LOS SIGUIENTES INFORME

EVIDENCIAS	FECHA
INFORME DE ACTIVIDADES 01	12/12/2025

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA, CON EL FIN DE REALIZAR EL PAGO PARCIAL DEL PRESENTE CONTRATO, Y EL SUSCRITO SUPERVISOR SE SIRVE **CERTIFICAR** QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CERTIFICANDO QUE HA VERIFICADO PERSONALMENTE SU EJECUCIÓN CON EL INFORME DE ACTIVIDADES Y EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	**VALOR CONTRATADO ($)**	**PAGOS ($)**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.271.150	
VALOR ADICIONAL	$3.776.490	
VALOR A PAGAR		$15.047.518
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
VALOR A REINTEGRAR		$122
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$15.047.640	$15.047.640

DADO EN OIBA, A LOS (12) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025.

FERNANDO GALVIS ROJAS
TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

RUBEN DARIO MARTINEZ LIZARAZO
RL/ P&R INVERSIONES SAS
CONTRATISTA

ACTA DE RECIBO FINAL
CONTRATO DE OBRA PÚBLICA Nº216 DE 2025

CONTRATISTA	SUPERVISOR
P&R INVERSIONES SAS	FERNANDO GALVIS ROJAS
CC O NIT	CARGO
901.401.575-2	TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA

CONTRATO Nº	216 DE OBRA	FECHA DE CONTRATO	11/11/2025
OBJETO	REPOSICIÓN DE REDES ELECTRICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER		

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero	202510220004
	Fecha	22/10/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero	202511110001
	Fecha	**11/11/2025**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	202512020004
	Fecha	02/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	202512030013
	Fecha	03/12/2025
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.01.003.22.01.052 INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA MEJORADA
	Fuente	1.3.3.6.03 R.B. SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)		**96-44-101200737**
VALOR CONTRATO		$11.271.150
VALOR ADICIONAL		$3.776.490
VALOR TOTAL		$15.047.640
TERMINO DE DURACIÓN		Quince (15) días calendario una vez suscrita el acta de inicio
FECHA DE INICIO		21/11/2025
FECHA DE TERMINACIÓN		06/12/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	21/11/2025
	Hasta	06/12/2025

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	% Física	% Presupuestal
	99.9%	99.9%

En Oiba, a los SEIS (06) días del mes de diciembre del 2025 en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA** se reunieron **FERNANDO GALVIS ROJAS** quien actúa

SUPERVISOR(A) y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA DE RECIBO FINAL** al objeto contractual que se describe en la minuta.

En consecuencia, las partes declaran, que se recibe a satisfacción los servicios prestados y/o bienes recibidos dejando constancia el cumplimiento del 100% del objeto contractual,

1. Balance Financiero

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	**VALOR CONTRATADO ($)**	**PAGOS ($)**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.271.150	
VALOR ADICIONAL	$3.776.490	
VALOR A PAGAR		$15.047.518
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
VALOR A REINTEGRAR		$122
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$15.047.640	$15.047.640

Se autoriza el valor a pagar de $15.047.640 ,Quince millones cuarenta y siete mil seiscientos cuarenta pesos.

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo con los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día SEIS (06) del mes de diciembre de 2025

FERNANDO GALVIS ROJAS
TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFAESTRUCTURA
SUPERVISOR

RUBEN DARIO MARTINEZ LIZARAZO
REPRESENTANTE LEGAL
P&R INVERSIONES SAS
CONTRATISTA

ACTA DE LIQUIDACIÓN
CONTRATO N.º 216 DE 2025

CONTRATISTA		SUPERVISOR	
P&R INVERSIONES SAS		FERNANDO GALVIS ROJAS	
CC O NIT		CARGO	
901.401.575-2		TECNICO OPERATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
CONTRATO Nº	216 DE 2025	FECHA DE CONTRATO	11/11/2025
OBJETO	REPOSICIÓN DE REDES ELECTRICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO SEDE A, DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero	202510220004	
	Fecha	22/10/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero	202511110001	
	Fecha	11/11/2025	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	202512020004	
	Fecha	02/12/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	202512030013	
	Fecha	03/12/2025	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.01.003.22.01.052 INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA MEJORADA	
	Fuente	1.3.3.6.03 R.B. SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)		96-44-101200737	
VALOR CONTRATO		$ 11.271.150	
		$3.776490	
		$15.047.640	
TERMINO DE DURACIÓN		Quince (15) días calendario una vez suscrita el acta de inicio	
FECHA DE INICIO		21/11/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN		06/12/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	21/11/2025	
	Hasta	06/12/2025	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		% Física	% Presupuestal
		99.9%	99.9%

PAGO TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES*					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			VARIAS	PORVENIR	ARL SURA
NOVIEMBRE	21/10/2025	7989294551	$570.000	$2.278.100	$876.300
DICIEMBRE	01/12/2025	7991930651	$602.300	$2.407.300	$864.400
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			$1.172.300	$4.685.400	$1.740.700

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN**	**VALOR OTROS PARAFISCALES**
			COMFENALCO	*NOMBRE PARAFISCALES*
NOVIEMBRE	21/10/2025	7989294551	$565.600	**N/A**
DICIEMBRE	01/12/2025	7991930651	$602.300	
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			$1.167.900	**N/A**
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$8.766.300**

En Oiba, a los DOCE (12) días del mes de DICIEMBRE en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA** se reunieron **EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ, SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA**, delegado en materia de contractual , en uso de las facultades y funciones contenidas especialmente en la ley 136 de 1994, ley 1551 de 2012, ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015, Ley 1882 de 2018, Acuerdo Municipal No. 19 de Junio 30 de 2016, y del Decreto No. 190 de 2025 "por medio del cual se deroga el decreto N°077 de 2024, se modifica el manual interno de contratación del municipio de Oiba, Santander, adoptando mediante decreto N°683 del 4 de diciembre de 2024, y se dictan otras disposiciones" **FERNANDO GALVIS ROJAS** quien actúa en calidad de SUPERVISOR(A) y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA DE LIQUIDACIÓN** al objeto contractual que se describe en la minuta.

Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor **desde el *21 DE NOVIEMBRE AL 6 DE DICIEMBRE DE 2025 en*** la forma que determina la ley y los documentos del contrato.

ACUERDAN:

1. Liquidar de común acuerdo el presente contrato de prestación de servicios, por cuanto las partes se encuentran dentro de los términos para liquidar señalados en la Ley y de acuerdo a la siguiente relación de pagos efectuados:

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS				
ACTA	DESCRIPCIÓN	VALOR COBRADO	VALOR PAGADO	NUMERO COMPROBANTE DE EGRESO
1	Acta final	$15.047.640	$15.047.640	

2. Balance Financiero

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.271.150	
VALOR ADICIONAL	$3.776.490	
VALOR A PAGAR		$15.047.518
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
VALOR A REINTEGRAR		$122
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$15.047.640	$15.047.640

De acuerdo con el balance financiero señalado en este numeral y la relación de pagos efectuados, al Contratista se le ha pagado la totalidad del valor pactado en el contrato de prestación de servicios, dejando constancia que no existe saldo pendiente por pagar a favor de las partes.

3. Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor en la forma que determina la ley y los documentos que hacen parte integral del contrato.

4. Durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó y el supervisor certificó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según las certificaciones mensuales de cumplimiento y los informes mensuales de los supervisores, los cuales obran en el expediente contractual.

5. Con la firma y aceptación de la presente Acta, tanto el Contratista como el Municipio, se declaran de mutuo acuerdo a PAZ Y SALVO por todo concepto, y se deja constancia del cierre del expediente contractual.

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día DOCE (12) del mes de DICIEMBRE de 2025.

LEANDRO OSORIO MARTINEZ
SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
Delegado contractual

FERNANDO GALVIS ROJAS
TECNICO OPERATIVO
SUPERVISOR

RUBEN DARIO MARTINEZ LIZARAZO
REPRESENTANTE LEGAL
P&R INVERSIONES SAS
CONTRATISTA