28/04/2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS

Versión 02:
Código: F-PA-GJC-01

CONTRATISTA				CONTRATO N°
RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ				121 DE 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	03	DE	08	28/03/2026 –27/04/2026 -

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
Sthacienda, Esq Jenicol I	4-05-2026.

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

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

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

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES No 03						
NOMBRE CONTRATISTA	**RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ**				**C.C. / NIT**	1005650778
N° CONTRATO	121 DE 2026	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	**28/03/2026**	**HASTA**	**27/04/2026**

OBJETO DEL CONTRATO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA EN EL PROGRAMA "VETERINARIO AMIGO" DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.		
NÚMERO DE PAGO	**03**	**DE: 08**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	PEDRO STEVEN RAMOS GIL SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA	

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO		
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO**	**EVIDENCIA**
1. Prestación de servicios profesionales como médico veterinario mediante la ejecución de programas de capacitación y asistencia técnica en buenas prácticas pecuarias (BPP), con el fin de mejorar la calidad y la trazabilidad de la producción pecuaria, generando informes mensuales de avance y resultados.	Para esta actividad se realizó la visita técnica en las diferentes líneas productivas en las cuales se realizaron procedimientos de orquiectomía en las diferentes líneas productivas: Especies menores: se realizó 1 visita técnica en la que se procedió a castrar 4 porcinos. Con el fin de implementar buenas prácticas pecuarias para mejorar la condición corporal y la respuesta inmune. Adicionalmente se atendió el llamado de la comunidad para atender los diferentes casos veterinarios en las siguientes líneas productivas: Especies menores porcinos: se realizó 1 visita técnica y se	**ANEXO 1:** Memorando 01,02,03, con su respectivo registro fotográfico.

	procedió a corregir 2 hernias inguinales de 1 macho porcino. Especies menores caprinos: Se realizó una visita técnica y se procedió a drenar un absceso en la ubre de una hembra caprina.	
2. Prestar servicios de atención veterinaria de emergencia en el sector pecuario del municipio de Oiba, mediante notificaciones de la Secretaría de Desarrollo Social y Agricultura, registrando cada intervención en bitácora con diagnóstico, tratamiento y seguimiento.	Durante el periodo reportado, se atendió una emergencia clínica de alta complejidad: Bovinos de leche: se realizó 1 visita técnica en el que se encontró una hembra bovina con sintomatología por afección de hemoparásitos.	**ANEXO 2:** Memorando 04, con su respectivo registro fotográfico.
3. Organizar y liderar jornadas mensuales de sanidad animal (vacunación, desparasitación y control de enfermedades endémicas), de las solicitudes de productores inscritos en el municipio de Oiba, coordinando con el ICA y reportando indicadores epidemiológicos a la Secretaría de desarrollo social y agricultura.	Para esta actividad se ejecutó una jornada de inmunización contra el virus de la rabia realizada en conjunto con la Secretaría de Salud departamental dirigidas a especies menores (caninos y felinos) en la vereda pedregal en la fecha 23/04/2026, con el objetivo de mitigar riesgos zoonóticos en la zona de influencia. Adicionalmente se priorizó el control de endoparásitos y la suplementación vitamínica en las en las diferentes líneas productivas: Especies menores: se realizaron 17 visitas técnicas donde se vermifugaron y vitaminizaron 45 caninos, 8 felinos, 1 ovino, 8 porcinos. Equinos: se realizaron 2 visitas técnicas donde se vermifugaron y vitaminizaron 6 equinos.	**ANEXO 3:** Memorando 05, 06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17, 18,19,20,21,22,23,24,25,26,27 con su respectivo registro fotográfico.

	Bovinos de leche: se realizaron 2 visitas técnicas donde se vermifugaron y vitaminizaron 6 bovinos de leche.	
4. Efectuar diagnósticos reproductivos (palpaciones y protocolos de IA/transferencia de embriones) en predios ganaderos de Oiba, con el objetivo de elevar la tasa de preñez, entregando informes individuales y recomendaciones técnicas a los beneficiarios.	Durante este periodo se ejecutaron jornadas de diagnóstico reproductivo mediante palpación rectal a: Bovinos de carne: se realizaron 3 visitas técnicas donde procedió a palpar vía rectal 36 hembras. El diagnóstico permitió la programación de celos y la identificación de hembras gestantes, asegurando la trazabilidad del ciclo reproductivo y la planificación de la unidad productiva.	**ANEXO 4:** Memorando 28,29,30, con su respectivo registro fotográfico.
5. Participar en las actividades técnicas y logísticas de las ferias y mercados ganaderos mensuales del municipio de Oiba (inspección pre y post venta, certificados sanitarios, capacitaciones), asegurando el cumplimiento de normas zoosanitarias y generando actas de cumplimiento para la Secretaría.	Se realizaron actividades de mantenimiento y limpieza en las instalaciones del complejo ganadero (bebederos y corrales) el día 24/04/2026. Adicionalmente en este periodo se realizó acompañamiento en 2 fechas del mercado ganadero 29/03/2026 y 26/04/2026.	**ANEXO 5:** a. Evidencia fotográfica aseo bebederos y corrales. b. Evidencia fotográfica asistencia mercado ganadero mensual.
6. Colaborar con el supervisor designado por la Secretaría de Desarrollo Social y Agricultura para elaborar, aprobar y ejecutar un plan de acción mensual,	Durante este periodo se realizó un plan de acción mensual ajustado a las metas del plan de desarrollo municipal teniendo en cuenta los objetivos y actividades estipuladas en el contrato.	**ANEXO 6:** Respectivo registro fotográfico del plan de acción mensual.

ajustado a las metas del Plan de Desarrollo Municipal de Oiba, con cronograma, recursos e indicadores de impacto.		

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.

RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ
1.005.650.778
CONTRATISTA

ANEXOS

ANEXO 1:
Memorando 01 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.945-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09 | 04 | PM

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Juan Martin

CAMV: 91454334

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Casa de Adobe

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 7:00 a.m

VEREDA: Loma de Togos CELULAR: 3022328300L

LINEA PRODUCTIVA: Cerdos reales (Porcinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 4 lechones recien de 35 días de edad, se encuentran bien

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a realizar la desparacitación a los 4 lechones.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Guantes, Jeringa, Agujas, y otros, Desayuno, Cachaza

TECNICO

Juan Martinez
BENEFICIARIO



Memorando 02 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.548-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09/09/26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Leonardo Ordoñez

CASA: 3096826328

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: La Loya Junior

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 10:30 am

VEREDA: Palestina CELULAR: 3209005611

LINEA PRODUCTIVA: Especies Menores Cerdunos

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontró un porcino de 2 meses de edad que presenta 2 hernias inguinales, ademas se encuentra sin castrarlo.

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: se procede a corregir las hernias inguinales y se realiza castratura

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Instrumental quirurgico, guantes, Bupivacaina, lidocaina, Penicilina Oxitetraciclina

TECNICO

Leonardo Ordoñez
BENEFICIARIO



Memorando 03 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 800.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 16 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Claudia Dara

Código: 28268512

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: El mirador

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 3:50 Pm

VEREDA: Vega de Aire CELULAR: 3133647611

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (caprinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se observó una cabra en estado de gestación con un absceso en la ubre con presencia de contenido purulento.

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a realizar una punción con una aguja calibre 16 para drenar el absceso, donde se drenó liquido transparente con grumos inflamatorios

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Guantes, Aguja calibre 21

TECNICO

BENEFICIARIO



ANEXO 2:
Memorando 04 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 10:34 am

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Oscar Traslaviña

Cédula: 1104070248

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Villa Leidy

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 2:30 p.m.

VEREDA: Portachuelo CELULAR: 3203096643

LINEA PRODUCTIVA: Bovinos leche

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evalúa una hembra Jersey en Lactancia condición Regular presenta mucosas pálidas y deshidratación con indicios de anaplasmosis

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a suministrar 1000 ml de lactato de Ringer y 500 ml de oxitetraciclina LA Prolongada y 30 ml de antipaln

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Guaya-5, bolsa de lactato de lactato de ringer, oxitetraciclina, antipaln Meloxicam, Agujas y Jeringa.

TECNICO

Oscar Traslaviña
BENEFICIARIO



ANEXO 3:

Memorando 05 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 23 | 04 | 28

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: María Amaro de

Cédula: 9026543?

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: San juan

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 9.20 am

VEREDA: Retiro CELULAR: 3015491878

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (Caprino) Seguridad

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontró un cabra lechera de raza pinchon de 6 años de edad se encuentra sin vacuna antirrabica

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a suministrar 1 ml de vacuna antirrabica a un Caprino lechero.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Vacuna antirrabica Rabican Lote [illegible]

TECNICO

María Amaro de
BENEFICIARIO



Memorando 06 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 3:20 | 03 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Argenino Velasco

Cédula: 1710757C

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: Paz del Rio

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 2:20 pm

VEREDA: Pescadero CELULAR: 3202696980

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (caninos)

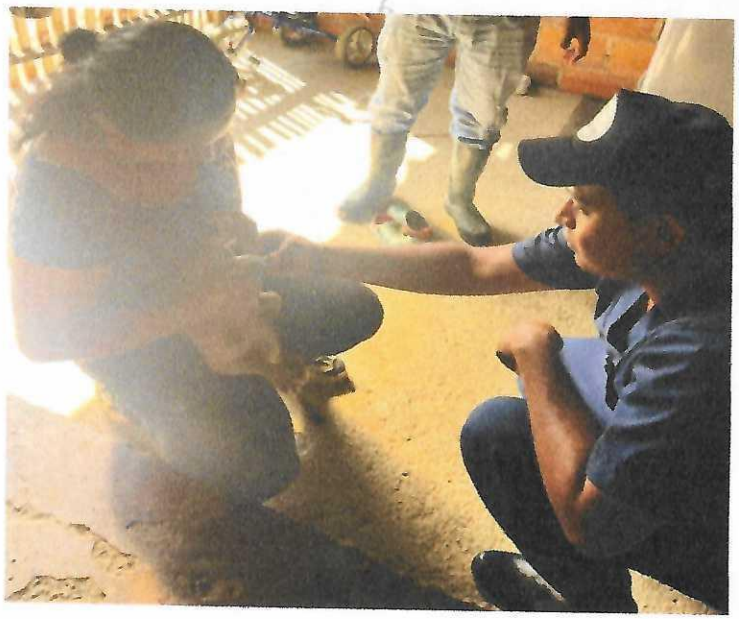
DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: se encuentra 2 conejas de raza criolla cumplen condición corporal, sin desparasitación

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: se procede a desparasitar con albendazol 2 tomas.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Albendazole al 15% jeringa

TECNICO

BENEFICIARIO



Memorando 07 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09 | 34 | PM

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Diselina Reyes

Cédula: 30036582

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: Sanantos.

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 2:26 p.m

VEREDA: Peñeta CELULAR: 3132561894

LINEA PRODUCTIVA: Otros frutales (cañuelo)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 3 caimos de mas cada la propiedad de un año, sin desyerbe.

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desyerbar con fertilización 3 palmas.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fertilizante de 150g por planta

TÉCNICO

Diselina Reyes
BENEFICIARIO



Memorando 08 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09:04 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Carlos Argüello

CÉDULA: 91306000

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: La Chaya

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 9:00 am

VEREDA: Loma de Lagos CELULAR: 3124723147

LÍNEA PRODUCTIVA: Especies Mayores (Caprinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 6 Caprinos, 4 hembras y 2 machos en buenas condiciones corporales

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procede a desparasitar con Fenbendazol 6 ceros.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, Jeringa

TÉCNICO

No firma
BENEFICIARIO



Memorando 09 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 02 / 09 / 25

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Ana Moyera

Cédula: 28267265

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: La Loma

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 9:30 a.m

VEREDA: Loma de Lagos CELULAR: 3115594708

LINEA PRODUCTIVA: Especies Menores Caninos

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se evidencian 2 Perros Caninos en buena condición Corporal.

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desparasitar con Fenbendazol 2 perros.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, jeringa

TECNICO

Ana Moyera
BENEFICIARIO



Memorando 10 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.219.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 03 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Domitilde Corredor

Cédula: 28266998

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Buena vista

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 10:50 am

VEREDA: Cerro de Hoyos CELULAR: 3024285997

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (Caninos) (Felinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentran 3 Caninos machos y un felino macho en buenas condiciones corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se realizó aplicación con Pentavet 3 perros y un gato

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Pentavet, Jeringa

TÉCNICO

Domitilde Corredor
BENEFICIARIO



Memorando 11 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 05 | 04 | 22

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Ana Julia Lanas

CC/Nit: 28368906

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: La Loma

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 11:00 am

VEREDA: Loma de Lopez CELULAR: 3143434896

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (Caninos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro 3 Caninos machos en buenas condicion Corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desparasitar con Febendazol 3 veces

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Febendazol, jeringa

TECNICO

Ana Julia Lanas
BENEFICIARIO



Memorando 12 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 05/09/26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Liliana Cuervo

CÉDULA: 63559322

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Floridosa.

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 11:20 a.m

VEREDA: Loma de hoyos CELULAR: 3242442678

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (Caninos y Felinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 4 caninos machos y 2 felinos hembras en buena condición corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedio a desparasitar con Fenbendazol 4 Perros y 2 gatos

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, Jeringa

TECNICO

BENEFICIARIO



Memorando 13 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 05 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Elizabeth Velasquez

Cédula: 1061808957

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA:

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 1:20 pm

VEREDA: Loma de Lopez CELULAR: 3216412835

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (Caprinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 2 caprinos un macho y una hembra en buena condición corporal, se encontraron sin desparasitación.

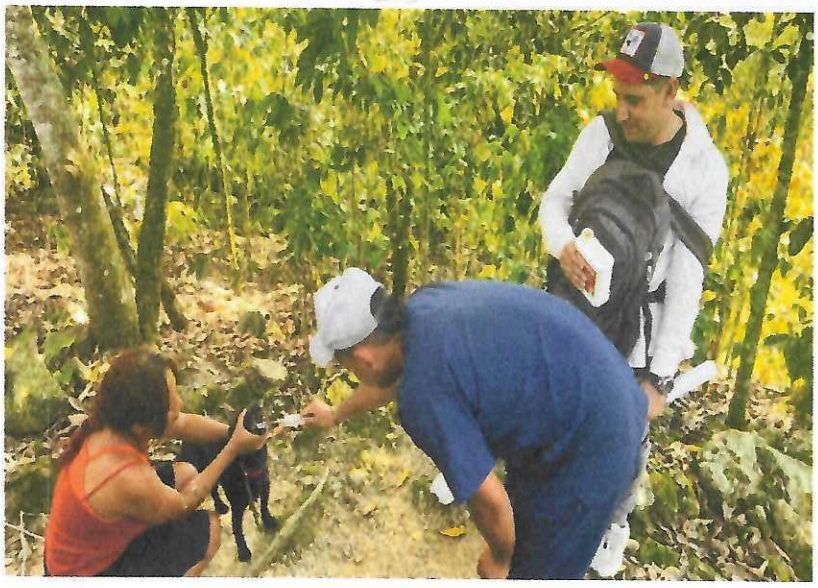
ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desparasitar con Ivermectina 2 ganados.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Ivermectina, jeringa

TÉCNICO

Elizabeth Velasquez
BENEFICIARIO

13



Memorando 14 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: María de Jesus Mojica

CÉDULA: 37522058

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: los balcones

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 1:45 pm

VEREDA: Loma de hoyos CELULAR: 3044280795

LÍNEA PRODUCTIVA: Especies Menores (Aves) y otras

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentran un Cerro Macho y un Perro Macho en buen estado corporal y sin Sintomatología

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procede a desparasitar con Pulsatodos mayores y menores

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Pulsatodos Jeringa

TECNICO

Maria Mojica L
BENEFICIARIO



Memorando 15 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA:

20 | 03 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Amparo Hernandez

Cédula: 28305056

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: N. Chatarrita

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 8:30 a.m

VEREDA: Pie de alto CELULAR: 3213622218

ACTIVIDAD PRODUCTIVA: Especies menores (conejos y pollos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: se encontraron 3 conejos machos y 2 gallinas un macho y una hembra presentan buena condición corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desparasitar con Ivermectina 3 gotas y 2 gotas

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Ivermectina y Jeringa

TECNICO

Amparo Hernandez
BENEFICIARIO

15



Memorando 16 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 23/04/26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO
Nombre completo usuario: Ramiro Neira
Cédula 2130966
DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: San Luis
LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:
PRECISIÓN: TIEMPO: 9:05 am
VEREDA: Pie de alto CELULAR:
LINEA PRODUCTIVA: Ovejas Moras (Caprinos y Bovinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron un Caprino macho y un Bovino macho en buena condición corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desparasitar con Fabendazol un bovino y un caprino.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fabendazol, jeringa

TECNICO

BENEFICIARIO



Memorando 17 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 19 | 09 | 20

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Ernesto Lora Celular: 3185621

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: La Cuesta

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 9:45 a.m

VEREDA: Pie de alto CELULAR: 3186637423

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (cerdos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Al llegar a la finca se encontraron 5 cerdos criollos en buena condición corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desparasitar con Fenbendazol los 5 cerdos.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, Jeringa

TECNICO

ERNESTO LORA
BENEFICIARIO



Memorando 18 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 18 | 08 | 22

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Pedro Bueno

CÉDULA: 91.159.721

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Buena Vista

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 11:12 am

VEREDA: Pie de alto CELULAR: 318 [illegible] 3908

LINEA PRODUCTIVA: Especies Menores (Caninos y Felinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: se encuentran 2 Caninos un grado y una hembra y un felino macho sin desparasitación

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: se procedió a suministrar Fenbendazol para desparasitar 2 Caninos y un felino

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, Jeringa

TECNICO

Dario Bueno Pancha
BENEFICIARIO



Memorando 19 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 24 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Ana Fernandez

CÉDULA: 28268251

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Guayabalito

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 11:10 am

VEREDA: Pie de alto CELULAR: 3118751171

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (Conejos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentran 4 Conejos 3 cachorros y un gran adulto se encuentran sin dificultades.

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se realizó la dosificación con Fenbendazol a conejos

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, Jeringa

TECNICO

Ana Ines Hernandez
BENEFICIARIO

19



Memorando 20 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 22 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: María Eugenia Ramírez

Cédula: 37021675

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: El Jardín

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 12:14 p.m.

VEREDA: Pie de Alto CELULAR: 3135653052

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (Caninos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 2 caninos machos en buena condición corporal sin desparasitación

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desparasitar con Fenbendazol 2 caninos.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, Jeringa

TECNICO

BENEFICIARIO

20



Memorando 21 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 30 | 03 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Eleazar Tapias

Cédula: 3782466

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: El Aguila

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 2:10 pm

VEREDA: Peñuela CELULAR: 3143610386

LINEA PRODUCTIVA: Cultivos Menores (Platanos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontro un cultivo mucho de plátano cosecha, se encontraba sin fitosanitarios

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a desyerbar con herbicida en parche.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Herbicida glifosato y Jornal

TECNICO

Leonel Tapias
BENEFICIARIO



Memorando 22 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 02/09/26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [ ] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Carlos Arguello

Cédula: 91.106000

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Las Chozas

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 9:00 am

VEREDA: Loma de Hayos CELULAR: 3124223147

LINEA PRODUCTIVA: Especies menores (ovinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se observó una oveja en buena condición corporal aunque presenta un problema de Fotosensibilización en la cara

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a suministrar con facultad una oveja

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Facultad, jeringa

TECNICO

BENEFICIARIO



Memorando 23 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 10/04/22

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Jaime Diaz

Cédula 7172448612

DPTO: Santander M/PIO: Oiba FINCA Campolarmos

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 8:12 am

VEREDA: Macaral CELULAR: 3132367737

LINEA PRODUCTIVA: Bovinos Mayores (Doble Propósito)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 8 Cerdos recien destetados, en buen condición corporal

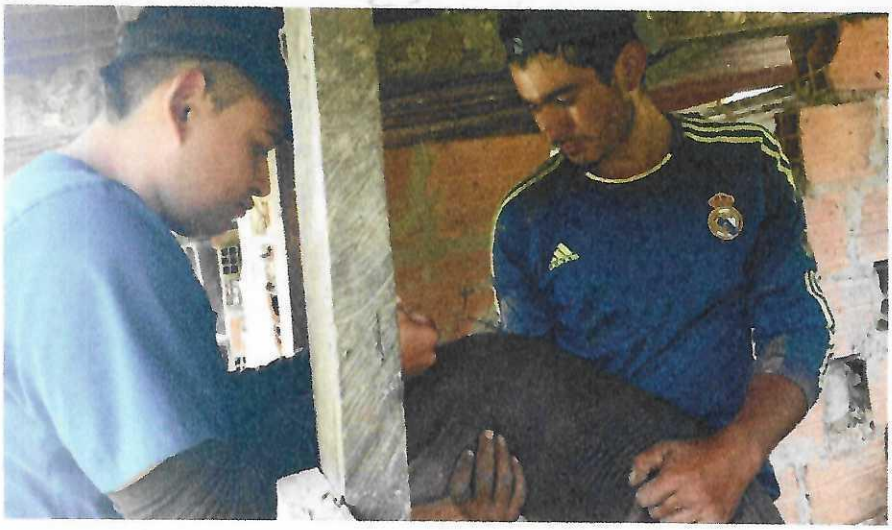
ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a Suministrar Complejo B

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Complejo B, Jeringa, Aguja

TECNICO

BENEFICIARIO

23



Memorando 24 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 10 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Hector Perez

Cédula: 1023941185

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: Campo Hermoso

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 10:05 am

VEREDA: Peñonal CELULAR: 3159737261

LINEA PRODUCTIVA: Equinos

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentran 3 equinos, 2 machos y una hembra en buena condición corporal, sin desparasitación y sin vacunación

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procede a suministrar complejo B y Fenbendazol

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, complejo B, Polagyl Agujas.

TÉCNICO

Hector Danilo Perez
BENEFICIARIO

24



Memorando 25 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 19 | 04 | 16

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Robinson Murillo

CÉDULA: 91.504.9307

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA:

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 9:45 a.m

VEREDA: Barro blanco CELULAR: 3222385443

LINEA PRODUCTIVA: Equinos

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 3 equinos caballares, 2 machos y una hembra raza caballo criollo Colombiano, sin desparasitación y sin vitaminación.

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a suministro complejo B y formaleta.

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Formaleta, Complejo B, Jeringa, Agujas.

TECNICO

ROBINSON MURILLO SARMIENTO
BENEFICIARIO

25



Memorando 26 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09 04 25

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Mireya Noriega

Cédula: 1098220443

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Buen Vista

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 11:00 am

VEREDA: Pie de Alto CELULAR: 3216803905

LINEA PRODUCTIVA: Bovinos Lecheros

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se observaron 3 Bovinos, una Vaca y 2 Novillas en buena condición corporal, sin ectoparasitos y sin desparasitación

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a suministrar Albendazol y Complejo B

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Albendazol, complejo B Jeringa

TECNICO

Mireya Noriega S.
BENEFICIARIO



Memorando 27 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 10 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Omar Garcia

Cédula: 5696185

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA Monmeleros

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 12:01 p.m

VEREDA: Mesas CELULAR: 3134792897

LINEA PRODUCTIVA: Bovinos leche

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: se encontraron 3 hembras bovinas, 2 vacas y una ternera se encuentran sin desparasitación y sin vitaminización

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: se procedio a suministrar complejo B y fenbendazol

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Fenbendazol, complejo B jeringas, Agujas

TECNICO

omar Garcia Garcia
BENEFICIARIO

27



ANEXO 4:

Memorando 28 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 30 | 03 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Monica Pico

Cédula: 1104210021

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: El horno

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 10:50 am

VEREDA: Manuel CELULAR: 3221-7112

LINEA PRODUCTIVA: Bovinos de carne (Ax Equinos)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encontraron 18 hembras bovinas en buena condición corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se procedió a realizar el diagnóstico reproductivo por medio de palpación rectal, todos la calificaron VACIAS

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Mangas de palpación

TECNICO

BENEFICIARIO



Memorando 29 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890.210.940-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09 | 04 | 26

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Sebastian Hernandez

CEDULA: 1104731850

DPTO: Santander MPIO: oiba FINCA: Villa Leidy

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 10:35 a.m

VEREDA: Portachuelo CELULAR: 3223018405

LINEA PRODUCTIVA: Pollos de carne CDS (Reproductores)

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: se encontro 8 galpones bodega en buenas condiciones aparentes

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: se procedió a realizar el higiene reproductivo que consta de retiro de cascarilla, polvo, telas de telarañas

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: ninguno de aplicación

TECNICO

John Sebastian T.
BENEFICIARIO



Memorando 30 con su respectiva fotografía.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890 210 948-7
SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA
PLANILLA REGISTRO DE VISITA TÉCNICA

HORA: 09/04/25

LUGAR DE ATENCIÓN: FINCA [X] OFICINA [ ] OTRO

Nombre completo usuario: Elver Garcia

Cédula: 91156904

DPTO: Santander MPIO: Oiba FINCA: Macanal

LATITUD: LONGITUD: ELEVACIÓN:

PRECISIÓN: TIEMPO: 2 horas

VEREDA: Macanal CELULAR: 3102201903

LINEA PRODUCTIVA: Bovinos de carne con tradicional

DIAGNÓSTICO / SITUACIÓN ENCONTRADA: Se encuentran 30 Bovinos hembras a buena condición corporal

ACTIVIDAD/PROCEDIMIENTO: Se realiza diagnostico Reproductivo a las 30 hembras, 6 Preñadas y 4 vacios

INSUMOS Y/O MEDICAMENTOS: Ninguno para pagar

TECNICO

Elver H Garcia C.
BENEFICIARIO



ANEXO 5:

a. Evidencia fotográfica aseo bebederos y corrales.





b. Evidencia fotográfica de asistencia veterinaria mercado ganadero mensual.









ANEXO 6:

Respectivo registro fotográfico del plan de acción mensual.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION MENSUAL

Chequeo mensual comprendido en el periodo

Area AGRICULTURA	No Contrato 121 del 28 de enero del 2025
Nombre del veterinario RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ	Cedula 1005650778

Chequeo mensual

	SEMANA 1 DEL 1-3 DE ABRIL	SEMANA 2 DEL 6-10 ABRIL	SEMANA 3 DEL 13-17 ABRIL	SEMANA 4 DEL 20-24 ABRIL
Ejecucion de programas de capacitación y asistencia técnica en buenas practicas pecuarias (BPP)				
Servicios de atención veterinaria de emergencia en el sector pecuario del municipio de Oiba				
Jornadas mensuales de sanidad animal (vacunacion, desparasitación y control de enfermedades endémicas)				
Diagnosticos reproductivos (palpaciones y protocolos de IA/transferencia de embriones) en predios ganaderos de Oiba				

Observaciones

Veterinario Ricardo Alberto Martinez Gomez

Coordinador agricultura Javier Fernando Romero Solano

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

OIBA,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

26/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor RICARDO MARTINEZ GOMEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1005650778**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488457918669**
Fecha de apertura	**26/01/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO Nº 03
CONTRATO N° 121 DEL 27 DE ENERO DE 2026

ALCALDÍA DE OIBA SANTANDER
NIT. 890.210.948-7

DEBE A:

RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía Nº 1005650778 de OIBA, domiciliado(a) en el barrio Bella Vista carrera 10#8b-16 de Oiba; en el cumplimiento de las actividades contratadas y como lo detalla el informe de actividades N°03 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA EN EL PROGRAMA "VETERINARIO AMIGO" DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER." por el periodo comprendido entre el 28/03/2026 AL 27/04/2026 el valor de Dos millones setecientos mil pesos ($2.700.000) M/CTE.

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

TIPO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
Ahorros	488457918669	Banco Davivienda

Ricardo Alberto Martínez Gómez
CC. 1005650778 de Oiba
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005650778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO MARTINEZ GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 10 # 8 B 16	TELÉFONO:	3167583
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014550372**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		248263774

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000650778
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RICARDO MARTINEZ GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:			SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 10 # 8 B 16	TELÉFONO:	3167583
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014550372	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			248263774

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0			$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1000650778	MARTINEZ GOMEZ RICARDO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905		NO																	

Nº	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
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$100565077	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
23 de abril de 2026 a las 03:06 p. m.

Referencia
M11934366

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600276974

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1005650778
Nombre RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Contribuyente

PRO HOSPITAL	$ 54.000
PRO UIS	$ 54.000

(415)7709998038639(8020)025026002769 74(3900)000000001080 00(96)20260423

VALOR BASE	$ 2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.700.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	121
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Total a Pagar $ 108.000

Fecha de Expedición 2026/04/23 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/23

Con destino a: Alcaldia de Oiba

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600276974

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldia de Oiba

Tipo de Doc. CC
Nombre RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ
Dirección
Número: 1005650778
Teléfono

VALOR BASE	$ 2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.700.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	121

PRO HOSPITAL	$ 54.000
PRO UIS	$ 54.000

Total a Pagar $ 108.000

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600276974

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldia de Oiba

PRO HOSPITAL	$ 54.000
PRO UIS	$ 54.000

Total a Pagar $ 108.000

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1005650778
Nombre RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026002769 74(3900)000000001080 00(96)20260423

VALOR BASE	$ 2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.700.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	121

Fecha de Expedición 2026/04/23
Fecha Limite de Pago 2026/04/23

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600276974

Banco

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1005650778
Nombre RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026002769 74(3900)000000001080 00(96)20260423

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldia de Oiba

PRO HOSPITAL	$ 54.000
PRO UIS	$ 54.000

Fecha de Expedición 2026/04/23

Total a Pagar $ 108.000

Total Estampillas $ 108.000

Pagado Electronicamente

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
PSE

Tienda
Departamento de Santander

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
23 de abril de 2026 a las 3:33 p. m.

CUS
248340110

Referencia Nequi
M12609338

¿Cuánto?
$ 108.000,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
02

Número de referencia 2
8902012356

Número de referencia 3
8412

Factura de comercio
156790864

Tu plata salió de:



Disponible

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión 03:
Código: F-A-GJC-02

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS-121 DEL 27 DE ENERO-2026			
CONTRATISTA:	RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ		
C.C. o NIT:	1005650778		
SUPERVISOR	PEDRO STEVEN RAMOS GIL		
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA		
FECHA DE INICIO	28 DE ENERO 2026	FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE SEPTIEMBRE 2026
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA EN EL PROGRAMA "VETERINARIO AMIGO" DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	03	Periodo a cobrar	28/03/2026	27/04/2026	Acta:	Parcial:	X
						Final:	

CDP No.	202601200052	RP No.	202601280009
FECHA	20/01/2026	FECHA	28/01/2026
RUBRO	2.3.2.02.02.009 45.99.031 servicio de asistencia técnica	FUENTE	1.2.4.3.04 SGP-PROPOSITO GENERA-LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATERGORIAS4,5 Y 6
CDP Adicional No.	N/A	RP Adicional No.	N/A
FECHA	N/A	FECHA	N/A
RUBRO	N/A	FUENTE	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	$21.600.000	Valor acta parcial No 04	N/A	Valor acta parcial No 09	N/A
Adición (si lo hay)	N/A	Valor acta parcial No 05	N/A	Valor acta parcial No 10	N/A
Valor acta parcial No 01	$2 700.000	Valor acta parcial No 06	N/A	Valor acta parcial No 11	N/A
Valor acta parcial No 02	$2.700.000	Valor acta parcial No 07	N/A	Valor acta parcial No 12	N/A
Valor acta parcial No 03	$2.700.000	Valor acta parcial No 03	N/A	Saldo (valor pendiente para pago)	$13.500.000

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
6014550372	ABRIL	23/04/2026	$218.900	$280.200	$9.200
VR. SENA	N/A	VR. ICBF	N/A	VR. CCF	N/A
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				$508.300	
IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
NÚMERO ESTAMPILLA	2502600276974	FECHA DE PAGO	23/04/2026	VALOR PAGADO	$108.000

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 28 días del mes de abril de 2026.

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 38 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,

PEDRO STEVEN RAMOS GIL
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ:
Javier Romero

Oiba, Santander, 28 de abril de 2026

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, **RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.005.650.778 expedida en el Oiba – Santander, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del Acta de Pago Parcial No. 03correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 121 cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA EN EL PROGRAMA "VETERINARIO AMIGO" 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

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,

RICARDO ALBERTO MARTINEZ GOMEZ
C.C. 1.005.650.778 Expedida en Oiba- Santander
Contratista