


29/04/2026

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

CONTRATISTA				CONTRATO N°	
CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES				015 DE 2026	
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN	
NUMERO	03	DE	08	27/03/2026 - 26/04/2026	

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
<i>Hacienda. Esq. Servicios I</i>	<i>5-05-2026</i>

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

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

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

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES No 03

NOMBRE CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES			C.C. / NIT	91.455.401
N° CONTRATO	015 DE 2026	PERIODO EJECUCION	DESDE 27/03/2026	HASTA	26/04/2026
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 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 de apoyo a la gestión tendiente a la recopilación de información de las necesidades que surjan de la población rural (Veredas: Amanzagatos, Barroblanco, Macanal y Piedealto) del municipio de Oiba.	<p>Se realizó recorrido de caracterización en la zona rural del municipio, mediante visitas casa a casa, con el objetivo de identificar las principales problemáticas de la comunidad y contribuir a la planificación de las respuestas institucionales. A continuación, se presentan las acciones desarrolladas por vereda:</p> <p>Vereda Macanal: Se efectuó 1 visita, en la cual se solicita la maquinaria amarilla para mantenimiento de las vías.</p> <p>Vereda Pie de Alto: Se efectuaron 4 visitas, en las cuales se reportaron las siguientes solicitudes: maquinaria amarilla mantenimiento vía, encuesta nueva del Sisbén, solicita programa puntas y colas y solicitan información sobre pagos del programa adulto mayor.</p> <p>Vereda Barroblanco: Se efectuaron 11 visitas, en las cuales se reportaron las siguientes solicitudes: 02 personas solicitan encuesta nueva del Sisbén, 02 personas solicitan maquinaria amarilla mantenimiento de vías, punto de luz de la gobernación, 2 personas solicitan información sobre pagos del programa adulto mayor, 02 personas solicitan punto de luz, información sobre inscripción del programa Colombia mayor, solicitan visita inspección secretaria de planeación por daños a causa del vendaval.</p> <p>Vereda Amanzagatos: Se efectuaron 2 visitas, en las cuales se reportaron las siguientes solicitudes: información sobre pagos del programa adulto mayor y maquinaria amarilla mantenimiento vía.</p>			<p>ANEXO # 1.</p> <p>Registro fotográfico planillas de necesidades.</p>	
2. Prestación de servicios de apoyo a la gestión encaminadas al adecuado y	Se realizó difusión de información institucional, a través de los grupos comunitarios de WhatsApp de las veredas Barroblanco, Macanal, Piedealto y Amanzagatos con el propósito de socializar los programas de la Secretaría de			<p>ANEXO # 2.</p>	

<p>eficiente desarrollo de los programas sociales, mediante la promoción, difusión y convocatoria a los diferentes grupos poblacionales.</p>	<p>Desarrollo Social y Agricultura y promover la participación en actividades deportivas, recreativas y formativas.</p> <p>Invitación Mercado ganadero a desarrollarse el día 26 de abril, se invitó a la feria local y de servicios donde se desarrolla el programa social # 12 mercado campesino, programa social # 16 Hecho con amor, programa social # 31 Alcaldía al parque.</p> <p>Se le informo a la comunidad sobre el programa social # 36 la ruralidad también recicla, que el día lunes 20 de abril se realizará la recolección de elementos reciclables.</p> <p>En el marco de actividades como el programa social #13 Mujeres de Hechos promoviendo los diferentes cursos dictados por el Sena, curso de formulación y evaluación de proyectos, curso de fabricación de joyas con técnicas de armado.</p> <p>Se invita a los niños a la obra de teatro en busca de la libertad en conmemoración de la celebración del día del niño, se invitó a la comunidad a participar de la convocatoria proceso de certificación de discapacidad, se le informo a la comunidad de los pagos masivos beneficiarios de Colombia mayor ciclo 3 marzo de 2026, se le extendió la información a la comunidad de los descuentos que se llevaran a cabo para el impuesto predial y se informó del programa de Educación para jóvenes y adultos para terminar el bachillerato.</p>	<p>Registro Fotográfico invitación programas sociales.</p>
<p>3. Prestación de servicios de apoyo gestión adecuada atención de los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal en cumplimiento de los principios administrativos de eficacia y eficiencia.</p>	<p>Se brindó apoyo al enlace de la Oficina del Sisbén atendiendo la solicitud de 01 encuesta nueva, con el fin de actualizar la base de datos y facilitar el acceso de los hogares a los programas sociales del Estado.</p> <p>Se brindo apoyo logístico mediante visitas a las familias damnificadas por los fuertes vendavales que azotaron la vereda, con el fin de solicitar visita de inspección por parte de la oficina de gestión del riesgo.</p>	<p>ANEXO # 3.</p> <p>Registro Fotográfico encuestas del Sisbén.</p> <p>ANEXO # 4.</p> <p>Registro fotográfico visitas afectadas por vendaval.</p>
<p>4. Atender oportunamente los requerimientos de apoyo técnico y logística que realicen la secretaria de desarrollo y educación.</p>	<p>Se brindó acompañamiento técnico y logístico durante la jornada de pago del programa social # 20 Colombia Mayor, realizada en las instalaciones del coliseo cubierto, facilitando la atención a los beneficiarios y el adecuado desarrollo de la actividad.</p> <p>Se brindó acompañamiento técnico y logístico a la feria de servicios, donde se apoyó la organización y desarrollo de la jornada, garantizando la adecuada atención a la comunidad, la orientación sobre la oferta institucional y el acceso a diversos programas y servicios</p>	<p>ANEXO # 5.</p> <p>Registro fotográfico acompañamiento pago Colombia mayor.</p> <p>ANEXO # 6.</p> <p>Registro fotográfico feria del servicio.</p>

<p>5. Las demás actividades que tenga relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaria de desarrollo y agricultura.</p>	<p>Se brindó acompañamiento técnico y logístico a la ruta 25, con énfasis en el mes de la niñez, apoyando la ejecución de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas orientadas a fortalecer el bienestar y la participación de la población infantil.</p> <p>Se realizó acompañamiento logístico al traslado del archivo principal de la Administración Municipal, brindando apoyo en la organización, embalaje y movilización de la documentación, garantizando su adecuado manejo y conservación</p> <p>Se brindó acompañamiento técnico a la jornada de trabajo en la construcción de la placa huella en la vereda Barroblanco, participando en el desarrollo de las actividades en campo y apoyando el seguimiento a los procesos constructivos, conforme a los lineamientos técnicos establecidos para este tipo de obra de infraestructura vial rural.</p> <p>Se realizo acompañamiento al programa biblioteca de tus sueños, realizada en la vereda piedecalto, con el fin de promover los hábitos de lectura en los niños, fortalecer los procesos educativos.</p> <p>Se brindo acompañamiento al personal que presta los servicios de la casa del adulto durante la jornada de brigada de salud, con el fin de apoyar el desarrollo adecuado de las actividades y la atención a la comunidad.</p> <p>Se brindo acompañamiento en la elección de la junta de acción comunal vereda piedecalto, con el fin de garantizar el adecuado desarrollo del proceso y la participación de la comunidad.</p>	<p>ANEXO # 7. Registro fotográfico acompañamiento ruta 25</p> <p>ANEXO # 8. Registro fotográfico traslado archivo municipal</p> <p>ANEXO # 9. Registro fotográfico placa huella vereda Barroblanco.</p> <p>ANEXO # 10. Registro fotográfico acompañamiento programa biblioteca de tus sueños.</p> <p>ANEXO # 11. Registro fotográfico acompañamiento brigada casa adulto mayor.</p> <p>ANEXO # 12. Registro fotográfico acompañamiento elección JAC.</p>
--	---	--

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.


CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES
C.C. 91.455.401 DE OIBA
CONTRATISTA

ANEXO # 1. Registro fotográfico planillas de necesidades.



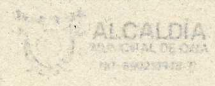
PLANTILLA DE SEGUIMIENTO A SOLICITUDES DE LA
COMUNIDAD URBANA - RURAL

Versión:01
Codigo: F-E-GDS-07

PLANILLA DE SEGUIMIENTO A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA Y RURAL
IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES REALIZADAS

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE DE NÚCLEO FAMILIAR	BARRIO O VEREDA	NECESIDAD IDENTIFICADA	FIRMA	ACCIÓN REALIZADA EN RESPUESTA A LA SOLICITUD
María Benilda Gallo Díaz Luz Marina	Barroblanco	Solicita encuesta nueva del Sisben	María B Gallo D	Se realiza visita se toman datos se reciben documentos se radica en la oficina de Sisben.
Jaimes Peña	Barroblanco	Solicita encuesta nueva del Sisben	Jaimes Peña	Se realiza visita se toman datos se reciben documentos se radica en la oficina de Sisben.
Joselito Belancur M Luisano Paola	Barroblanco	Solicita maquinaria amarilla para mantenimiento de vías	Joselito Belancur	Se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se pasa solicitud a coordinador de maquinaria para agendar cronograma
Rojano Rolo	Piedegallo	Solicita maquinaria amarilla para mantenimiento de vías	Viviana Rolo	Se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se pasa solicitud a coordinador de maquinaria para agendar cronograma
Oscar León Díaz Pedro Antonio Aranda Correa	Piedegallo Barroblanco	Solicita encuesta del Sisben punto de luz de la Gobernación	Oscar León D Pedro Aranda	Se realiza visita se toman datos se reciben documentos evidencia fotografica se radica en la oficina del Sisben en secretaria de Planeación

ALCALDIA MUNICIPAL DE OBÁ - ANTIOQUIA
Carrera 44 D - 81 - Código Postal 053021 Hospital Antioquia 7 piso
Calle Páez Tronco centro telefónico 05041 sapulandengraco
Página web www.oba.antioquia.gov.co

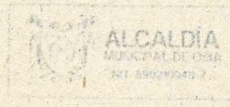


PLANTILLA DE SEGUIMIENTO A SOLICITUDES DE LA
COMUNIDAD URBANA - RURAL

Versión:01
Codigo: F-E-GDS-07

PLANILLA DE SEGUIMIENTO A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA Y RURAL
IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES REALIZADAS

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE DE NÚCLEO FAMILIAR	BARRIO O VEREDA	NECESIDAD IDENTIFICADA	FIRMA	ACCIÓN REALIZADA EN RESPUESTA A LA SOLICITUD
Rodolfo Corredor	Barroblanco	Solicita información sobre los pagos del programa de transporte escolar	Rodolfo Corredor	Se realiza visita se toman datos se radica en Secretaría de Salud y Educación
Campo Anibal Fonseca	Barroblanco	Solicita información sobre los pagos del programa de Colombia Mayor	Campo A Fonseca	Se realiza visita se toman datos se radica información en oficina de Prosperidad Social
Paciente Fonseca	Barroblanco	Solicita punto de luz Programa Puntos y Colas de la Esso.	Paciente Fonseca	Se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se reciben documentos se radica en secretaria de Planeación
Edinson Garcia	Barroblanco	Solicita maquinaria amarilla para mantenimiento de vías.	Edinson Garcia	Se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se pasa solicitud a coordinador de maquinaria para agendar cronograma
Roberto Ortiz	Barroblanco	Solicita punto de luz Programa de Puntos y Colas de la Esso.	Roberto Ortiz	Se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se radica solicitud en Secretaria de Planeación
Benedicto Veiano	Barroblanco	Solicita información sobre inscripción del Programa de Colombia Mayor.	Benedicto Veiano	Se realiza visita se toman datos se radica solicitud en Oficina de Prosperidad Social



PLANTILLA DE SEGUIMIENTO A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL

Versión: 01
Código: F-E-GDS-07

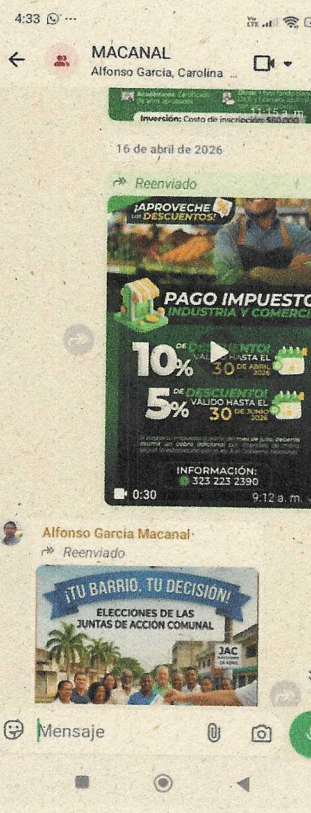
PLANILLA DE SEGUIMIENTO A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA Y RURAL IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES REALIZADAS

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE DE NÚCLEO FAMILIAR	BARRIO O VEREDA	NECESIDAD IDENTIFICADA	FIRMA	ACCIÓN REALIZADA EN RESPUESTA A LA SOLICITUD
Jesús Salvador Cañón	Barroblanco	Solicita inspección por parte de secretaria de planeación debido a daños en la estructura por vendavales.	Jesús C	se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se radica solicitud en secretaria de planeación.
Oscar Ortiz	Amanzagato	Solicita información sobre los pagos del programa del adulto mayor	Oscar Ortiz	se realiza visita se toman datos se radica información en oficina de prosperidad social.
Fabio Morillo	Macanal	Solicita maquinaria amarilla para mantenimiento de Uias	Fabio Morillo	se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se pasa solicitud a coordinador de maquinaria.
Hugo Tapias	Amanzagato	solicita maquinaria amarilla para mantenimiento de Uias	Hugo Tapias	se realiza visita se toman datos evidencia fotografica se pasa solicitud a coordinador de maquinaria para agendar cronograma.
Reynel Darío Bueno Rondón	Piedegallo	solicita punto de luz programa puntas y colas Essa.	Reynel Bueno	se realiza visita se toman datos se reciben documentos se radica en secretaria de planeación.
Raquel León Carreño	Piedegallo	solicita información sobre los pagos del programa del adulto mayor	Raquel León	se realiza visita se toman datos se radica información en oficina de prosperidad social.

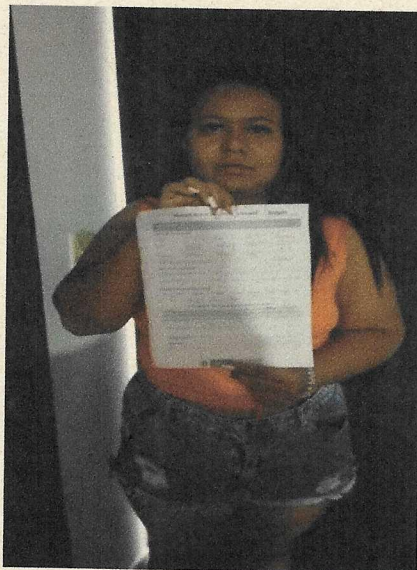
ALCALDIA MUNICIPAL OIBA CANTANDIER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal 63001 Hospital Antigüed - 7 Dpto
Correo electrónico: contacto@oiba-cantandier.gov.co
Página web: www.oiba-cantandier.gov.co

ANEXO # 2. Registro Fotográfico Invitación y comunicación programas sociales por medio de los grupos de whatsapp.



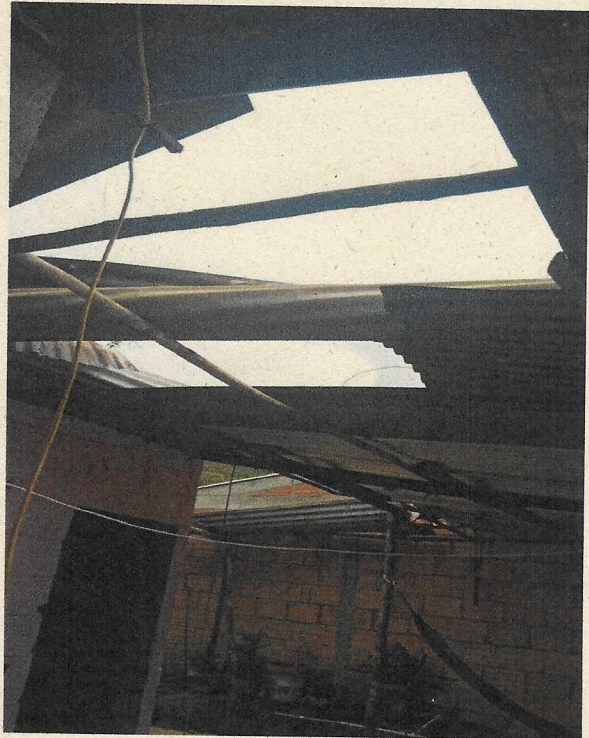


ANEXO # 3. Registro fotográfico encuestas del sisben.

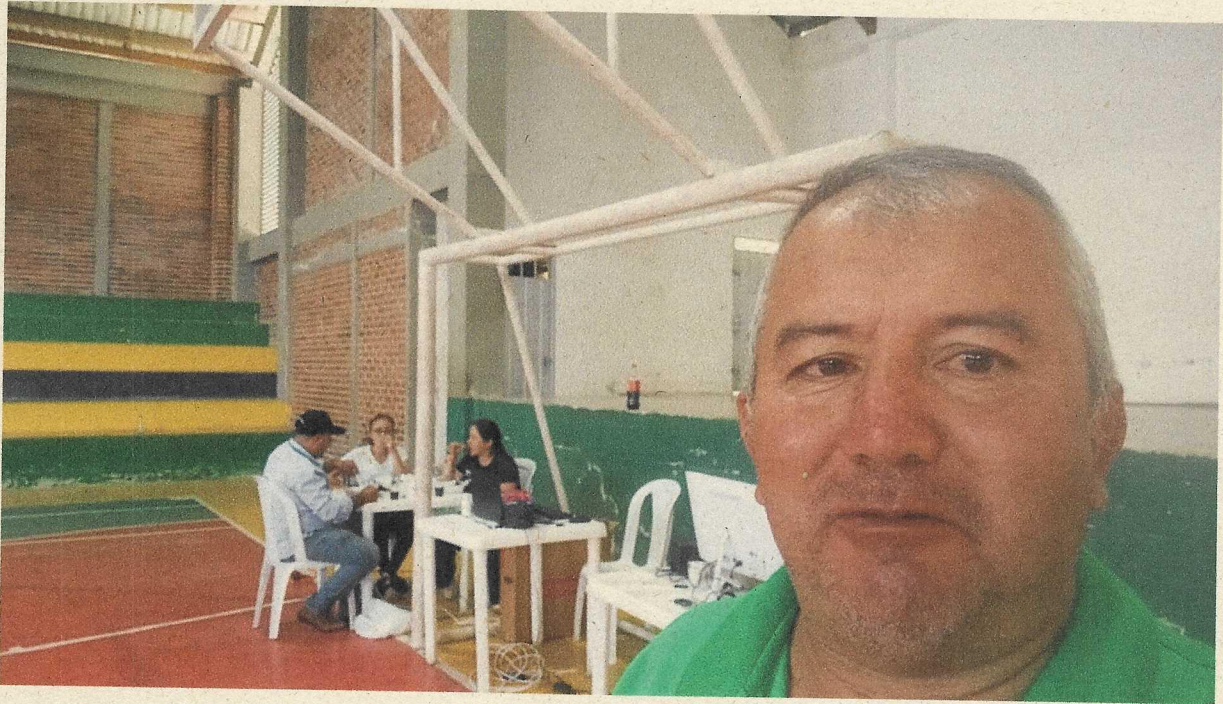


ANEXO # 4. Registro fotográfico visitas afectadas por vendaval.

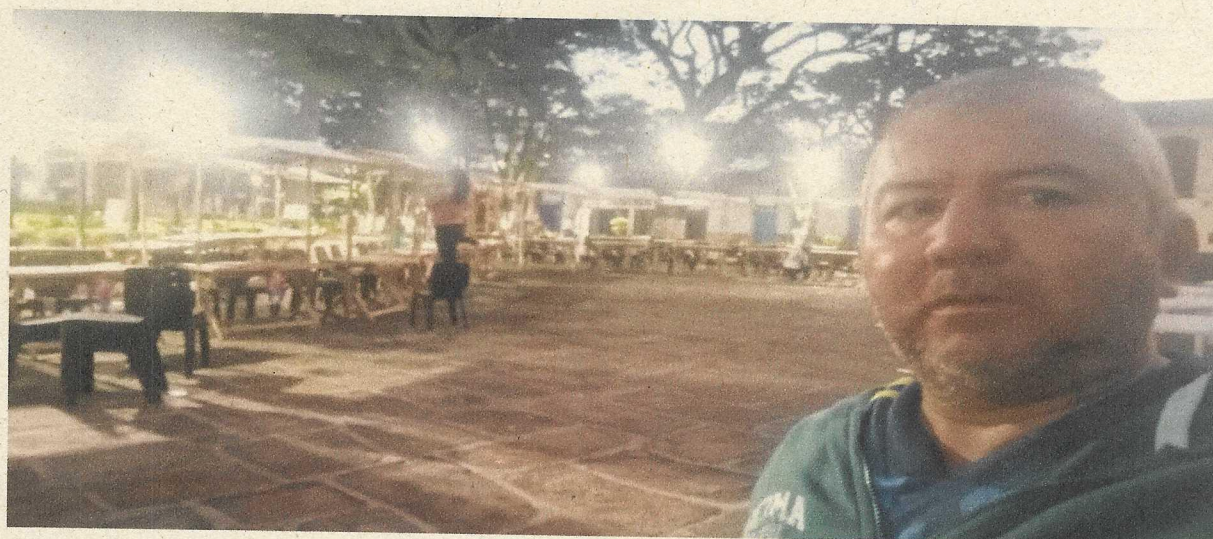
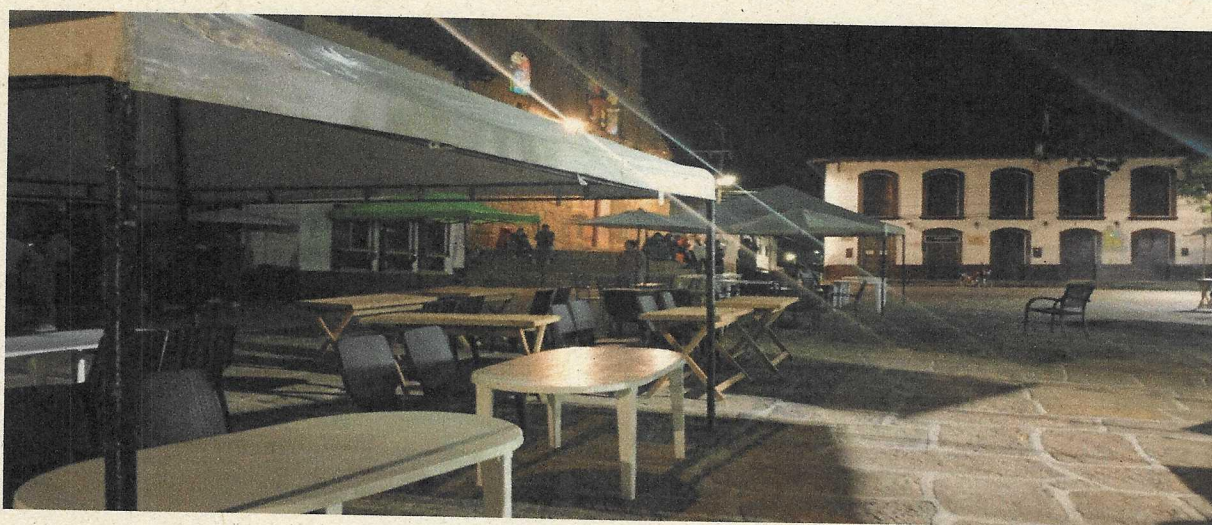
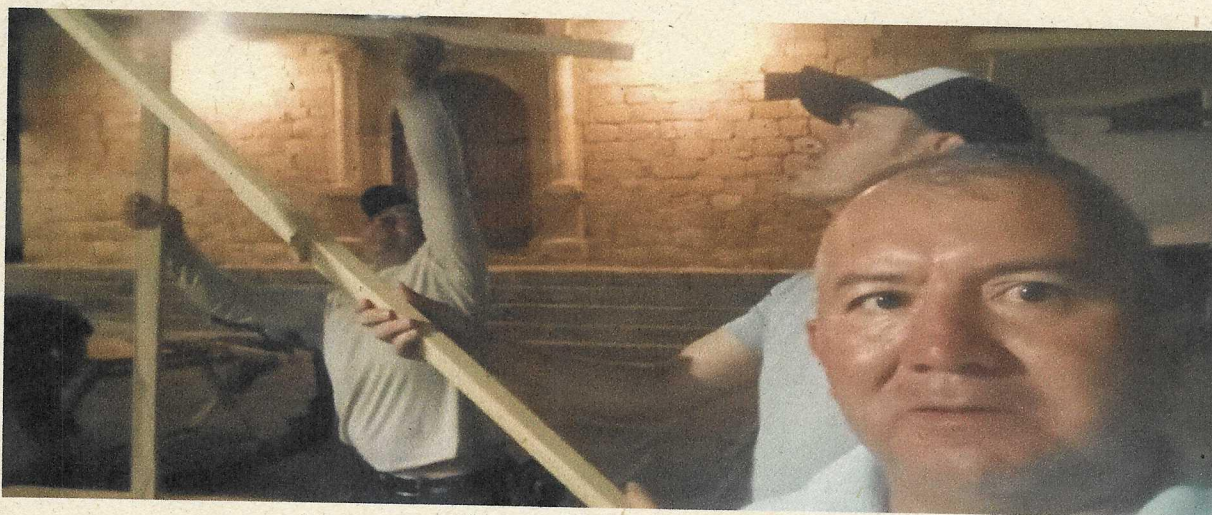




ANEXO # 5. Registro fotográfico acompañamiento pago Colombia mayor.



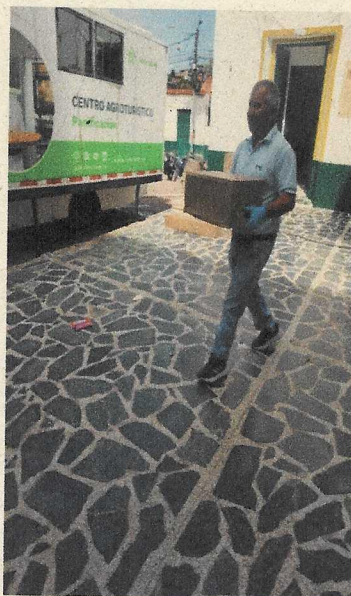
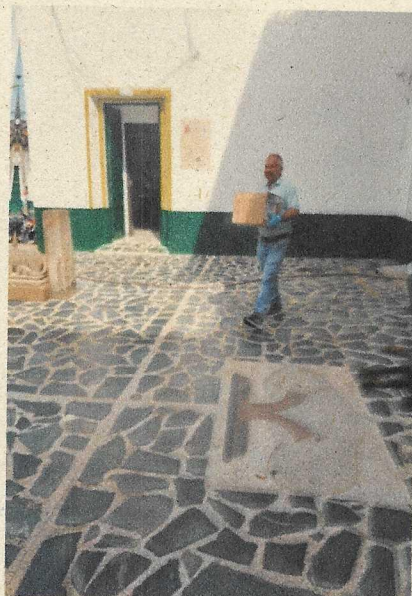
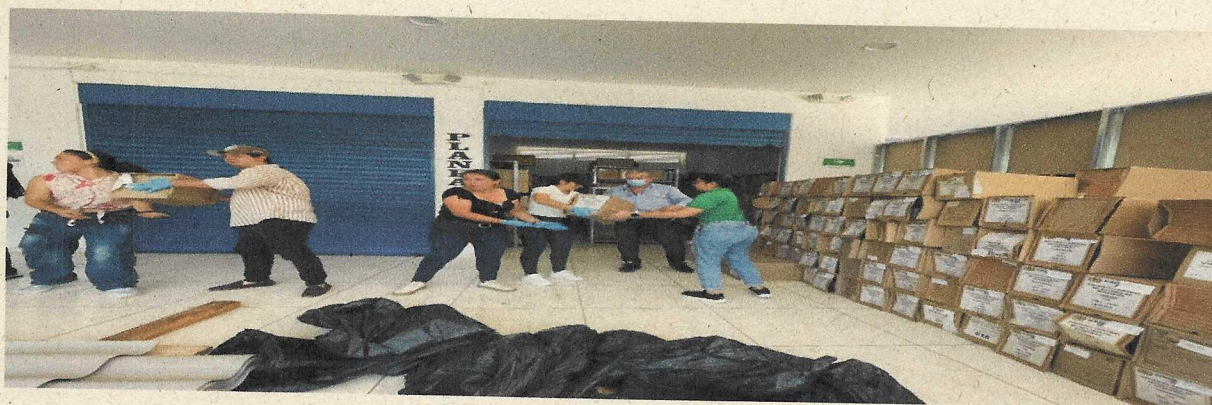
ANEXO # 6. Registro fotográfico feria del servicio.



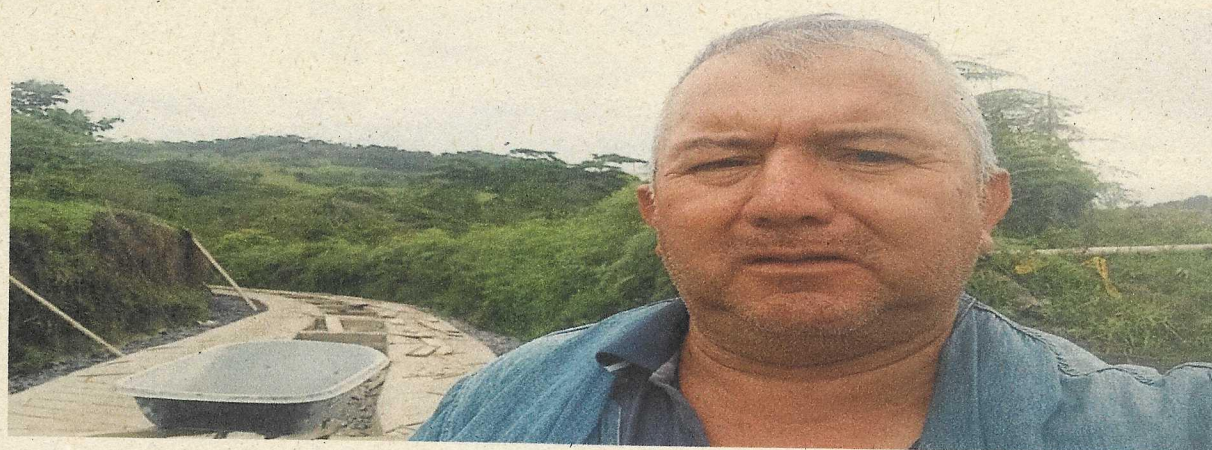
ANEXO # 7. Registro fotográfico acompañamiento ruta 25.

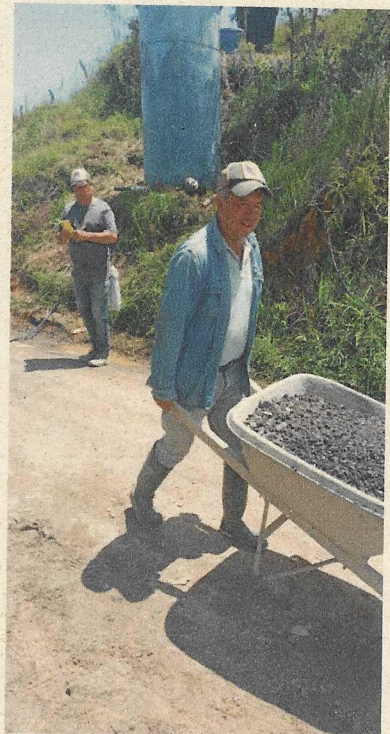


ANEXO # 8. Registro fotográfico traslado archivo municipal.

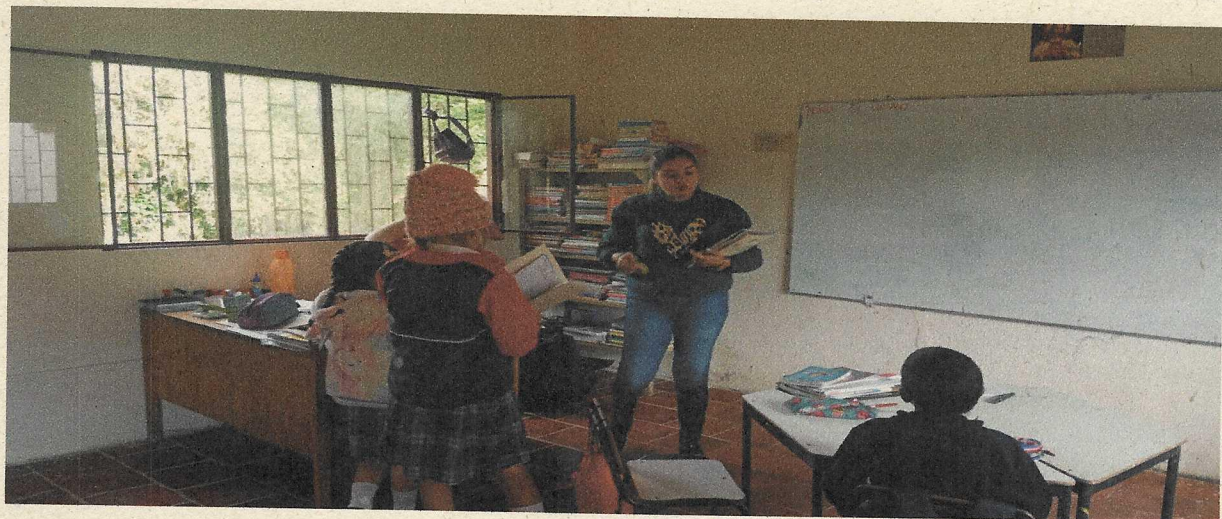
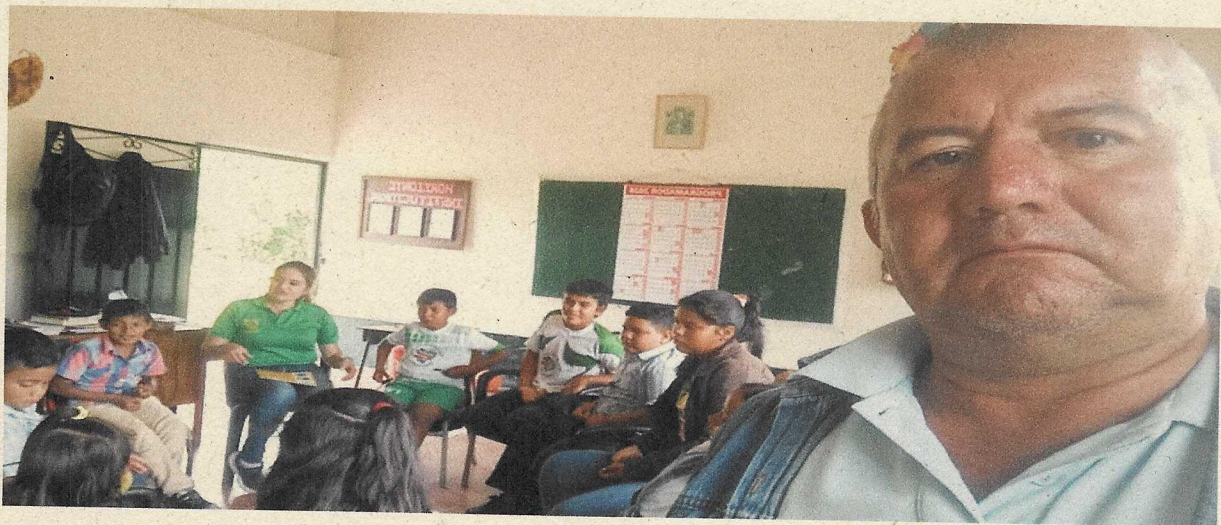


ANEXO # 9. Registro fotográfico placa huella vereda Barroblanco.





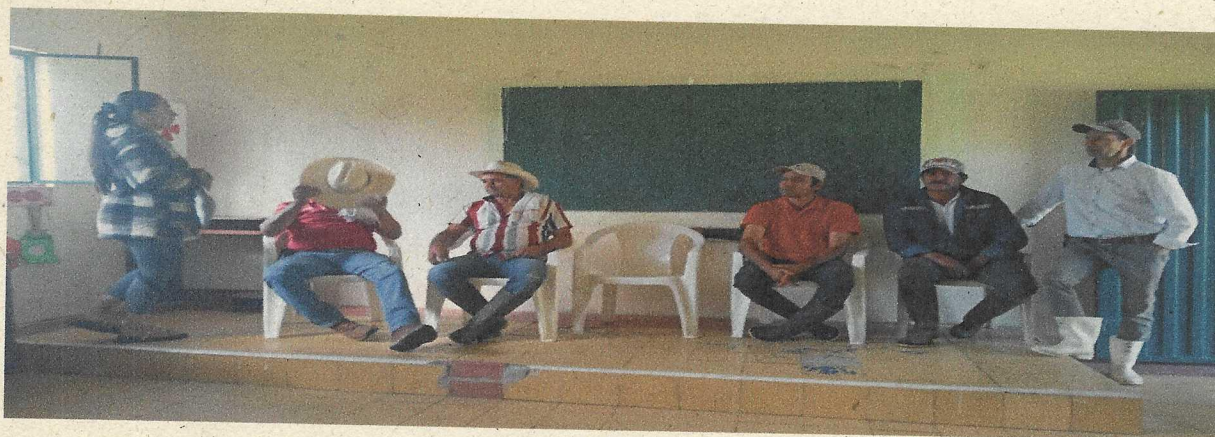
ANEXO # 10. Registro fotográfico acompañamiento programa biblioteca de tus sueños.



ANEXO # 11. Registro fotográfico acompañamiento brigada casa del adulto mayor.



ANEXO # 12. Registro fotográfico acompañamiento elección JAC.





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**OIBA,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese**

30/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES** con **Cédula de Ciudadanía** número **91455401**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550049000041670**
Fecha de apertura **31/01/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

**CUENTA DE COBRO N° 03
CONTRATO N° 015 DEL 22 DE ENERO DE 2026**

**ALCALDÍA DE OIBA SANTANDER
NIT. 890.210.948-7**

DEBE A:

CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 91.455.401 de Oiba, domiciliado(a) en el barrio La Variante de Oiba Santander; en el cumplimiento de las actividades contratadas y como lo detalla el informe de actividades N° 03 que tiene por objeto **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER”** por el periodo comprendido entre el 27 de Marzo del 2026 al 26 de Abril del 2026 el valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.900.000).

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

TIPO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
AHORROS	0550049000041670	DAVIVIENDA

César A Lagos C
CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES
C.C. 91.455.401 DE OIBA
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91455401
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13 # 8-68	TELÉFONO: 3118677
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: OIBA - OIBA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6011880053	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	16	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 243995264

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		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 283.300
SUBTOTAL:			1	\$ 283.300

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 221.300
SUBTOTAL:			1	\$ 221.300

CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 10.800
SUBTOTAL:			1	\$ 10.800

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.300
SUBTOTAL:			1	\$ 9.300

VALOR SIN MORA:	\$ 518.900
VALOR MORA:	\$ 5.800
TOTAL PAGADO:	\$ 524.700

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

243995264

Destino de pago

SOI ACH

Motivo

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha

21/04/2026

Número de aprobación

00995264

Dirección IP

190.66.49.76

Valor transacción

\$ 524.700,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

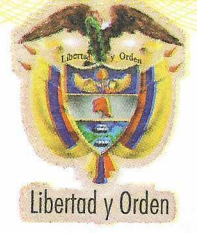
10.80.25.153

Referencia 2

CC

Referencia 3

91455401



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600284650

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$58.000
PRO UIS	\$58.000
Total a Pagar \$116.000	

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 91455401
Nombre CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES			
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento SANTANDER	



(415)7709998038639(8020)02502600284650(3900)00000000116000(96)20260504

VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.900.000
NRO. CONTRATO	015

Fecha de Expedición 2026/04/27 Fecha Limite de Pago 2026/05/04
Con destino a: Alcaldía de Oiba ✓



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600284650

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Oiba	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 91455401
Nombre: CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES	Teléfono:
Dirección:	

VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.900.000
NRO. CONTRATO	015

Total a Pagar \$116.000

\$58.000
\$58.000

Trámite



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

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-015-2026							
CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES						
C.C. o NIT:	91.455.401						
SUPERVISOR	PEDRO STEVEN RAMOS GIL						
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA						
FECHA DE INICIO	27/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	26/09/2026				
OBJETO DEL CONTRATO:							
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER.							
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	03	Periodo a cobrar	27/03/2026	26/04/2026	Acta:	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	202601200016		RP No.	202601270006			
FECHA	20/01/2026		FECHA	27/01/2026			
RUBRO	2.3.2.02.02.009.45.99.031 Servicio de asistencia técnica		FUENTE	1.2.4.3.03 SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION			
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:	\$2.900.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE				
ESTADO DE CUENTA							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.200.000	Valor acta parcial No 04	-	Valor acta parcial No 09	-		
Adición (si lo hay)	\$0	Valor acta parcial No 05	-	Valor acta parcial No 10	-		
Valor acta parcial No 01	\$2.900.000	Valor acta parcial No 06	-	Valor acta parcial No 11	-		
Valor acta parcial No 02	\$2.900.000	Valor acta parcial No 07	-	Valor acta parcial No 12	-		
Valor acta parcial No 03	\$2.900.000	Valor acta parcial No 08	-	Saldo (valor pendiente para pago)	\$14.500.000		
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
6011880053	MARZO	22/04/2026	\$221.300	\$283.300	\$9.300
VR. SENA		VR. ICBF		VR. CCF	10.800
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				\$524.700 /	

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

NÚMERO ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
2502600284650	29/04/2026	\$116.000

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.

1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4. Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

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.

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN

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

a.	Intereses de crédito de vivienda	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
c.	Dependientes	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

Valor Anual:
\$ _____

Valor Mensual:
\$ _____

La presente certificación se expide a los 29 días del mes de Abril de 2026.



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

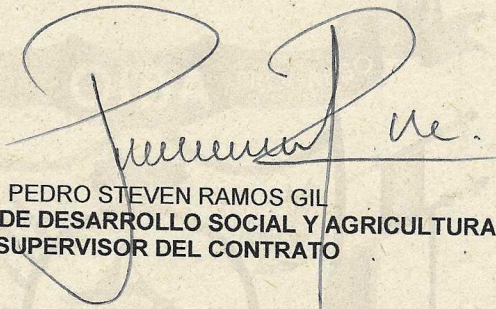
Versión 03:
Código: F-A-GJC-02

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 16 Folios.

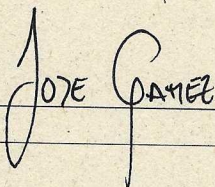
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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:



JOSE GOMEZ

+

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, **Cesar Augusto Lagos Colmenares**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.455.401 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. 03 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión No. 015 de 2026 cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 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
BERTHA COLMENARES DE LAGOS	MADRE	73

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,

Cesar A Lagos C

CESAR AUGUSTO LAGOS COLMENARES
C.C. 91.455.401 Expedida en Oiba - Santander
Contratista

✱