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

CONTRATISTA				CONTRATO N°
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO				148 DEL 30 DE ENERO DEL 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	001	DE	001	24/03/2026 -- 10/04/2026

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	Todos los pagos	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
Shacienda. ESSA	6-05-2026

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)

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO

CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLAS COMUNITARIAS



CONVENIO SOLIDARIO No. 148 DEL 2026 CUYO OBJETO ES:

"AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, COMUNITARIOS, ECONÓMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, *SANTANDER*"

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

DEL 24/03/2026 AL 10/04/2026

N.I.T. 800.216.230-8

INTRODUCCIÓN

El presente informe técnico tiene como propósito documentar y exponer de manera detallada el desarrollo, ejecución y resultados del convenio solidario suscrito entre el Municipio de Oiba y la Junta de Acción Comunal Buenaventura García Saavedra de la vereda Barroblanco, cuyo objeto fue "AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, COMUNITARIOS, ECONÓMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER".

Este convenio se enmarca en las estrategias de mejoramiento de la infraestructura vial rural, orientadas a fortalecer la conectividad, facilitar la movilidad de los habitantes y dinamizar las actividades productivas de la región. La ejecución del proyecto responde a la necesidad prioritaria de intervenir tramos críticos de la vía en la vereda Barroblanco, donde las condiciones del terreno dificultaban el tránsito vehicular, especialmente en épocas de lluvia.

A través de un esquema de trabajo conjunto, se promovió la participación activa de la comunidad, articulando recursos técnicos, administrativos y financieros del ente territorial con el aporte en mano de obra y gestión social por parte de la Junta de Acción Comunal. Este modelo solidario no solo permitió optimizar los recursos disponibles, sino también fortalecer el tejido social y el sentido de pertenencia de los beneficiarios frente a la obra ejecutada.

En este informe se presentan los aspectos técnicos relevantes del proyecto, incluyendo las actividades desarrolladas, especificaciones constructivas, avances físicos, manejo de recursos y cumplimiento de los objetivos planteados, así como las conclusiones y recomendaciones derivadas del proceso de ejecución.

ALCANCE DEL CONVENIO

- **LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:** La placa huella inicialmente se destinó para construirse en el sector de hoyo hondo, ubicado en las siguientes coordenadas:

Coordenadas	Imagen Satelital
SECTOR 1 "Hoyo Hondo" *6°15'54.31"N* 73°14'27.93"O	

Los puntos de intervención fueron determinados en la etapa precontractual del presente proceso y obedece a zonas que recurrentemente presentan problemas de transito debido al deterioro de la malla vial



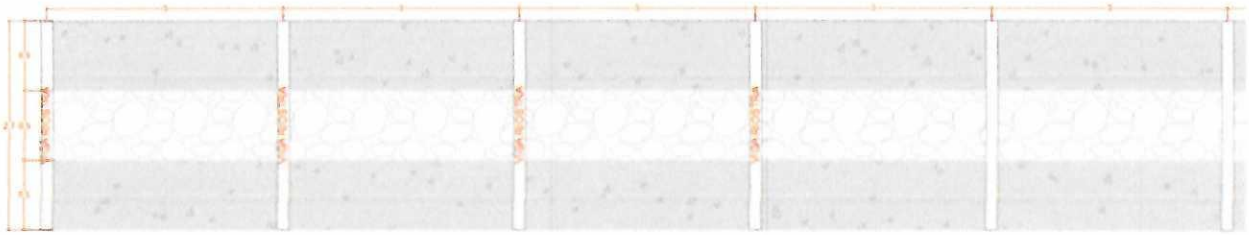
Fuente: propia

- **LONGITUD CONTRATADA**: 60 metros lineales (ml) de placa huella en concreto de 3000 psi con las siguientes características:

  AFIRMADO: Mejoramiento de la capa de rodadura, mediante la aplicación de afirmado *compactado*.

  HUELLAS: Doble huella de 90 centímetros de ancho con 15 centímetros de espesor fundidas in situ con concreto de 3000 PSI, reforzadas en hierro de 3/8" en dos direcciones cada 20 cm.

  RIOSTRAS: Vigas riostras cada 3 metros elaboradas en concreto de 3000 psi, reforzadas con 4 varillas de 3/8" y flejes en el mismo diámetro cada 20 cm.
  CILÓPEO: Franja de Ciclópeo al medio de 90 cm de ancho y 15 cm de espesor.







- **ANCHO PROMEDIO**:2,70 metros.

APORTES Y PARTICIPACIÓN

El valor del presente Convenio es de **VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUARENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE ($ 22.606.972,46),** distribuidos de la siguiente manera:
:

Aportes de la Entidad Estatal

I. Aporte en dinero correspondiente a **DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($ 18.801.180,14) Moneda corriente**, equivalentes a 10.74 salarios mínimos

II. Aporte especie correspondiente a **UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS ($1.618.293,97)**, equivalentes a 0,92 salarios mínimos.

b. Aportes del Organismos de Acción Comunal

I. Aporte en especie correspondiente a mano de obra no calificada, cuantificada en un **DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO *PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($ 2.187.498,35)*** moneda corriente

Los aportes fueron destinados para la construcción de 60 metros lineales de placa huellas, adicionalmente y gracias a los aportes voluntarios de la junta de acción comunal se logró ampliar el alcance a 150 metros finales, incluyendo sobre anchos y cunetas

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En cumplimiento del Convenio Solidario No. 148 de 2026, suscrito entre el Municipio de Oiba y la Junta de Acción Comunal Buenaventura García Saavedra de la vereda Barroblanco, se llevaron a cabo las siguientes actividades orientadas a la construcción de placa huella:

Inicialmente, se realizó la socialización del proyecto con la comunidad beneficiaria, definiendo los alcances de la intervención, compromisos de las partes y cronograma de ejecución. De manera paralela, se efectuó el reconocimiento del tramo a intervenir, incluyendo la localización, replanteo y verificación de condiciones topográficas y de drenaje.

Posteriormente, se desarrollaron actividades preliminares consistentes en la limpieza y desmonte del área, retiro de material vegetal y adecuación del terreno. Se procedió con el movimiento de tierras, conformación de la subrasante y nivelación del terreno, así como el suministro de afirmado.

En la fase constructiva, se ejecutó la instalación de formaleta, colocación de acero de refuerzo de conformidad a las indicaciones del ingeniero civil, y fundida de concreto para la conformación de la placa huella, cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas. Asimismo, se realizaron obras complementarias como la construcción de cunetas, sobre anchos y obras de drenaje, con el fin de preservar la durabilidad de la vía.

Durante todo el proceso se contó con el acompañamiento técnico del Municipio, así como con la participación activa de la comunidad, que aportó mano de obra no calificada y apoyo logístico, conforme a lo estipulado en el convenio.

Finalmente, se llevaron a cabo actividades de acabado, limpieza final del área intervenida y verificación de la calidad de la obra ejecutada, dando cumplimiento a los objetivos propuestos y garantizando la funcionalidad de la infraestructura construida.

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT
1	***PRELIMINARES***		
1,01	Conformación de calzada existente	M2	250,00
1,02	Suministro e instalación de afirmado	M3	25,00
1,03	Excavaciones varias en material común seco a mano (incluye	M3	1,35

	retiro de sobrantes)		
2	**CONCRETOS**		
2,01	Concretos clase d, f´c =3000 psi	M3	14,65
2,02	Acero de refuerzo	KG	542,38
2,03	Concreto ciclópeo clase g, 2000 psi 40% rajón	M3	5,4

RESULTADOS OBTENIDOS

La obra ejecutada permitió mejorar significativamente las condiciones de transitabilidad de la vía intervenida, especialmente en temporadas de lluvia, reduciendo problemas de accesibilidad, deslizamientos y deterioro del terreno. Esto se traduce en una movilidad más segura y eficiente para los habitantes del sector, facilitando el transporte de productos agrícolas, mineros y el acceso a servicios básicos y la conectividad con el casco urbano.

De igual manera, se destaca el cumplimiento de los aportes y compromisos por parte de las entidades vinculadas, evidenciando una adecuada articulación entre el Municipio de Oiba y la Junta de Acción Comunal Buenaventura García Saavedra. La participación activa de la comunidad fue un factor determinante para el desarrollo exitoso del proyecto, fortaleciendo la organización comunitaria y promoviendo el sentido de pertenencia hacia la obra ejecutada.

En términos técnicos, la estructura construida presenta condiciones adecuadas de estabilidad, resistencia y funcionalidad, garantizando su durabilidad y contribuyendo a la sostenibilidad de la inversión realizada. Asimismo, las obras complementarias de drenaje permitieron un adecuado manejo de aguas, minimizando riesgos de afectación futura.

En conclusión, el convenio cumplió satisfactoriamente con los objetivos planteados, generando un impacto positivo en la calidad de vida de la población beneficiaria y consolidándose como un ejemplo de gestión articulada entre la administración municipal y la comunidad.

CONTROL DE CALIDAD Y SUPERVISIÓN

El proyecto contó con acompañamiento técnico permanente por parte de la Oficina de Planeación e Infraestructura Municipal. Las inspecciones realizadas permitieron garantizar:

- El cumplimiento de especificaciones técnicas del proyecto.
- La calidad de los materiales empleados.
- La ejecución de la obra conforme a los planos y cronograma establecido.
- El trabajo comunitario como eje central del convenio solidario.

CONCLUSIONES

- El convenio fue ejecutado de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos establecidos.
- Se recomienda mantener este modelo de convenio solidario como estrategia de desarrollo rural y fortalecimiento comunitario.
- Es importante realizar mantenimiento periódico a la obra.

ELABORADO POR:

J.A.C. BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO
R/L: NORBERTO FONSECA

JORGE OLARTE
Ing. Civil – Apoyo JAC

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO

REGISTRO FOTOGRÁFICO









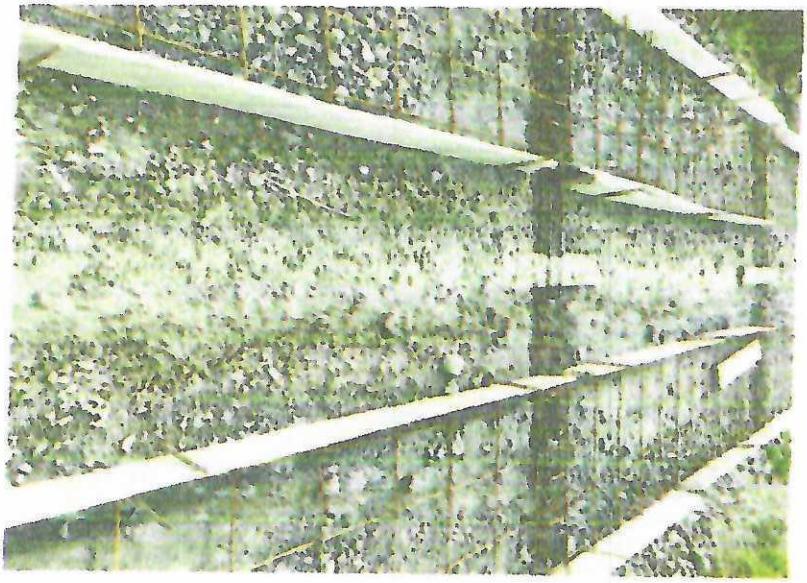
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO



















DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A
NIT. 860.034.313-7

CERTIFICA:

Que la **JUNTA DE ACCION COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA** identificado con el Nit. No. 800.216.230-8 se encuentra vinculado con esta Oficina mediante el siguiente producto de Captación:

Numero de Cuenta: **1089 0078 6725**

Tipo de Cuenta: **Ahorros**

Subproducto: **Ahorros Damas Tradicional**

Fecha de Apertura: **2026/02/23**

Estado: **Activo Sin Reporte de Embargos**

Denominación: AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, COMUNITARIOS, ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 148 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER Y LA JUNTA DE ACCION COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.

La presente certificación se expide a solicitud del Representante Legal Sr.e Norberto Fonseca Saavedra CC 91.455.286 Se expide a los 23 días del mes de febrero del 2026, con destino a quien interese.

DAVIVIENDA 0490 OFICINA OIBA

FIRMA AUTORIZADA
Luis Fernando Rodríguez
Director Administrativo
Oficina Oiba

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Banco Davivienda S.A.

Oiba – Santander, 28 de abril 2026

CUENTA DE COBRO N.º 01
CONVENIO SOLIDARIO N° 148 DEL 30 ENERO DEL 2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER
NIT. 890.210.948-7

DEBE A:

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO, con Nit: 800.216.230-8 representada legalmente por **NORBERTO FONSECA SAAVEDRA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.455.286 expedida en Oiba Santander; el valor de dieciocho millones ochocientos un mil ciento ochenta pesos con catorce centavos ($18.801.180,14), en el cumplimiento del 100% de las actividades del convenio solidario cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES COMUNITARIOS ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER"**, en el periodo comprendido entre el 24 de marzo del año 2026 y el 23 de abril del año 2026.

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

Entidad Bancaria: Davivienda S.A.
Número de Cuenta: 108900786725
Tipo de Cuenta: Ahorros
Fecha de Apertura: 23/02/2026

J.A.C. BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO
NIT 800.216.230-8
R/L NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
C.C. 91.455.286 OIBA, SANTANDER
CONTRATISTA

Oiba – Santander, 28 de abril 2026

SEÑORES:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA

Att. Leandro Osorio – Secretario de Planeación e Infraestructura

ASUNTO: Certificación Pagos de Seguridad social

convenio solidario No 148-2026

Cordial Saludo

Yo **NORBERTO FONSECA SAAVEDRA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.455.286 expedida en Oiba Santander, en mi calidad de representante legal de la **JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO**, identificada con Nit: 800.216.230-8, certifico estar al día en el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), durante los últimos seis (6) meses.

J.A.C. JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO
NIT 800.216.230-8
R/L NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
C.C. 91.455.286 OIBA SANTANDER
CONTRATISTA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455286
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 9A #5-112	TELÉFONO:	7173285
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5168821878**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0608375424		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 65.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 65.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 51.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 51.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 2.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 118.700**
VALOR MORA:	**$ 300**
TOTAL PAGADO:	**$ 119.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455286
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QIBA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 9A 85-112	TELÉFONO	7173285
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5168821878	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0606375424

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 65.400	$ 100	$ 65.500
SUBTOTALES:										**$ 65.400**	**$ 100**	**$ 65.500**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 51.100	$ 100	$ 0	$ 51.200
SUBTOTALES:													**$ 51.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 51.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.200	$ 2.200	$ 100	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									**$ 2.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91455286	FONSECA SAAVEDRA NORBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	24																230301-PORVENIR	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 408.545	$ 51.100	$ 0	$ 51.100	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545	91455286	$ 2.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 119.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455286
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 9A #5-112	TELÉFONO:	7173285
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5168823171**	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):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0647046290

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 93.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 93.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 73.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 73.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 169.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 169.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455286
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION:	KRA 9A #5-112	TELÉFONO	7173285
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5169823171	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):			2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0647046230

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.400	$ 0	$ 93.400
SUBTOTALES:										**$ 93.400**	**$ 0**	**$ 93.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 73.000
SUBTOTALES:													**$ 73.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 73.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100
SUBTOTALES:									**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																													
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91455286	FONSECA SAAVEDRA NORBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	10																230301-PORVENIR	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 583.635	$ 73.000	$ 0	$ 73.000	14-11 - ARL SURA	10	$ 583.635	91455286	$ 3.100	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 169.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007693620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON STIVEN GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	VEREDA BARRO BLANCO	TELÉFONO:	7173012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5168819989**	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):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0138247348

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 66.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 66.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 51.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 51.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 28.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 145.000**
VALOR MORA:	**$ 1.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 146.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007693620
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			ANDERSON STIVEN GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:			SANTANDER
DIRECCION:	CASA	DEPARTAMENTO	7173012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5168819989			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	16						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0138247348

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 65.400	$ 800	$ 66.200
SUBTOTALES:										**$ 65.400**	**$ 800**	**$ 66.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.100	$ 0	$ 600	$ 0	$ 51.100	$ 600	$ 0	$ 51.700
SUBTOTALES:													**$ 51.100**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 51.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 28.500	$ 400	$ 0	$ 28.900
SUBTOTALES:									**$ 28.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 28.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007693620	GARCIA GARCIA ANDERSON STIVEN	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	24																	230301-PORVENIR	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 408.545	$ 51.100	$ 0	$ 51.100	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545	100769362	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 146.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007693620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON STIVEN GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	VEREDA BARRO BLANCO	TELÉFONO:	7173012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5168486874**	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):		2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0549279105

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 224.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 175.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 175.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 97.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 97.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 496.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 496.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007693630
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON STIVEN GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ORIA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	VEREDA BARRO BLANCO	TELÉFONO:	7173012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5168496874	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):			2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0549279105

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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	230301-PORVENIR	1	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 0	$ 224.200
SUBTOTALES:										$ 224.200	$ 0	$ 224.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.100	$ 0	$ 0	$ 175.100
SUBTOTALES													$ 175.100	$ 0	$ 0	$ 175.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	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
14-1*	14-1* - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 97.500	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500
SUBTOTALES:									$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455983
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 6 9 48	TELÉFONO:	7173012
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:	**5168443318**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0709844735	

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	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	$ 76.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 76.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 575.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 575.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455983
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE CARREÑO
CIUDAD/MUNICIPIO		DPTO	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:		KRA 6 9 48	TELÉFONO: 7173012
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			5168443318	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0706844795

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
PS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900
SUBTOTALES:													$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
I-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 76.200	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 76.200
SUBTOTALES:									$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 76.200

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91455983	CARREÑO SALVIS JORGE ELIAS	INDEPENDIENTES VOLUNTARIO (E SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	PS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 216.900	$ 0	$ 216.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 91455983	$ 76.200	30	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 575.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 6 9 48	TELÉFONO:	7173012
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:	**5168845289**	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):	2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1073585667		

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	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	$ 76.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 76.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 575.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 575.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91455983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 6 0 48	TELÉFONO:	7173012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			5168845289	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):			2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1073585667

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
230201	230201- PROTECCION	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	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
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	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 76.200	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 76.200
SUBTOTALES:									**$ 76.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 76.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL
CONVENIO SOLIDARIO Nº 148 DEL 30 DE ENERODEL 2026

CONTRATISTA		SUPERVISOR	
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO		EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ	
CC O NIT		CARGO	
800.216.230-8		SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
CONTRATO Nº		FECHA DE CONTRATO	30/01/2026
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES COMUNITARIOS ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero	202601290007	
	Fecha	29/01/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero	202603240002	
	Fecha	24/03/2026	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	N/A	
	Fecha	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	N/A	
	Fecha	N/A	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.02.005.24.02.042 Placa Huella Construida	
	Fuente	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL ADICIONAL	Rubro y Nombre de Rubro	N/A	
	Fuente	N/A	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)		CUMPLIMIENTO CBS-100002701 RCE – CBS - 100001223	
VALOR CONTRATO		DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14)	
VALOR CONTRATO ADICIONAL		N/A	
VALOR CONTRATO TOTAL		DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14)	
TERMINO DE DURACIÓN		UN (01) MES DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO		VEINTICUATRO (24) DE MARZO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN		VEINTITRÉS (23) DE ABRIL DE 2026	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	

FECHA DE REINICIO		N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	**Desde**	24/03/2025
	Hasta	10/04/2025

Con base en el informe presentado por el contratista en cumplimiento del convenio solidario durante el periodo comprendido entre: ***DESDE EL VEINTICUATRO DE MARZO AL DIEZ DE ABRIL DEL 2026,*** *me permito,*

CERTIFICAR QUE:

1. El 30 de enero del 2026, se suscribió convenio solidario No. 148 del 2026 con la JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO, para la construcción de Huellas en la vereda santa maría.

2. Que el 24 de marzo del 2026 se suscribió acta de inicio fijando como fecha de terminación el 23 de abril del 2026.

3. Que una vez revisadas las actividades desarrolladas junto con evidencias y soportes presentados por la JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO, con relación al desarrollo, ejecución y objeto contractual, esta cumplió a satisfacción con las mismas.

4. Que la junta de acción comunal culminó con la ejecución de las actividades del convenio solidario No. 148 del 2026 el 30 de enero del 2026, con lo cual cumple con el 100% de los requisitos exigidos dentro del contrato.

5. Se deja constancia de la verificación de cada uno de los anexos que soporta el informe de actividades.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

























GARANTÍAS (SI APLICA)

ASEGURADORA				
AMPARO	**N° DE LA POLIZA**	**% VALOR**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	CBS-100002701	$ 4.521.394,60	20/03/2026	20/08/2026
PRESTACIONES SOCIALES	CBS-100002701	$1.130.348,65	20/03/2026	20/04/2026
ESTABILIDAD DE OBRA	CBS-100002701	$ 6.782.091.90	20/04/2026	20/04/2031
RCE	CBS-100001223	$ 350.181.000,00	20/03/2026	20/04/2031

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, del periodo rendido.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
MARZO		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168821878
	Ingreso Base de Cotización	$408.545
	Valor cotizado	$ 51.100
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168821878
	Ingreso Base de Cotización	$408.545
	Valor cotizado	65.400
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168821878
	Ingreso Base de Cotización	$408.545
	Valor cotizado	$ 2.200
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$N/A
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 119.000**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
ABRIL		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168823171
	Ingreso Base de Cotización	$583.635
	Valor cotizado	$ 73.000
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168823171

	Ingreso Base de Cotización	$583.635
	Valor cotizado	$ 93.400
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168823171
	Ingreso Base de Cotización	$583.635
	Valor cotizado	$3.100
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$N/A
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 169.500**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
MARZO		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168819989
	Ingreso Base de Cotización	$408.545
	Valor cotizado	$ 51.700
	EPS	SANITAS S.A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168819989
	Ingreso Base de Cotización	$408.545
	Valor cotizado	$ 51.700
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	5168819989
	Ingreso Base de Cotización	408.545
	Valor cotizado	$ 28.900
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$N/A
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 146.800**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
ABRIL		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL

	Fecha de pago	08/04/2026
	Nº de Planilla	5168486874
	Ingreso Base de Cotización	$1.400.724
	Valor cotizado	$ 175.100
	EPS	SANITAS S.A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	08/04/2026
	Nº de Planilla	5168486874
	Ingreso Base de Cotización	$1.400.724
	Valor cotizado	$ 224.200
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	08/04/2026
	Nº de Planilla	5168486874
	Ingreso Base de Cotización	$1.400.724
	Valor cotizado	$ 97.500
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$N/A
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 496.800**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
MARZO		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	06/04/2026
	Nº de Planilla	5168443318
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$ 218.900
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	06/04/2026
	Nº de Planilla	5168443318
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	$ 280.200
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	06/04/2026
	Nº de Planilla	5168443318
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$76.200

	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$N/A
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 575.300**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
ABRIL		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	27/04/2026
	Nº de Planilla	5168845289
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$218.900
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	27/04/2026
	Nº de Planilla	5168845289
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$280.200
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	27/04/2026
	Nº de Planilla	5168845289
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$ 76.200
	A.R.L.	POSITIVA CAMPAÑIA DE SEGUROS S.A
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$N/A
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 575.300**

Por lo anterior, el supervisor **EDGAR LEANDRO OSORIO MARTÍNEZ** 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 VEINTISIETE (27) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

EDGAR LEANDRO OSORIO MARTÍNEZ
SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor del convenio solidario N° 148 del 30 de enero de 2026 cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES COMUNITARIOS ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER"**

HACE CONSTAR

CONTRATISTA: JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO
CC o NIT: 800.216.230-8
R/L: NORBERTO FONSECA SAAVEDRA

Que los servicios que originan el presente pago se han recibido a entera satisfacción de acuerdo con el desarrollo del convenio solidario N°148 del 30 de enero de 2026 cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES COMUNITARIOS ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER"** suscrito entre el Municipio De Oiba y la Junta de acción comunal. por el periodo comprendido desde el 24/03/2026 al 10/04/2026. Por lo tanto, se puede efectuar el pago correspondiente a la **JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO,** por un valor de **DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14) 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, 27 DE ABRIL 2026.

EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ
SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

ACTA DE VERIFICACIÓN FINAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	148	**ACTA DE PAGO N°**	01	**FECHA DE CONTRATO**	30/01/2026
NOMBRE CONTRATISTA	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO				
NÚMERO DE CÉDULA o NIT	800.216.230-8				

OBJETO DEL CONTRATO
AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES COMUNITARIOS ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER"

REGISTROS PRESUPUESTALES Y RUBRO PRESUPUESTAL					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES** (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	202601290007	29/01/2026	**CDP - N° y FECHA**	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	202603240002	24/03/2026	**RP - N° y FECHA**	N/A	N/A

RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO	2.3.2.02.02.005.24.02.042 Placa Huella Construida	**RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO**	N/A
FUENTE	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO	**FUENTE**	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR		EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ	
CARGO DEL SUPERVISOR		SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
PLAZO DEL CONTRATO		UN (01) MES DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE IINICIO	
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (SI APLICA)		N/A	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		24 MARZO 2026	
FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)		N/A	
FECHA DE REINICIO (SI APLICA)		N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	23 ABRIL 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO**	23/04/2026

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	24/03/2026 - 10/04/2026
VALOR A PAGAR	$ 18.801.180,14

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			VARIOS	VARIOS	VARIOS
MARZO	24/04/2026	5168821878	$51.200	$65.500	$2.300
MARZO	24/04/2026	5168819989	$51.700	$66.200	$28.900
MARZO	06/04/2026	5168443318	$218.900	$280.200	$76.200
ABRIL	24/04/2026	5168823171	$73.000	$93.400	$ 3.100
ABRIL	08/04/2026	5168486874	$175.100	$224.200	$97.500
ABRIL	24/04/2026	5168845289	$218.900	$280.200	$76.200
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			**$ 788.800**	**$ 1.009.700**	**$ 284.200**

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$ 2.082.700**

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)		
NOMBRE ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL	
FECHA DE APROBACIÓN	20/03/2026	
AMPARO	NUMERO DE PÓLIZA	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	CBS-100002701	20/03/2026 - 20/08/2026
PRESTACIONES SOCIALES	CBS-100002701	20/03/2026 - 20/04/2026
ESTABILIDAD DE OBRA	CBS-100002701	20/04/2026 - 20/04/2031
RCE	CBS-100001223	20/03/2026 - 20/04/2031

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.		NO APLICA	
FECHA DE PAGO		NO APLICA	
PRO HOSPITAL	PRO UIS	PRO DESARROLO	ORDENANZA
-------	-------	-------	-------
TOTAL PAGO DE ESTAMPILLA		-------	

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

EVIDENCIAS	FECHA
Informe de ejecución final con registro fotográfico	10/04/2026

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	$18.801.180,14	
VALOR ADICIONAL	$0	
VALOR PAGO ANTICIPO		
VALOR A PAGAR ACTA FINAL		$18.801.180,14
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
VALOR A REINTEGRAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$18.801.180,14	$18.801.180,14

DADO EN OIBA, A LOS VEINTISIETE (27) DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026.

EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ
SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

JUNTA DE ACCION COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO
R/L NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
NIT. 800.216.230-8
CONTRATISTA

ACTA DE RECIBO FINAL
CONVENIO SOLIDARIO Nº 148 DEL 30 DE ENERO DEL 2026

CONTRATISTA			SUPERVISOR	
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO			EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ	
CC O NIT			CARGO	
800.216.230-8			SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
CONTRATO Nº	148		FECHA DE CONTRATO	30/01/2026
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES COMUNITARIOS ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		Numero	202601290007	
		Fecha	29/01/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL		Numero	202603240002	
		Fecha	24/03/2026	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL		Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.02.005.24.02.042 PLACA HUELLA CONSTRUIDA	
		Fuente	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)			CBS-100002701 CBS - 100001223	
VALOR INICIAL APORTES MUNICIPIO			DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14)	
VALOR ADICIONAL			N/A	
VALOR TOTAL APORTES MUNICIPIO			DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14)	
TERMINO DE DURACIÓN			UN (01) MES DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE IINICIO	
FECHA DE INICIO			VEINTICUATRO (24) DE MARZO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN			VEINTITRÉS (23) DE ABRIL DE 2026	
FECHA DE SUSPENSIÓN			N/A	

FECHA DE REINICIO		N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	24/03/2026	
	Hasta	10/04/2026	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		% Física	% Presupuestal
		100%	100%

En Oiba, a los DIEZ (10) días del mes de abril del 2026 en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA** se reunieron **EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ** quien actúa en calidad de 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 y

CONSIDERANDO

1. Que se suscribió convenio solidario N° 148 de 2026 el 30 de enero del 2026, para la ejecución de obras entre el municipio de Oiba Santander y la junta de acción comunal Santa María de la vereda Barroblanco por un plazo de ejecución, un (01) mes desde la suscripción del acta de inicio.

2. Que el acta de inicio se suscribió el 24 de marzo de 2026 fijando como fecha de terminación el 23 de abril del 2026.

3. El valor del presente Convenio es de **VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE ($ 22.606.972,46)**, discriminados así:

   (I). La Entidad Estatal realizará un aporte en dinero correspondiente a DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14), moneda corriente, equivalentes a 10.74 salarios mínimos y otro en especie correspondiente a UN MILLÓN seiscientos dieciocho mil doscientos noventa y tres pesos con noventa y siete centavos ($1.618.293,97), MONEDA CORRIENTE, equivalentes a 0,92 de salarios mínimos.
   (II). El OAC realizara un aporte en especie correspondiente a mano de obra no calificada, cuantificada en dos millones ciento ochenta y siete mil cuatrocientos noventa Y OCHO PESOS CON TRINTA Y CIONCO CENTAVOS ($ 2.187.498,35) MONEDA CORRIENTE, equivalentes a 0,92 de salarios mínimos.

4. Que las obras fueron ejecutadas al 100% durante el periodo comprendido **DESDE EL 24 DE MARZO DEL 2026 Y EL 10 DE ABRIL DEL 2026**.

5. Que el balance financiero a la fecha es el siguiente:

   I. **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO CON EL PRESENTE PAGO**

NUMERO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	(INICIAL / ADICIONAL)	VALOR COMPROMETIDO	VALOR EJECUTADO	VALOR AFECTADO EN ESTE PAGO	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR
2.3.2.02.02.005. 24.02.042 Placa Huella Construida	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO	INICIAL	$18.801.180,14	$ 0	$18.801.180,14	$ 00,00

II. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$18.801.180,14	$0
VALOR ADICIONAL	$00,00	$0
VALOR PAGO ANTICIPO		00
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL		$00,00
VALOR A PAGAR ACTA FINAL		$18.801.180,14
VALOR A REINTEGRAR		00,00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$18.801.180,14	$18.801.180,14

EL VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA SON **DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14).**

Que en merito a lo expuesto las partes

ACUERDAN

ARTÍCULO PRIMERO. Autorizar el desembolso por valor de **DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14).**

ARTÍCULO SEGUNDO. Certificar que el porcentaje de ejecución a la fecha es del 100%.

ARTÍCULO TERCERO. 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.

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 DIEZ (10) del mes de ABRIL de 2025.

EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ
SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

JUNTA DE ACCION COMUNAL
BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO
R/L NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
NIT. 800.216.230-8
CONTRATISTA

ACTA DE LIQUIDACIÓN
CONVENIO SOLIDARIO Nº 148 DEL 30 DE ENERO DEL 2026

CONTRATISTA			SUPERVISOR	
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO			EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ	
CC O NIT			CARGO	
800.216.230-8			SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
CONTRATO Nº	148		FECHA DE CONTRATO	30/01/2026
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES COMUNITARIOS ECONOMICOS Y SOCIALES PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VEREDA BARROBLANCO DEL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		Numero	202601290007	
		Fecha	29/01/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL		Numero	202603240002	
		Fecha	24/03/2026	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL		Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.02.005.24.02.042 Placa Huella Construida	
		Fuente	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)			CBS-100002701 CBS - 100001223	
VALOR INICIAL APORTES MUNICIPIO			DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14)	
VALOR ADICIONAL			N/A	
VALOR TOTAL APORTES MUNICIPIO			DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS ($18.801.180,14)	
TERMINO DE DURACIÓN			UN (01) MES DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO			VEINTICUATRO (24) DE MARZO DE 2026	

FECHA DE TERMINACIÓN		VEINTITRES (23) DE ABRIL DE 2026	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	
FECHA DE REINICIO		N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	24/03/2026	
	Hasta	10/04/2026	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		% Física	% Presupuestal
		100%	100%

PAGO TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			VARIOS	VARIOS	VARIOS
MARZO	24/04/2026	5168821878	$51.200	$65.500	$2.300
MARZO	24/04/2026	5168819989	$51.700	$66.200	$28.900
MARZO	06/04/2026	5168443318	$218.900	$280.200	$76.200
ABRIL	24/04/2026	5168823171	$73.000	$93.400	$ 3.100
ABRIL	08/04/2026	5168486874	$175.100	$224.200	$97.500
ABRIL	24/04/2026	5168845289	$218.900	$280.200	$76.200
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			**$ 788.800**	**$ 1.009.700**	**$ 284.200**
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES	
			N/A	N/A	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			**N/A**	**N/A**	
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$ 2.082.700**	

En Oiba, a los VEINTISIETE (27) días del mes de abril del 2026 en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA** se reunieron **EDGAR LEANDRO OSORIO MARTÍNEZ**, delegado en materia contractual, mediante Decreto No. 001 de 2026 "por medio del cual se delega el ejercicio de las competencias en materia de contratación estatal y ordenación del gasto en los secretarios de despacho de la administración municipal de Oiba – Santander y se dictan otras disposiciones" y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA DE LIQUIDACIÓN** al objeto contractual que se describe en la minuta y considerando que

Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor **desde el *24 de marzo de 2026 al 10 de abril de 2026*** 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	$18.801.180,14	$18.801.180,14	

2. Balance Financiero

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$18.801.180,14	$0
VALOR ADICIONAL	$00,00	$0
VALOR PAGO ANTICIPO		$0
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL		$00,00
VALOR A PAGAR ACTA FINAL		$18.801.180,14
VALOR A REINTEGRAR		00,00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$18.801.180,14	$18.801.180,14

De acuerdo con el balance financiero señalado en este numeral y una vez se efectúe el pago final correspondiente a DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CATORCE CENTAVOS, al Contratista, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto, libres de toda desavenencia o manifestación.

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.

6. ***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 veintisiete (27) del mes de abril de 2026.

EDGAR LEANDRO OSORIO MARTINEZ
SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BUENAVENTURA GARCIA SAAVEDRA DE LA VEREDA BARROBLANCO
R/L NORBERTO FONSECA SAAVEDRA
NIT. 800.216.230-8
CONTRATISTA