30/04/2026

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

CONTRATISTA				CONTRATO N°
ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C				139 DE 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	01	DE	09	29/01/2026 – 28/02/2026

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
SHacienda. Esc. Servicios I	11-05-2026.

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 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 01						
NOMBRE CONTRATISTA	ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C				**C.C. / NIT**	830130670-3
N° CONTRATO	139 DE 2026	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	**29/01/2026**	**HASTA**	28/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA, COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.						
NÚMERO DE PAGO	**01**				**DE:**	**09**
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**
ITEMS 1 Prestación de servicios brindando acompañamiento a la secretaría de desarrollo social y agricultura, en la formación e instrucción de las diferentes disciplinas deportivas tales como: VOLEIBOL, BALONCESTO, PATINAJE, NATACIÓN, FÚTBOL y MICROFÚTBOL del municipio de Oiba.	Se brinda el acompañamiento a la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA** en las escuelas de formación en las disciplinas deportivas de baloncesto y microfútbol, ejecutados en diferentes categorías y horarios de entrenamiento los cuales se desarrollan de la siguiente manera. **ESCUELA DE BALONCESTO**: Con horarios de trabajo los días lunes y miércoles. Lunes de 4 a 6 pm. Miércoles de 2 a 4 pm. Se trabajan 2 categorías iniciación y novatos. **ESCUELA DE MICROFÚTBOL:** Con horarios de trabajo los días jueves y viernes. Jueves de 2 a 4 pm. Viernes de 4 a 6 pm. Se trabajan 2 categorías iniciación y novatos. Los trabajos se centran en diversos fundamentos individuales y grupales cuyo objetivo es fortalecer la disciplina, el esfuerzo, el respeto, la integración, compañerismo y toma de decisiones.	**ANEXO # 1** Registro fotográfico de clases de Baloncesto, mes de febrero. **ANEXO # 2** Registro fotográfico de clases de Microfútbol, mes de febrero

ITEMS 2 Prestación de servicios brindando apoyo y acompañamiento a la secretaría de desarrollo social y agricultura, en las actividades encaminadas al buen uso del tiempo libre en la comunidad mediante el apoyo y acompañamiento a los demás eventos y/o actividades deportivas y culturales que tenga previsto realizar la administración municipal.	Dentro del proceso evaluativo de las escuelas de formación deportiva en los deportes de baloncesto y microfútbol se realizaron internamente actividades lúdicas , recreativas y competitivas cuyo propósito es fortalecer y mejorar las posibles falencias, esto nos permite analizar, evaluar y afianzar el desarrollo evolutivo de los trabajos dentro de las escuelas de formación. Apegados a consolidar valores éticos como la disciplina, respeto, integración, el esfuerzo y compañerismo.	**ANEXO # 3** Registro fotográfico eventos competitivos internos.
ITEMS 3 Presentar un plan de acción mensual para la ejecución del objeto contractual en la instrucción de las disciplinas deportivas tales como: VOLEIBOL, BALONCESTO, PATINAJE, NATACIÓN, FÚTBOL Y MICROFÚTBOL con el fin de ser aprobado por el supervisor.	Se elabora plan de acción o plan de entrenamiento mes de febrero para cada una de las escuelas de formación deportiva, en nuestro caso escuelas de formación deportiva en los deportes de **baloncesto y microfútbol.** Cuyo propósito es preparar e idear conceptos específicos progresivos de trabajo para cada una de las disciplinas deportivas, garantizando un proceso de desarrollo óptimo para cada una de las categorías, del mismo modo orienta el cumplimiento de metas claras evaluables de manera individual y grupal.	**ANEXO # 4** Copia plan de acción mes de febrero Escuela de Baloncesto **ANEXO # 5** Copia plan de acción mes de febrero Escuela de Microfútbol
ITEMS 4 Prestación de servicios brindando apoyo y acompañamiento a la secretaría de desarrollo social y agricultura, en el cuidado de los escenarios deportivos, que sean utilizados para llevar a cabo las actividades previstas en el objeto contractual.	Dentro del programa de mantenimiento y embellecimiento de los escenarios deportivos se realiza jornada de aseo, mejoramiento y conservación del coliseo cubierto del corregimiento de Puente Llano, las tareas realizadas se enfatizan en el lavado general de los baños, limpieza y remoción de lodo dentro de las cunetas, barrido total de tarima y polideportivo, corte de maleza que se encontraba pegada a las mallas divisorias del coliseo. Mantenimientos que contribuyen a la preservación de la infraestructura general del escenario. Labores que se realizan con el objetivo de tener un escenario impecable en condiciones de higiene y funcionalidad que brinde seguridad a la comunidad que lo visita.	**ANEXO # 6** Registro fotográfico de las jornadas de aseo y mantenimiento realizadas en los escenarios deportivos.

ITEMS 5 Realizar reuniones con los padres de familia de manera periódica con el fin de poner en conocimiento de ellos los temas relacionados con los procesos que adelanta la administración municipal y la escuela deportiva de VOLEIBOL, BALONCESTO, PATINAJE, NATACIÓN, FÚTBOL y MICROFÚTBOL.	Se realizó reunión con los padres de familia que hacen parte de las escuelas de formación en las disciplinas deportivas de Baloncesto y microfútbol, con la finalidad de contextualizar los procesos de formación, acordar horarios de trabajo y estipular normas de convivencia claras que fortalezcan los derechos y deberes de cada deportista y a su vez concientice de la importancia y acompañamiento que debe cumplir su entorno familiar. Se expone los horarios de entrenamientos de acuerdo a la disponibilidad del escenario deportivo, con los siguientes horarios. **BALONCESTO.** Categorías iniciación y novatos Lunes de 4 a 6 pm. Miércoles de 2 a 4 pm. **MICROFUTBOL.** Categorías iniciación y novatos Jueves de 2 a 4 pm. Viernes de 4 a 6 pm.	**ANEXO # 7** Registro fotográfico reunión informativa con padres de familia escuelas de formación deportiva Baloncesto y Microfútbol.
ITEMS 6 Apoyar los diferentes programas sociales que tengan relación con el objeto contractual, en el sector urbano y rural del municipio de Oiba.	No aplica / actividad no se realizo	No aplica/ actividad no se realizo
ITEMS 7 Las demás actividades que tengan relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaría de desarrollo social y agricultura.	• Acompañamiento y labor de cercado área perimetral de la institución educativa escuela industrial, (desmantelamiento de cerca antigua existente con postes de madera en mal estado, remplazo de estos por postes plásticos, de igual forma se revisa y ordena el alambrado actual ajustándolo o anclándolo a los postes nuevos). • Se presta apoyo dentro de los eventos programados que fortalecen la cultura y el emprendimiento de toda la	**ANEXO # 8** Registro fotográfico de los trabajos realizados en la escuela Industrial cercado área perimetral.

	comunidad Oibana con la feria local y de servicios. • Acompañamiento guianza en el fam trip organizado dentro del convenio FONTUR – ADMON MUNICIPAL DE OIBA, para la promoción del turismo del municipio, proceso que contó con la presencia de algunos medios de comunicación a nivel nacional y algunos creadores de contenido entre ellos podemos nombrar a (al periódico el país de la ciudad de Cali, vanguardia liberal, Tele Antioquia, la prensa de Manizales, creadores como viajar y tragar y Alejandra A).	**ANEXO # 9** Registro fotográfico eventos culturales y ferias locales. **ANEXO # 10** Registro fotográfico de acompañamiento y guianza al fam trip convenio Fontur – Administración municipal Promoción turística del municipio de Oiba.

Productos y/o Otros Anexos

Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades.
Factura electrónica.
Estampilla Departamental con soporte de pago.
Planilla de Aportes al sistema de Seguridad Social Integral con soporte de pago.
Certificación bancaria.

ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C
NIT. 830130670-3
Contratista

ANEXO # 1

Registro fotográfico de trabajos de escuela de formación deportiva, realizados durante el mes de febrero.

BALONCESTO













ANEXO # 2

Registro fotográfico de trabajos de escuela de formación deportiva, realizados durante el mes de febrero.

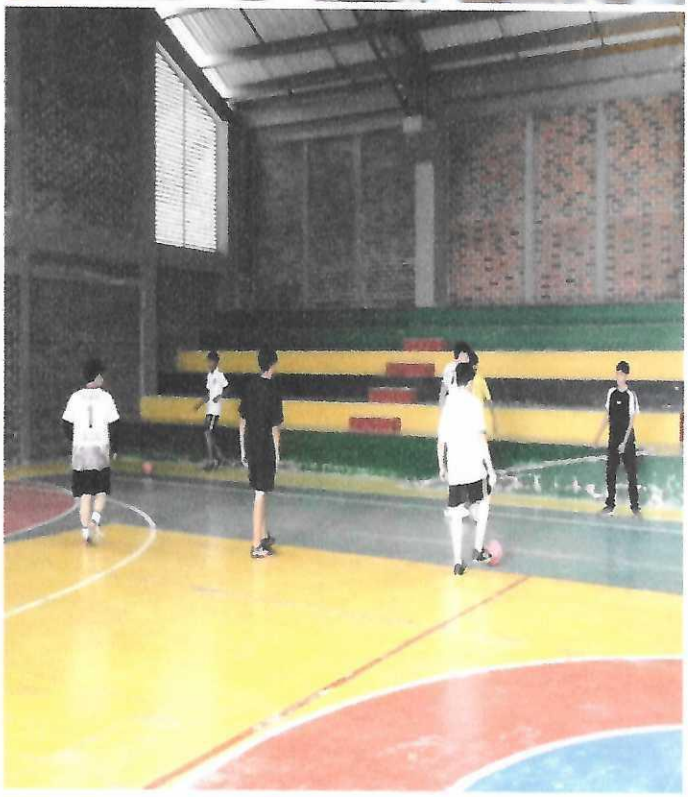
MICROFUTBOL











ANEXO # 3

Registro fotográfico eventos competitivos internos en las disciplinas deportivas Baloncesto y Microfútbol

EVENTO INTERNO BALONCESTO





EVENTO INTERNO MICROFÚTBOL





ANEXO # 4
Copia plan de acción mes de Febrero de la Escuela de formación deportiva Baloncesto

ANEXO No. 4

Plan de Acción Mensual "Escuela de Formación de BALONCESTO"

FEBRERO

Entrenador: Josué Rubiel Useda Useda.

Categorías y horarios:

I. **INICIACIÓN** – *lunes 4:00 pm a 5:00 pm y miércoles de 2:00 pm a 3:00 pm.*
II. **NOVATOS** – *lunes 5:00 pm a 6:00 pm y miércoles de 3:00 pm hasta las 4:00 pm.*

Capacidades Generales y Específicas por Categoría

Categoría	Capacidades generales	Capacidades especificas
INICIACION	Coordinación, manejo, firmeza.	Conceptos básicos del baloncesto, reglamentación básica, manejo y bote del balón.
NOVATOS	Técnica, resistencia, destreza.	Lectura hábil de juego, reacción y acción rápidas, velocidad de juego y toma de decisiones.

Valores transversales

- Trabajo en equipo y compañerismo.
- Disciplina y esfuerzo.
- Inteligencia emocional y toma de decisiones.
- Respeto e integración.

Enfoque por categoría:

- **Iniciación:** El trabajo se centra en la diversión, mientras se introducen los fundamentos individuales y grupales, además de seguir instrucciones. Se trabaja el dominio del balón, movimientos básicos de bote, lanzamiento y coordinación al tomar decisiones.
- **Novatos:** Se centra en la transición de fundamentos a técnica básica, el perfeccionamiento técnico, basado en el aumento de la intensidad física, toma de decisiones de juego rápidas, habilidad y velocidad en defensa, regate y tiro.

SEMANA	DÍA	CATEGORIAS	SESIÓN	ACTIVIDADES	CAPACIDADES A DESARROLLAR	VALORES
I	Lunes	INICIACIÓN	Conceptos básicos del baloncesto	Familiarización con el balón, posición básica para bote y pase, trabajo en grupo.	Coordinación, manejo, firmeza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.
		NOVATOS	Conceptos básicos del baloncesto	Posiciones básicas, botes y pases, trabajo en equipo.	Técnica, resistencia, destreza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.
	Miércoles	INICIACION	Afianzamiento de conceptos	Familiarización con el balón y sus compañeros.	Coordinación, manejo, firmeza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.

			básicos del baloncesto	Posición básica para bote y pase, trabajo en equipo.		
		NOVATOS	Afianzamiento de conceptos básicos del baloncesto	Posiciones básicas, botes y pases, trabajo en equipo Desplazamientos.	Técnica, resistencia, destreza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.
II	Lunes	INICIACIÓN	Reglamentación del baloncesto	Posesión de balón de menos de 24 s, movimientos con balón sin hacer dobles.	Conocimiento básico del juego.	Trabajo en equipo y compañerismo. Disciplina y esfuerzo.
		NOVATOS	Reglamentación del baloncesto	Entrenamiento de saque sin traspaso de línea, entrenamiento en velocidad de juego y toma de decisiones bajo presión.	Afianzamiento de los conocimientos sobre el juego.	Disciplina y esfuerzo. Inteligencia emocional y toma de decisiones.
	Miércoles	INICIACIÓN	Respeto de tiempo y coordinación	Circuitos de reglas, práctica de bote o driblen, tiro libre y castigo por faltas.	Coordinación, manejo, firmeza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Disciplina y esfuerzo
		NOVATOS	Velocidad	Juego de bote y pase por pareja, desde una mitad de cancha a la otra, con el fin de encestar.	Técnica, resistencia, destreza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Disciplina y esfuerzo
III	Lunes	INICIACIÓN	Comprensión y aplicación de conceptos básicos del baloncesto	Aplicación de los conceptos básicos, durante el juego	Afianzamiento de los conceptos básicos	Trabajo de equipo Toma de decisiones
		NOVATOS	Comprensión y aplicación de conceptos básicos	Aplicación de los fundamentos básicos durante el juego	Coordinación Técnica manejo	Trabajo de equipo Toma de decisiones disciplina
	Miércoles	INICIACIÓN	Desarrollo habilidades individuales y colectivas	Promover trabajo de equipo y solución de problemas	Conceptos básicos, coordinación, movilidad, técnica	Independencia Trabajo de equipo Toma de decisiones
		NOVATOS	Sistemas de juego ofensivo y defensivo	Posición básica Desplazamientos, driblen pases	Coordinación Movilidad, Técnica, manejo de balón.	Trabajo de equipo Inteligencia Toma de decisiones
	Lunes	INICIACIÓN	Manejo de balón y control de juego Pases	Desplazamientos, driblen, pases	Coordinación, técnica.	Trabajo de equipo Toma de decisiones Integración.

		NOVATOS	Fortalecimiento Trabajo de equipo	Entender los sistemas de juego	Conceptos básicos Trabajo de equipo	Trabajo de equipo Toma de decisiones Inteligencia.
IV	Miércoles	INICIACIÓN	Desplazamientos rotaciones	Conceptos claros de la manera correcta de desmarcarse	Conceptos básicos, coordinación, Movilidad, técnica	Trabajo de equipo Toma de decisiones
		NOVATOS	Desplazamientos rotaciones	Conceptos claros de la manera correcta de desmarcarse	Coordinación, Conceptos básicos, Coordinación , Movilidad, técnica.	Trabajo de equipo Inteligencia Toma de decisiones

ANEXO # 5
Copia plan de acción mes de Febrero de la Escuela de formación deportiva Microfútbol

Plan de Acción Mensual "Escuela de Formación de MICROFUTBOL"

FEBRERO

Entrenador: Josué Rubiel Useda Useda.

Categorías y horarios:

I. **INICIACIÓN** – *Jueves 3:00 pm a 4:00 pm*
II. **NOVATOS** – *Jueves 2:00 pm a 3:00 pm y viernes de 4:00 pm hasta las 6:00 pm.*

Capacidades Generales y Específicas por Categoría

Categoría	Capacidades generales	Capacidades específicas
INICIACIÓN	Compañerismo, coordinación, manejo, Trabajo de equipo.	Conceptos básicos del microfútbol, reglamentación, manejo de balón.
NOVATOS	Técnica, resistencia, desplazamiento, trabajo de equipo.	Lectura hábil de juego, reacción y acciones rápidas, velocidad de juego y toma de decisiones.

Valores transversales

- Trabajo en equipo y compañerismo.
- Confianza, disciplina y esfuerzo.
- Inteligencia emocional, coordinación y toma de decisiones.
- Respeto e integración.

Enfoque por categoría:

- **Iniciación:** El trabajo se centra en la diversión y juego, mientras se introducen los fundamentos individuales y grupales, además de seguir instrucciones. Se trabaja el dominio del balón, pateo del balón, coordinación y toma decisiones.
- **Novatos:** Se centra en el fortalecimiento de los conceptos básicos, el perfeccionamiento técnico, basado en el aumento de la intensidad física, toma de decisiones de juego rápidas, transiciones habilidad, velocidad en defensa y ataque, pases, remate al arco.

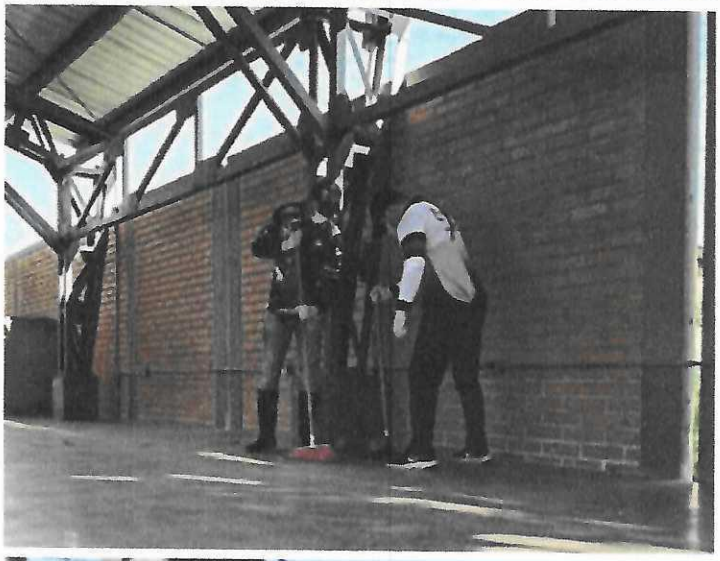
SEMANA	DÍA	CATEGORIAS	SESIÓN	ACTIVIDADES	CAPACIDADES A DESARROLLAR	VALORES
I	Jueves	INICIACIÓN	Conceptos básicos del microfútbol	Familiarización con el balón, trabajo en grupo.	Coordinación, manejo de balón	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.
		NOVATOS	Conceptos básicos del microfútbol	Familiarización con el balón, Posiciones, pases, trabajo en equipo.	Técnica, resistencia, destreza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.
	Viernes	INICIACION	Fortalecimiento de conceptos básicos del microfútbol.	Familiarización con el balón, desplazamientos	Coordinación, manejo, firmeza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.

				y pase, trabajo en grupo.		
		NOVATOS	Fortalecimiento de conceptos básicos del microfútbol.	Posiciones básicas, pases, trabajo en equipo.	Técnica, resistencia, destreza.	Trabajo en equipo y compañerismo. Respeto e integración.
II	Jueves	INICIACIÓN	Reglamentación del microfútbol	Saque, tiros de esquina sin traspaso de línea.	Conocimiento básico del juego.	Trabajo en equipo y compañerismo. Disciplina y esfuerzo.
		NOVATOS	Reglamentación del microfútbol	Entrenamiento de saque sin traspaso de línea, tiros de esquina, movimientos de arquero.	Afianzamiento de los conceptos básicos sobre el juego.	Disciplina y esfuerzo. Inteligencia emocional y toma de decisiones.
	Viernes	INICIACIÓN	Posiciones dentro del campo de juego	Ubicación, desplazamiento, pase.	Coordinación, manejo, firmeza.	Trabajo en equipo y compañerismo, toma de decisiones.
		NOVATOS	Transición defensa, ataque	Trabajo por pareja, desde una mitad de cancha a la otra, con el fin de patear y hacer gol.	Técnica, desplazamiento, resistencia, destreza.	Trabajo en equipo, compañerismo, rotaciones, Disciplina.
III	Jueves	INICIACION	Técnica individual	Control, conducción, cambio de dirección.	Técnica, desplazamientos.	Disciplina, toma de decisiones
		NOVATOS	Técnica individual	Control, conducción, finta, regate, disparo, paredes.	Técnica, desplazamiento, trabajo de equipo, destreza.	Trabajo en equipo, rotaciones, toma de decisiones.
	Viernes	NOVATOS	Control táctico	Táctica individual.	Repliegues, marcaje, control del oponente	Trabajo individual, rotaciones, toma de decisiones.
IV	Jueves	INICIACION	Técnica colectiva.	Tácticas colectivas.	Control, Trabajo de equipo,	Trabajo de equipo.
		NOVATOS	Técnica colectiva.	Táctica colectiva.	Pases, paredes, diagonales.	Trabajo de equipo, rotaciones, desplazamientos.
	Viernes	NOVATOS	Evaluación trabajo, torneo interno.	Familiarización con la competencia Trabajo de equipo,	Trabajo de equipo, explorar entorno deportivo, despliegue general.	Trabajo de equipo, desplazamientos, rotaciones, pases, pateo, definición.

ANEXO # 6

Registro fotográfico de las jornadas de aseos realizadas en los escenarios deportivos
Coliseo cubierto corregimiento de puente llano









ANEXO # 7

Registro fotográfico reunión informativa padres de familia.





ANEXO # 8

Registró fotográfico apoyo de los trabajos realizados en la institución educativa Escuela Industrial

Cercado perimetral

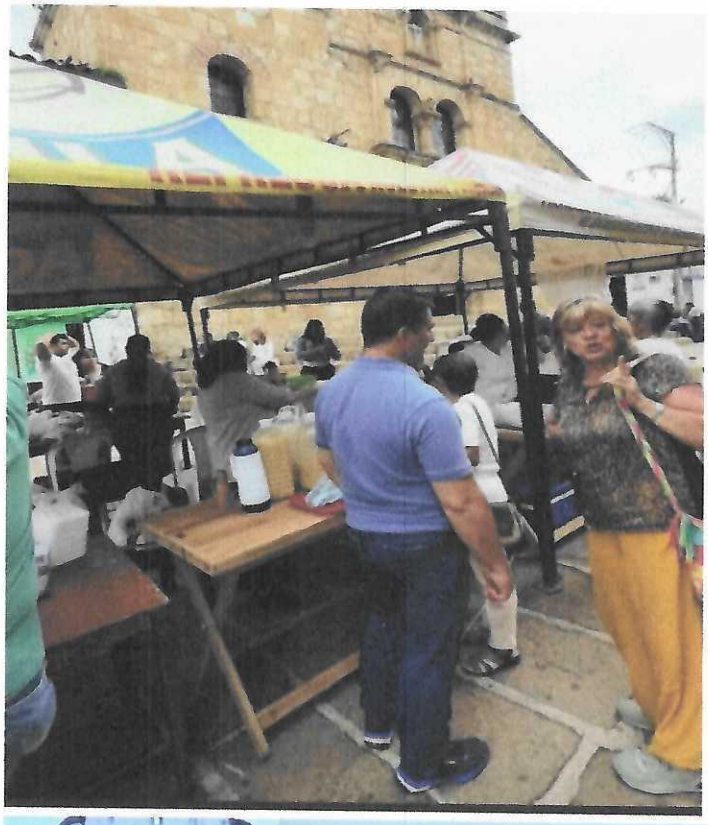






ANEXO # 9

Evidencia fotográfica eventos culturales y ferias locales.



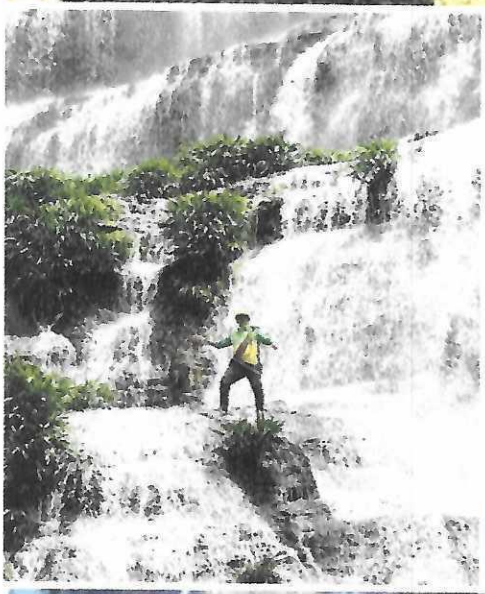


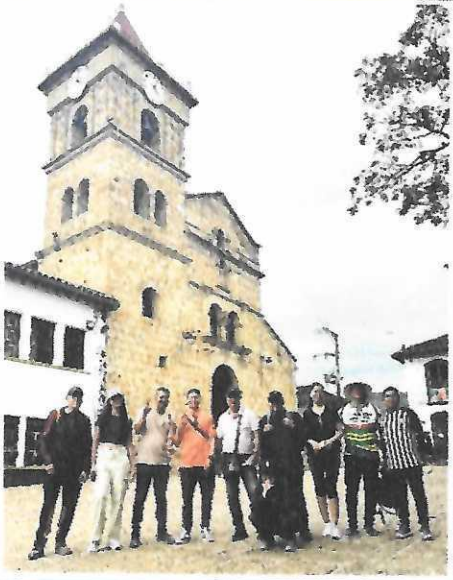


ANEXO # 10

Registro fotográfica de acompañamiento y guianza fam trip convenio Fontur – Administración municipal Promoción turística del municipio de Oiba















A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

ESA SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO AS identificado(a) con N 830.130.670-3 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 060427052012 desde 11/03/2004

Se expide esta certificación el día 25/10/2024

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.
NIT 830130670-3

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
40b97334ac0d7b256085d6a50246fc763f9b747fd8c622505f85cd740aefdb93b25e492890171e6ddfbdce89afcb5087

Número de Factura: ESA-5591
Fecha de Emisión: 20/04/2026
Fecha de Vencimiento: 20/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
Nombre Comercial: SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
Nit del Emisor: 830130670
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4210;6920;7020;9329

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: CR 9 10 65 OF 202
Teléfono / Móvil: 3123658327
Correo: integrados.es@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE OIBA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890210948
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Oiba
Dirección: CALLE 10 No. 6-36
Teléfono / Móvil: 7173285
Correo: alcaldeoiba2020@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PSPPPE	PAGO PARCIAL PRESTACION DE SERVICIOS VALOR EXENTO	NIU	1,00	$ 1.966.041,11	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.966.041,11
2	PSPPPGAIU	PAGO PARCIAL PRESTACION DE SERVICIOS VALORGRAVABLE AIU	NIU	1,00	$ 196.604,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 37.354,78	19.00			$ 196.604,11

Notas Finales

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA, COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.
CONTRATO No. 139-2026
PAGO No. 01
Linea de negocio: SERVICIOS PROFESIONALES

Datos Totales

Documento generado el:
20/04/2026 10:43:27
Documento validado por la DIAN:
20/04/2026 10:43:28
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		2162645.22
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2162645.22
IVA		37354.78
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		37354.78
Total neto factura (=)		2200000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2200000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.162.645,22
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.162.645,22
IVA		37.354,78
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		37.354,78
Total neto factura (=)		2.200.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.200.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764083994271 Rango desde: 4001 Rango hasta: 8000 Vigencia: 2026-11-25

ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.
NIT. 830130670-3

San Gil, Abril de 2026

Señores.
MUNICIPIO DE OIBA
Santander

REF: AUTORIZACION TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Por medio de la presente me permito autorizar que los pagos correspondientes al contrato No. 139-2026 cuyo objeto es; **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA, COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.**, sean pagados de la siguiente forma:

- Transferencia a la cuenta de ahorros No. 066042705201-2 del Banco Agrario de Colombia a nombre de ESA SERVICIOS INTEGRADOS.

Sin otro particular,

Atentamente,

ELIZABETH SILVA DE SALAZAR
C.c. 37.886.526 de San Gil
R. L. ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	830130870
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC
CIUDAD/MUNICIPIO	SAN GIL	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO	7240864
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de consultoría de gestión
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			6005981859	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/02/09	NUMERO AUTORIZACIÓN			49736820

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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
23120I	23120I-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
23020I	23020I - PROTECCION	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 840.600
23030I	23030I - PORVENIR	8	$ 1.924.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.924.100	$ 0	$ 1.924.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.655.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.655.000	$ 0	$ 2.655.000
SUBTOTALES										**$ 5.699.900**	**$ 0**	**$ 5.699.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.159.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.159.900	$ 0	$ 0	$ 2.159.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.074.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.074.200	$ 0	$ 0	$ 2.074.200
SUBTOTALES:													**$ 4.890.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.890.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	24		$ 0	$ 0		$ 0	$ 205.600	$ 205.600	$ 0	$ 0	$ 205.600
SUBTOTALES									**$ 205.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	24	$ 1.566.200	$ 0	$ 1.566.200
SUBTOTALES:			**$ 1.566.200**	**$ 0**	**$ 1.566.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	24	$ 1.175.300	$ 0	$ 1.175.300
PASENA	PASENA - SENA	24	$ 784.100	$ 0	$ 784.100
SUBTOTALES:			**$ 1.959.400**	**$ 0**	**$ 1.959.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007554863	GRANDAS AMADO MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
2	CC 1083838676	ROJAS ORTIZ SERGIO DAVID	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO							01-30									
3	CC 1098409323	VILLAMIL MATEUS PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
4	CC 1098998530	PINZON FONSECA ANDRES SAIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
5	CC 1096734044	PINZON FONSECA DIEGO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																
6	CC 1100953905	ALHUCEMA DIAZ CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
2	23020I-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
3	23030I-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
4	23020I-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
5	23030I-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1702001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
6	23020I-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	830130670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO	SAN GIL	DEPARTAMENTO	7240964
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO	
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de consultoría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		6005981859	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		49736620

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ESA SERVICIOS INTEGRADOS DE
CIUDAD/MUNICIPIO		SAN GIL	DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN		CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELEFONO
TIPO APORTANTE		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACION		UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

830130870			
SANTANDER			
7240864			
B-MENOS DE 200 COTIZANTES			
Actividades de consultaria de gestion			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	6005981859			TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/02/09			NUMERO AUTORIZACIÓN			49736620

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830130670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA. 9 N. 8-59 OFC.205	TELÉFONO:	7240864
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6005981859**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	febrero
	AÑO: 2026			AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			49736620

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 840.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.655.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.924.100
		SUBTOTAL:	22	**$ 5.699.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 2.074.200
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 218.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 2.159.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	24	**$ 4.890.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	24	$ 1.566.200
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.566.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	24	$ 205.600
		SUBTOTAL:	24	**$ 205.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	24	$ 784.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	24	$ 1.175.300
		SUBTOTAL:		**$ 1.959.400**

VALOR SIN MORA:	$ 14.321.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 14.321.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.
NIT. 830130670-3

San Gil, Abril de 2026

Señores.
MUNICIPIO DE OIBA
Santander

Yo, **ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS** identificada con cedula de ciudadanía número 37.888.708 de San Gil y TP 70873-T actuando en calidad de Revisor Fiscal de **ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C. con NIT. 830.130.670-3, *CERTIFICO*** que la COOPERATIVA se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos Seis (6) meses y a la fecha, de acuerdo a la ley 789 de 2002.

Atentamente,

ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS
37.888.708 DE SAN GIL
T.P. 70873-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No
3168170E906A2B1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 37888708 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 70873-T SI tiene vigente su inscripcion en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripcion

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

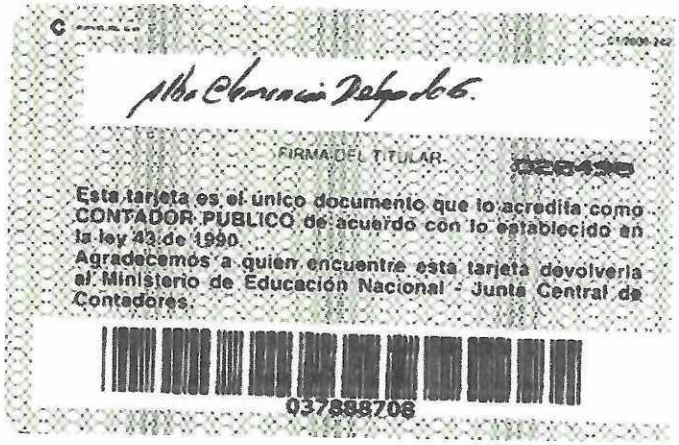
Dado en BOGOTA a los 24 dias del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedicion.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la pagina web www.jcc.gov.co digitando el numero del certificado









Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600272112

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8301306703
Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ESA SEF
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025026002721 12(3900)0000000007800(96)20260422

VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	139
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESA5591

Total a Pagar $ 7.800

Fecha de Expedición 2026/04/22 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/22

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600272112**

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Tipo de Doc. NIT Número 8301306703
Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABA
Dirección Teléfono

VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	139
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESA5591

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total a Pagar $ 7.800

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600272112**

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

Con destino a: Alcaldía de Oiba

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Total a Pagar $ 7.800

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8301306703
Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ESA SEF
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8302012356005(8020)025026002721 2(3900)0000000007800(96)20260422

VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	139
NUMERO ORDEN DE PAGO	ESA5591

Fecha de Expedición 2026/04/22
Fecha Limite de Pago 2026/04/22

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600272112**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8301306703
Nombre SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ES/
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8302012356005(8020)025026002721 12(3900)0000000007800(96)20260422

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA

Con destino a: Alcaldía de Oiba

PRO HOSPITAL	$ 3.900
PRO UIS	$ 3.900

Fecha de Expedición 2026/04/22

Total a Pagar $ 7.800

Total Estampillas $ 7.800

Gmail

karen ruiz <karendayanaruizalonso26@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 245164520

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 22 de abril de 2026 a las 11:30
Para: karendayanaruizalonso26@gmail.com

¡Hola, Karen Dayana Ruiz Alonso !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 7.800

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: PSE

Fecha de la transacción: 22/04/2026

CUS: 245164520

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS- 139-2026			
CONTRATISTA:	ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C		
C.C. o NIT:	830130670-3		
SUPERVISOR	PEDRO STEVEN RAMOS GIL		
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA		
FECHA DE INICIO	**29/01/2026**	FECHA DE TERMINACIÓN	**28/10/2026**
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA, COMO INSTRUCTOR DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER.			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	01	Periodo a cobrar	29/01/2026	28/02/2026	Acta:	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	202601200044		RP No.	202601290013			
FECHA	20/01/2026		FECHA	29/01/2026			
RUBRO	2.3.2.02.02.009.43.01.007 servicio de escuelas deportivas		FUENTE	1.2.4.3.01 SGP- PROPOSITO GENERAL – DEPORTE Y RECREACION			
CDP Adicional No.			RP Adicional No.				
FECHA			FECHA				
RUBRO			FUENTE				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$2.200.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$19.800.000	Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 01	$2.200.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 02		Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12	
Valor acta parcial No 03		Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	$17.600.000

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
6005981859	Enero Febrero	09/02/2026	$4.890.800	$5.699.900	$205.600
VR. SENA	$ 784.100	VR. ICBF	$ 1.175.300	VR. CCF	$ 1.566.200
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				$ 14.321.900	

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
NÚMERO ESTAMPILLA	2502600272112	FECHA DE PAGO	22/04/2026	VALOR PAGADO	$7.800

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA					CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:					
Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la alcaldía de Oiba, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.					
1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	x	NO		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.
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI		NO	x	
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	x	
4.Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI		NO	x	

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN						
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:						
a.	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	x	Valor Anual: $_____

b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	x	**Valor Mensual: $**_____
c.	Dependientes	SI		NO	x	

La presente certificación se expide a los 23 días del mes de Abril de 2026.

Observaciones: Se adjunta planilla de aportes al SGSSI equivalente al periodo de cobro y la estampilla departamental con sus respectivos soportes de pago.

Se adjunta informe del contratista con sus respectivos anexos el cual contiene 17 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: Karen Ruiz

Oiba 23 de Abril 2026

VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
Secretaria de Hacienda
Alcaldía de Oiba Santander

Asunto: PAGO DIRECTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo:
Yo ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C, identificado(a) con NIT. No 830130670-3 en virtud del contrato N° 139 DE ENERO 28 DE ENERO DEL 2026 el cual me da la calidad de contratista con esta entidad, me permito manifestar de manera expresa mi voluntad de continuar asumiendo directamente el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral durante la ejecución del contrato.

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

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

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

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

Cordialmente,

ESA SERVICIOS INTEGRADOS OC"
C.C. No. 830130670-3
Teléfono: 3123658327
Correo: integrados.es@gmail.com