



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS

Versión 02:
Código: F-PA-GJC-01

CONTRATISTA				CONTRATO N°
OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ				078 DE 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	04	DE	08	01/05/2026 – 31/05/2026

DOCUMENTOS	APLICA		PERIODICIDAD	ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO
	NO	SI		
1. Control documental para pago de contratos.		X	Todos los pagos	Contratista
2. Informe de actividades		X	Todos los pagos	Contratista
3. Certificación Bancaria		X	Todos los pagos	Contratista
4. Factura original o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)		X	Todos los pagos	Contratista
5. Planilla pagada seguridad social y soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria.		X	Todos los pagos	Contratista
6. Original del pago de estampillas departamentales y soporte de pago.		X	Todos los pagos	Contratista
7. Formato de acta de pago y supervisión (2 copias)		X	Todos los pagos	Supervisor
8. Acta de liquidación	X		Liquidación de contrato	Supervisor

Recibido Oficina	Fecha de Recibido
<i>Hacienda Esq. Juvencio I</i>	<i>18-06-2026</i>

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

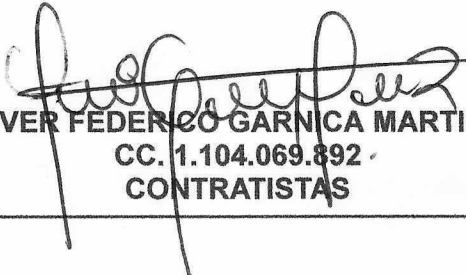
NOTA 2: El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la secretaria de Hacienda (En caso de encontrar alguna inconsistencia en los soportes de la respectiva cuenta se retornarán a la oficina gestora para iniciar nuevamente el trámite)

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

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

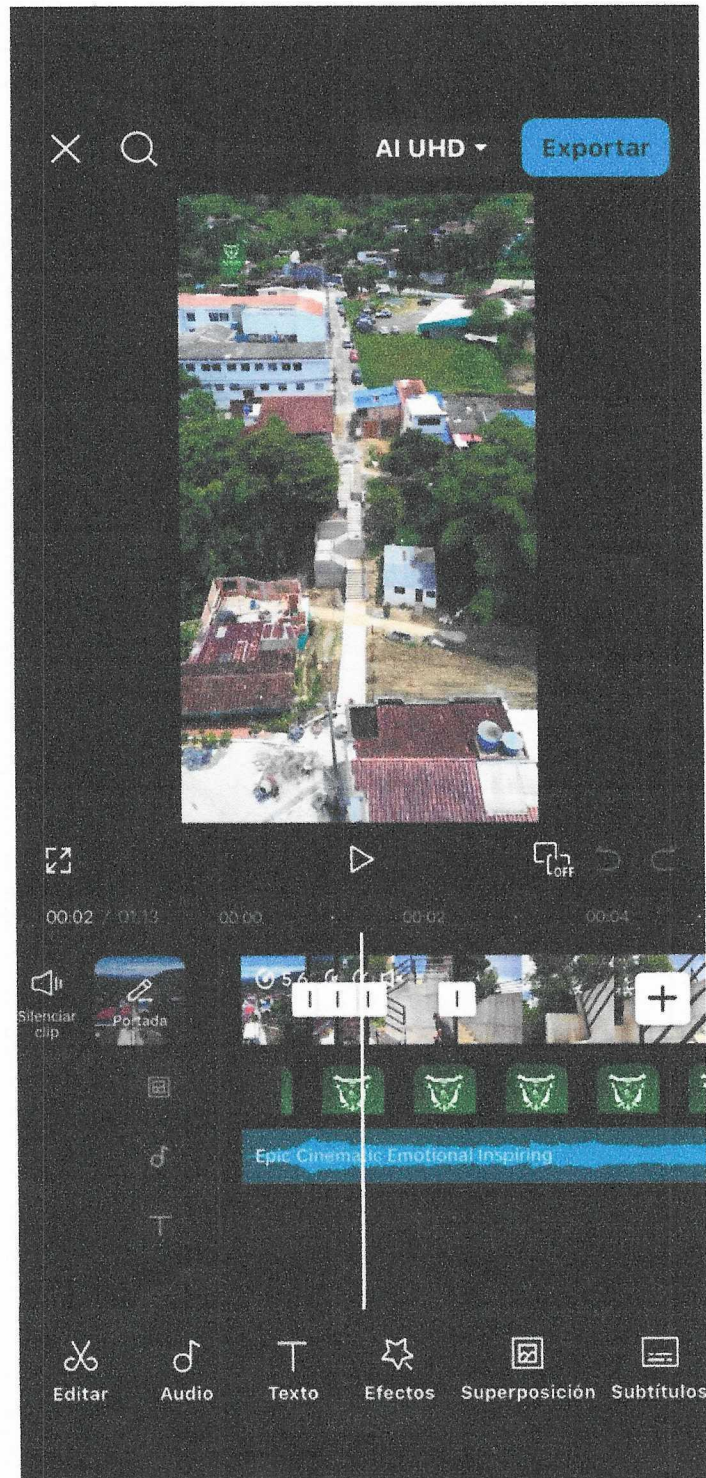
NOTA 5: Se debe presentar dos copias del formato de acta de pago y supervisión, se debe presentar de manera física.

INFORME DE ACTIVIDADES No 04						
NOMBRE CONTRATISTA	OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ				C.C. / NIT	1.104.069.892
N° CONTRATO	078 DE 23 DE ENERO DE 2026	PERIODO EJECUCION	DESDE	01/05/2026	HASTA	04/05/2026 ✓
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EDITOR DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSION DE LA INFORMACION EN EL MUNICIPIO DE OIBA						
NÚMERO DE PAGO		04			DE:	08
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:		MIGUEL ANGEL ROJAS NIÑO PROFESIONAL UNIVERSITARIO – SECRETARÍA GENERAL				
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO		DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO			EVIDENCIA	
1.APOYAR EN LA EDICIÓN DEL MATERIAL FOTOGRÁFICO Y FÍLMICO DE LA PARTICIPACIÓN QUE EJERCE EL ALCALDE MUNICIPAL Y LOS SECRETARIOS DE DESPACHO EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL DESARROLLO DEL MUNICIPIO		1. se realiza edición nota finalización obra escaleras barrio hospital (04 de mayo de 2026)			Anexo 01 Se realiza edición nota finalización obra escaleras barrio hospital	
2. PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA POSTPRODUCCIÓN DE MATERIAL AUDIO VISUAL RECOPIADO EN LAS DIFERENTES CAMPAÑAS Y/O ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN		En el periodo comprendido del 01 de mayo al 04 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad			En el periodo comprendido del 01 de mayo al 04 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad	
3.PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA EDICIÓN AUDIO VISUAL DE MÍNIMO UN REPORTAJE SEMANAL SOBRE TEMAS DE INTERÉS DE LA COMUNIDAD, FECHAS CONMEMORATIVAS, E INSTITUCIONALES		En el periodo comprendido del 01 de mayo al 04 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad			En el periodo comprendido del 01 de mayo al 04 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad	

4. PRESTACIÓN DE SERVICIOS BRINDANDO APOYO EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR ENFOCADAS AL CUMPLIMIENTO AL PRESENTE OBJETO CONTRACTUAL	En el periodo comprendido del 01 de mayo al 04 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad	En el periodo comprendido del 01 de mayo al 04 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad
Productos y/o Otros Anexos		
Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades. Cuenta de cobro. Certificación bancaria.		
 OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ CC. 1.104.069.892 CONTRATISTAS		

ANEXOS

Anexo 01 Se realiza edición nota finalización obra escaleras barrio hospital

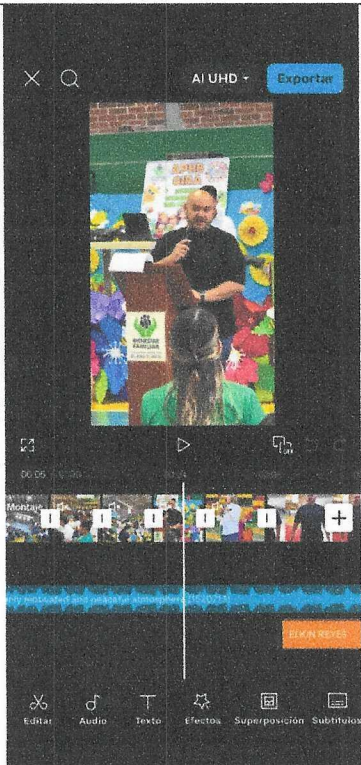
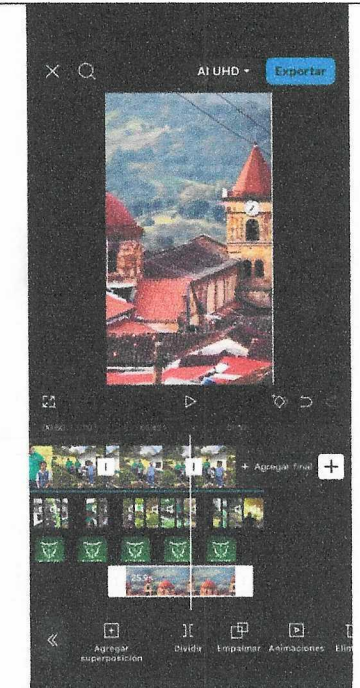


INFORME DE ACTIVIDADES No 04						
NOMBRE CONTRATISTA	OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ				C.C. / NIT	1.104.069.892
N° CONTRATO	078 DE 23 DE ENERO DE 2026	PERIODO EJECUCION	DESDE	05/05/2026	HASTA	31/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EDITOR DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSION DE LA INFORMACION EN EL MUNICIPIO DE OIBA						
NÚMERO DE PAGO	04			DE:	08	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUIS FERNANDO MARTINEZ VARGAS PROFESIONAL UNIVERSITARIO - DESPACHO DEL ALCALDE					
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO				EVIDENCIA	
1.APOYAR EN LA EDICIÓN DEL MATERIAL FOTOGRÁFICO Y FÍLMICO DE LA PARTICIPACIÓN QUE EJERCE EL ALCALDE MUNICIPAL Y LOS SECRETARIOS DE DESPACHO EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL DESARROLLO DEL MUNICIPIO	1. se realiza edición nota rendición de cuentas del ICBF en oiba (10 de mayo de 2026) 2. se realiza edición nota elaboración de bolsos de zuncho (09 de mayo de 2026) 3. se realiza edición nota jornada de salud vereda santa maría (12 de mayo de 2026) 4. se realiza edición nota participación concurso de alumbrado ESSA (15 de mayo de 2026) 5. se realiza video nota encuentro alcalde municipal con JAC vereda san Vicente bajo (21 de mayo de 2026) 6.se realizo video nota entrega de complementos en la casa del adulto mayor (28 de mayo de 2026)				Anexo 01 1. se realiza edición nota rendición de cuentas del ICBF en oiba 2. se realiza edición nota elaboración de bolsos de zuncho 3. se realiza edición nota jornada de salud vereda santa maría 4. se realiza edición nota participación concurso de alumbrado ESSA 5. se realiza video nota encuentro alcalde municipal con JAC vereda san Vicente bajo 6.se realizo video nota entrega de complementos en la casa del adulto mayor	
2. PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA POSTPRODUCCIÓN DE MATERIAL AUDIO VISUAL RECOPIADO EN LAS DIFERENTES CAMPAÑAS Y/O ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN	1. se realiza video nota obra escaleras barrio el hospital (20 de mayo de 2026) 2. se realiza video nota rendición de cuentas del ICBF en oiba (21 de mayo de 2026) 3. se realiza video nota elaboración de bolsos de zuncho (21 de mayo de 2026)				Anexo 02 1. se realiza video nota obra escaleras barrio el hospital 2. se realiza video nota rendición de cuentas del ICBF en oiba 3. se realiza video nota elaboración de bolsos de zuncho	

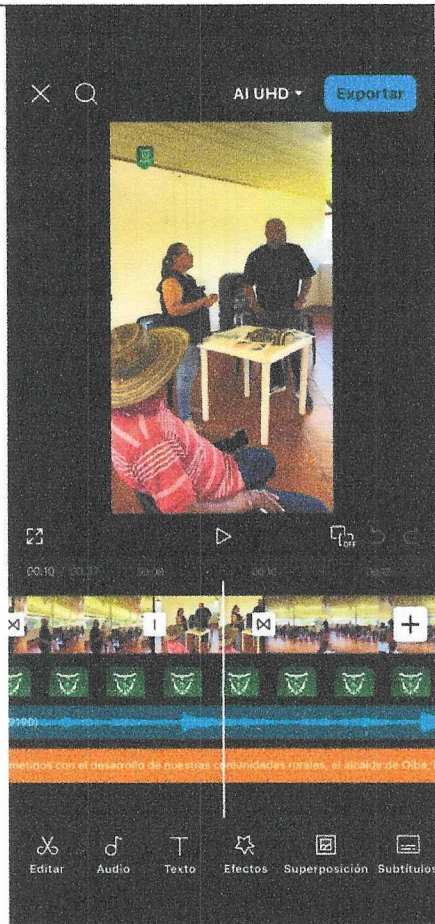
	4. se realiza video nota jornada de salud vereda santa maría (22 de mayo de 2026) 5. se realiza video nota participación concurso de alumbrado ESSA (25 de mayo de 2026) 6. se realiza video nota encuentro alcalde municipal con JAC vereda san Vicente bajo (25 de mayo de 2026) 7. se realizo video nota entrega de complementos en la casa del adulto mayor (28 de mayo de 2026)	4. se realiza video nota jornada de salud vereda santa maría 5. se realiza video nota participación concurso de alumbrado ESSA 6. se realiza video nota encuentro alcalde municipal con JAC vereda san Vicente bajo 7. se realizó video nota entrega de complementos en la casa del adulto mayor
3. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA EDICIÓN AUDIO VISUAL DE MÍNIMO UN REPORTAJE SEMANAL SOBRE TEMAS DE INTERÉS DE LA COMUNIDAD, FECHAS CONMEMORATIVAS, E INSTITUCIONALES	1. se realiza video especial sobre el buen uso de la energía eléctrica para participar en el concurso de la electrificadora de Santander (23 de mayo de 2026)	Anexo 03 1. se realiza video especial sobre el buen uso de la energía eléctrica para participar en el concurso de la electrificadora de Santander
4. PRESTACIÓN DE SERVICIOS BRINDANDO APOYO EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR ENFOCADAS AL CUMPLIMIENTO AL PRESENTE OBJETO CONTRACTUAL	1. en el periodo comprendido del 05 de mayo al 31 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad	1. en el periodo comprendido del 05 de mayo al 31 de mayo del 2026 no se solicitaron dicha actividad
Productos y/o Otros Anexos		
Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades. Cuenta de cobro. Estampilla Departamental con soporte de pago. Planilla de Aportes al sistema de Seguridad Social Integral con soporte de pago. Certificación bancaria.		
 OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ CC. 1.104.069.892 CONTRATISTAS		

ANEXOS

ANEXO 01

1. se realiza edición nota rendición de cuentas del ICBF en oiba	2. se realiza edición nota elaboración de bolsos de zunchos
	
3. se realiza edición nota jornada de salud vereda santa maría	4. se realiza edición nota participación concurso de alumbrado ESSA
	

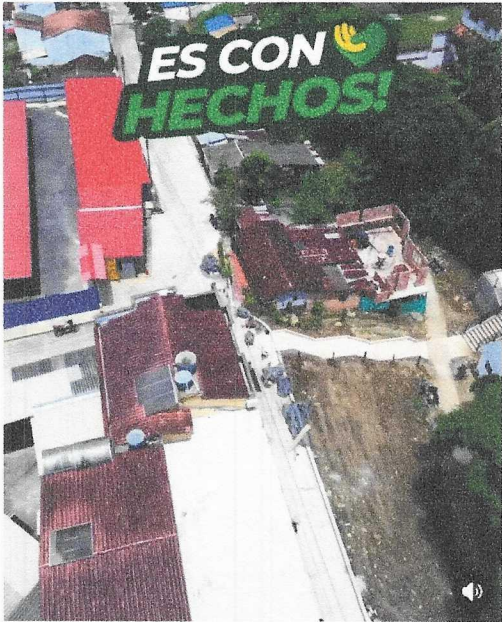
5. se realiza video nota encuentro alcalde municipal con JAC vereda san Vicente bajo



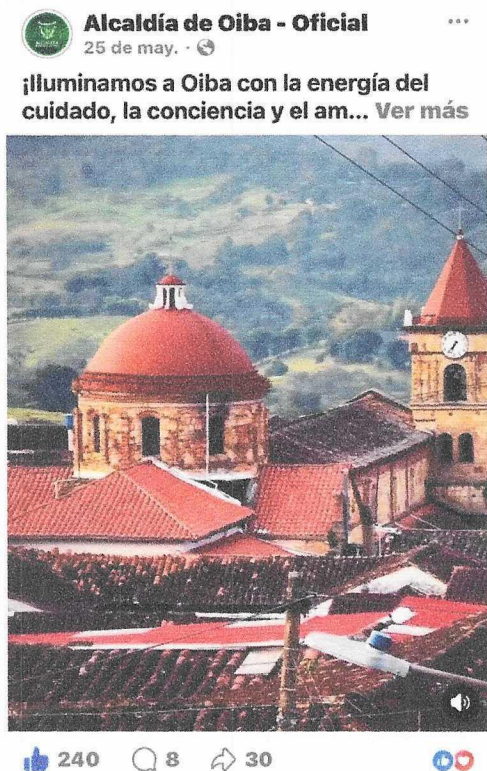
6. se realizo video nota entrega de complementos en la casa del adulto mayor



ANEXO 02

1. se realiza video nota obra escaleras barrio el hospital 20 de may. · 🌐 ¡Qué orgullo ser su Alcalde, qué orgullo ser oibano!... Ver más 	2. se realiza video nota rendición de cuentas del ICBF en oiba Alcaldía de Oiba - Oficial 21 de may. · 🌐 Cumplimos e informamos ✅... Ver más 
3. se realiza video nota elaboración de bolsos de zuncho Alcaldía de Oiba - Oficial y Paula Fonseca Ardila 21 de may. · 🌐 HACEMOS por las mujeres oibanas brindando espacios de progre... Ver más 	4. se realiza video nota jornada de salud vereda santa maría Alcaldía de Oiba - Oficial 22 de may. · 🌐 La salud en Oiba es una prioridad y una realidad ✅... Ver más 

5. se realiza video nota participación concurso de alumbrado ESSA



6. se realiza video nota encuentro alcalde municipal con JAC vereda san Vicente bajo



7. se realizó video nota entrega de complementos en la casa del adulto mayor



ANEXO 03

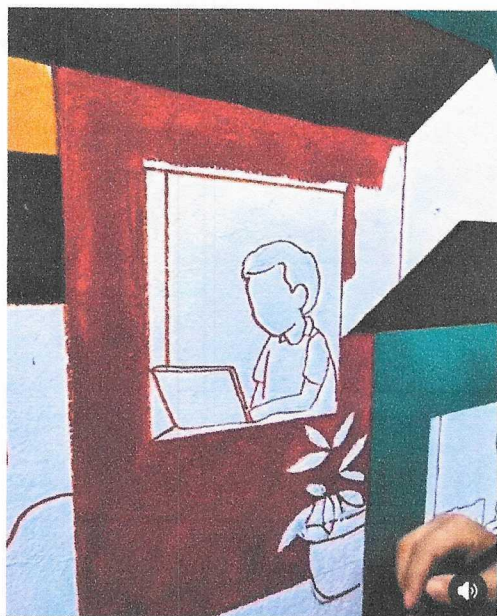
1. se realiza video especial sobre el buen uso de la energía eléctrica para participar en el concurso de la electrificadora de Santander



Alcaldía de Oiba - Oficial

23 de may. · 🌐

¡Construimos desde los HECHOS! El
Pueblito Pesebre de Colombi... [Ver más](#)



Certificación Bancaria

Jueves, 22 de enero de 2026

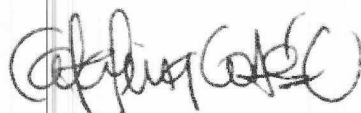
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ identificado(a) con CC 1104069892, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	78066717975	2016-10-10	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

CUENTA DE COBRO N° 04

CONTRATO N°078 DE 23 DE ENERO DE 2026

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

DEBE A:

OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1104069892 DE Oiba domiciliado(a) en la vereda SAN VICENTE BAJO , de OIBA SANTANDER, el cumplimiento de las actividades contratadas y como lo detalla el informe de actividades N° 04 QUE TIENE POR OBJETO **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EDITOR DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSION DE LA INFORMACION DEL MUNICIPIO DE OIBA."**, por el periodo comprendido entre el 01 al 31 de MAYO de 2026, el valor de (\$2.900.000) **DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE** ,

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

TIPO	CUENTA N°	BANCO CORRESPONDIENTE
CUENTA DE AHORROS	78066717975	BANCOLOMBIA


OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ
CC N° 1.104.069.892 OIBA
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC-1104069892		OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA SAN VICENTE	OIBA-SANTANDER	3209444690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	33717960	9505401334		I	2026/06/23	2026/05/26	NEQUI		0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Exenciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$ 508.300,00

Fecha
26 de mayo de 2026 a las 10:11 a. m.

Referencia
M04745117

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600373414

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PRO UIS	\$ 58.000
PRO HOSPITAL	\$ 58.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1104069892
Nombre OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038638(8020)02502600373414(3900)00000000116000(96)

VALOR BASE	\$ 2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.900.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	078
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Total a Pagar \$ 116.000

Fecha de Expedición 2026/06/03

Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Oiba ✓



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600373414

PRO UIS \$ 58.000
PRO HOSPITAL \$ 58.000

Trámite

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a: Alcaldía de Oiba	

Tipo de Doc. CC
Nombre: OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ
Dirección:

Número: 1104069892
Teléfono:

VALOR BASE	\$ 2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.900.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	078

Total a Pagar \$ 116.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600373414

Recibo N°

Gobernación

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a: Alcaldía de Oiba	
PRO UIS	\$ 58.000
PRO HOSPITAL	\$ 58.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1104069892
Nombre OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600373414(3900)00000000116000(96)

VALOR BASE	\$ 2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.900.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	078

Total a Pagar \$ 116.000

Fecha de Expedición 2026/06/03
Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600373414

Recibo N°

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1104069892
Nombre OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600373414(3900)00000000116000(96)

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
---------	--------------------------------------

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Fecha de Expedición 2026/06/03

Total a Pagar \$ 116.000

PRO UIS \$ 58.000
PRO HOSPITAL \$ 58.000

Total Estampillas \$ 116.000

⬇ Pago realizado

Pago en
Departamento De Santander

¿Cuánto?
\$ 116.000,00 ✓

Fecha
03 de junio de 2026 a las 05:02 p. m.

Referencia
M17285981

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS – 078 – 2026

BENEFICIARIO:	OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ		
C.C. o NIT:	1104069892		
SUPERVISOR	MIGUEL ANGEL ROJAS NIÑO		
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO – SECRETARÍA GENERAL		
FECHA DE INICIO	29/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	28/09/2026

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EDITOR DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSION DE LA INFORMACION DEL MUNICIPIO DE OIBA

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

No de cuenta de cobro	04	Periodo a cobrar	01/05/2026	04/05/2026	Acta:	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	202601200032		RP No.	202601290009			
NOMBRE DEL RUBRO	2.3.2.02.02.009.45.99.031 Servicio de asistencia técnica		NOMBRE DE LA FUENTE	1.2.4.3.03 SGP-PROPOSITO GENERAL – PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION			
FECHA	20/01/2026		FECHA	29/01/2026			
CDP Adicional No.	XX		RP Adicional No.	XX			
FECHA			FECHA				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$386.666,67	VALOR EN LETRAS:	TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.200.000	Valor acta parcial No 04	\$386.666,67	Valor acta parcial No 09	
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 01	\$2.900.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 02	\$2.900.000	Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12	
Valor acta parcial No 03	\$2.900.000	Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	\$14.113.333,33



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

III, ACTIVIDADES CONTRACTUALES					
N°	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS		
1	Apoyar en la edición del material fotográfico y filmico de la participación que ejerce el alcalde municipal y los secretarios de despacho en las actividades programadas para el desarrollo del municipio	Como supervisor, dejo constancia de la edición de la nota de finalización de la obra de escaleras del barrio Hospital, realizada el día 04 de mayo de 2026	Se encuentran en el informe de actividades N° 04 del periodo de ejecución del 01 al 04 de mayo 2026 en el anexo N 01		
2	Prestación de servicios en la postproducción de material audio visual recopilado en las diferentes campañas y/o actividades de la administración	El contratista no realizó esta actividad en el periodo comprendido del 01 al 04 de mayo del 2026	No se anexa evidencia debido a que no se realizó esta actividad durante este periodo		
3	Prestación de servicios de apoyo en la edición audio visual de mínimo un reportaje semanal sobre temas de interés de la comunidad, fechas conmemorativas, e institucionales	El contratista no realizó esta actividad en el periodo comprendido del 01 al 04 de mayo del 2026	No se anexa evidencia debido a que no se realizó esta actividad durante este periodo		
4	Prestación de servicios brindando apoyo en las demás actividades requeridas por el supervisor enfocadas al cumplimiento al presente objeto contractual	El contratista no realizó esta actividad en el periodo comprendido del 01 al 04 de mayo del 2026	No se anexa evidencia debido a que no se realizó esta actividad durante este periodo		
IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
NÚMERO DE ESTAMPILLA		FECHA DE PAGO		VALOR PAGADO	
V. 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
VR. SENA		VR. ICBF		VR. CCF	
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				\$	
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:				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.	
1. 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.					
2. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación					
				SI ☐ NO ☒	



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

3. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).

SI ☒ NO ☐

4. Manifiesta que es del régimen Ordinario

SI ☐ NO ☒

5. manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)

SI ☐ NO ☒

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 ☒

Valor Anual: \$ _____

b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud

SI ☐ NO ☒

Valor Mensual: \$ _____

c. Dependientes

SI ☐ NO ☒

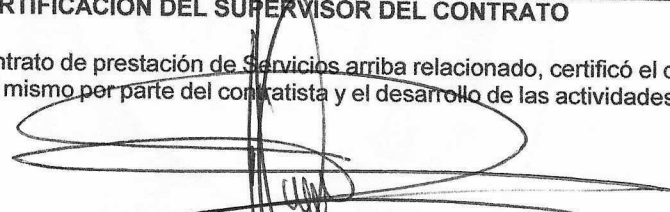
La presente certificación se expide a los 04 días del mes de MAYO de 2026. ✓

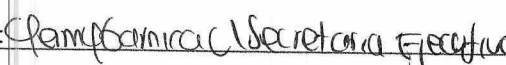
Observaciones:

Se adjunta informe del contratista con sus respectivos anexos el cual contiene 03 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,


MIGUEL ANGEL ROJAS NIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SECRETARÍA GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ:  Clara Barrera, Secretaria Ejecutiva Despacho del Alcalde



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS – 078 – 2026

BENEFICIARIO:	OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ		
C.C. o NIT:	1104069892		
SUPERVISOR	LUIS FERNANDO MARTINEZ VARGAS		
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DESPACHO DEL ALCALDE		
FECHA DE INICIO	29/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	28/09/2026

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EDITOR DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSION DE LA INFORMACION DEL MUNICIPIO DE OIBA

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

No de cuenta de cobro	04	Periodo a cobrar	05/05/2026	31/05/2026	Acta:	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	202601200032		RP No.	202601290009			
NOMBRE DEL RUBRO	2.3.2.02.02.009.45.99.031 Servicio de asistencia técnica		NOMBRE DE LA FUENTE	1.2.4.3.03 SGP-PROPOSITO GENERAL – PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION			
FECHA	20/01/2026		FECHA	29/01/2026			
CDP Adicional No.	XX		RP Adicional No.	XX			
FECHA			FECHA				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$2.513.333,33	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.200.000	Valor acta parcial No 04	\$386.666,67	Valor acta parcial No 08	
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 04	\$2.513.333,33	Valor acta parcial No 09	
Valor acta parcial No 01	\$2.900.000	Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	
Valor acta parcial No 02	\$2.900.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 03	\$2.900.000	Valor acta parcial No 07		Saldo (valor pendiente para pago)	\$11.600.000



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

III, ACTIVIDADES CONTRACTUALES

N°	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la edición del material fotográfico y filmico de la participación que ejerce el alcalde municipal y los secretarios de despacho en las actividades programadas para el desarrollo del municipio	Como supervisor, dejo constancia de la edición de notas y producción de video-notas correspondientes a diferentes actividades institucionales y comunitarias realizadas en el municipio de Oiba durante el mes de mayo de 2026. Estas incluyen la rendición de cuentas del ICBF, la elaboración de bolsos de zuncho, la jornada de salud en la vereda Santa María, la participación en el concurso de alumbrado de ESSA, el encuentro del alcalde municipal con la JAC de la vereda San Vicente Bajo y la entrega de complementos en la Casa del Adulto Mayor, contribuyendo a la divulgación y registro de la gestión institucional.	Se encuentran en el informe de actividades N° 04 del periodo de ejecución del 05 al 31 de mayo 2026 en el anexo N° 01
2	Prestación de servicios en la postproducción de material audio visual recopilado en las diferentes campañas y/o actividades de la administración	Como supervisor, dejo constancia de la producción de video-notas de diversas actividades institucionales y comunitarias realizadas en el municipio de Oiba durante mayo de 2026, incluyendo obras, jornadas sociales, encuentros comunitarios y eventos de gestión municipal, facilitando su registro, socialización y difusión	Se encuentran en el informe de actividades N° 04 del periodo de ejecución del 05 al 31 de mayo 2026 en el anexo N° 02
3	Prestación de servicios de apoyo en la edición audio visual de mínimo un reportaje semanal sobre temas de interés de la comunidad, fechas conmemorativas, e institucionales	Como supervisor, dejo constancia de la elaboración de un video especial sobre el buen uso de la energía eléctrica, realizado para la participación en el concurso de la Electrificadora de Santander el día 23 de mayo de 2026	Se encuentran en el informe de actividades N° 04 del periodo de ejecución del 05 al 31 de mayo 2026 en el anexo N° 03
4	Prestación de servicios brindando apoyo en las demás actividades requeridas por el supervisor enfocadas al cumplimiento al presente objeto contractual	El contratista no realizó esta actividad en el periodo comprendido del 05 al 31 de mayo del 2026	No se anexa evidencia debido a que no se realizó esta actividad durante este periodo

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

NÚMERO DE ESTAMPILLA	2502600373414	FECHA DE PAGO	03/06/2026	VALOR PAGADO	\$116.000
----------------------	---------------	---------------	------------	--------------	-----------

V. 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.



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

No Planilla.	PERIODO PAGO	FECHA DE PAGO	VR. SALUD	VR. PENSIÓN	VR. ARL																								
9505401334	MAYO	26/05/2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200																								
VR. SENA		VR. ICBF		VR. CCF																									
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				\$508.300																									
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: 1. 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. 2. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación 3. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado). 4. Manifiesta que es del régimen Ordinario 5. manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)				Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.																									
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN																													
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de: <table border="1"><thead><tr><th></th><th></th><th>SI</th><th></th><th>NO</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>a.</td><td>Intereses de crédito de vivienda</td><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td>X</td></tr><tr><td>b.</td><td>Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud</td><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td>X</td></tr><tr><td>c.</td><td>Dependientes</td><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td>X</td></tr></tbody></table> Valor Anual: \$ _____ Valor Mensual: \$ _____								SI		NO		a.	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	X	b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	X	c.	Dependientes	SI		NO	X
		SI		NO																									
a.	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	X																								
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	X																								
c.	Dependientes	SI		NO	X																								
La presente certificación se expide a los 17 días del mes de JUNIO 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 07 Folios.✓																													



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi condición de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certificó 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,

LUIS FERNANDO MARTINEZ VARGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO DESPACHO DEL ALCALDE
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ: Clemy Garmica / Secretaria Ejecutiva Despacho del Alcalde

Oiba, Santander, 17 de junio de 2026

Doctora:

VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO

Secretaria de Hacienda Municipal

Alcaldía de Oiba – Santander

REF: DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Cordial saludo,

Yo, **OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1.104.069.892** expedida en el Oiba – Santander, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del Acta de Pago Parcial **No. 04** correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. **078** cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EDITOR DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSION DE LA INFORMACION DEL MUNICIPIO DE OIBA**, CERTIFICO que:

1. Soy persona natural residente en el país. **SI (X) NO ()**
2. En mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y gastos, y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET. **SI () NO (X)**
3. La depuración en el cálculo de la retención deberá realizarse a través de "pagos mensualizados". Para ello se tomará el monto total del valor del contrato menos los respectivos aportes obligatorios a salud y pensiones, y se dividirá por el número de meses de vigencia del mismo. Ese valor mensual corresponde a la base de retención en la fuente que debe ubicarse en la tabla. En el caso en el cual los pagos correspondientes al contrato no sean efectuados mensualmente, el pagador deberá efectuar la retención en la fuente de acuerdo con el cálculo mencionado en este parágrafo, independientemente de la periodicidad pactada para los pagos del contrato; cuando realice el pago deberá retener el equivalente a la suma total de la retención mensualizada." (Parágrafo 2 art.383 E.T.). **SI (X) NO ()**
4. Certifico bajo gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligados al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales corresponden a los ingresos provenientes del contrato. **SI (X) NO ()**
5. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
EMILIANO GARNICA DUARTE	HIJO	14 MESES

Por lo anteriormente expuesto, muy respetuosamente les solicito que me sea aplicada la Retención en la Fuente a Título de Impuesto sobre la Renta para las rentas de la cedula de rentas de trabajo, de acuerdo con lo indicado en el Parágrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario.

De conformidad con el Decreto No. 522 del año 2003, acepto la información antes descrita.

Atentamente,


OLIVER FEDERICO GARNICA MARTINEZ
C.C. 1104069892 Expedida en Oiba - Santander
Contratista