

ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS

Versión 02:
Código: F-PA-GJC-01

CONTRATISTA				CONTRATO N°
DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ				051 DE 2026 ✓
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	05	DE	08	01/06/2026 – 30/06/2026 ✓

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

Hacienda. Eja. Servicios I

10-07-2026

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 05						
NOMBRE CONTRATISTA	DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ				C.C. / NIT	1.104.070.193 de Oiba.
N° CONTRATO	051 DE 2026	PERIODO EJECUCION	DESDE	01/06/2026	HASTA	30/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR GRAFICO DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES Y DIFUSION DE LA INFORMACION EN EL MUNICIPIO DE OIBA"						
NÚMERO DE PAGO	05			DE:	08	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	FERNANDO MARTINEZ VARGAS PROFESIONAL UNIVERSITARIO – DESPACHO ALCALDE					
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO				EVIDENCIA	
1. Prestación de servicios profesionales brindando acompañamiento y apoyo en la estructuración, conceptualización y difusión de piezas gráficas informativas y comunicativas, respecto a las actividades, programas, campañas, invitaciones e información general que requieran todas las dependencias de la administración municipal.	- Diseño de flyer informativo sobre encuentros por la convivencia programada por diferentes dependencias de la administración municipal a realizar en la vereda carrizal el 26 de junio publicada en el grupo de prensa de la administración municipal el 24 de junio del 2026 - Diseño de flyer informativo sobre la inscripción al curso de atención al ciudadano publicada en el grupo de prensa de la administración municipal el 18 de Junio del 2026 - Diseño de flyer informativo sobre la inscripción al curso de análisis físico de suelos publicada en el grupo de prensa de la administración municipal el 24 de junio del 2026 18 de junio del 2026 -Diseño de flyer informativo sobre la inscripción al curso de repostería publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 23 de junio del 2026				ANEXO 1 4 imágenes donde se evidencia las actividad realizadas para las diferentes secretarias de la administración municipal	

2. Prestación de servicios profesionales brindando apoyo a todas las dependencias, en el manejo, dirección y administración estratégica de las redes sociales de la administración municipal, respecto a campañas, proyectos, y demás actividades que se adelanten	-Diseño de flyer informando las actividades a realizarse en el marco de la feria ganadera que se llevo a cabo desde el 12 al 15 de junio el cual fue publicado en el grupo de prensa de la administración municipal 13 junio del 2026 - Diseño de flyer invitando a la comunidad a ser parte de la socialización sobre la tarifa diferencial del peaje de oiba publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 10 de junio del 2026 - Diseño de flyer invitando a la comunidad a la jornada de limpieza y embellecimiento a realizarse en la via oiba-Guadalupe publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 18 de junio del 2026 -Diseño de flyer informando la ruta Materno perinatal publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 5 de junio del 2026 - Diseño de 3 flyer informando sobre el inicio de las vacaciones recreativas y las actividades a desarrollar el cual fue publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 15, 21 de junio del 2026 - Diseño de 2 flyer informando jornadas de vacunación canina y felina en diferentes veredas del municipio publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 22, 23	ANEXO 2 9 imágenes donde se evidencia las actividades realizadas para las diferentes secretarías de la administración municipal
3. Prestación de servicios profesionales, brindando acompañamiento y apoyo en la estructuración de piezas gráficas, de fechas conmemorativas, e institucionales	-Diseño de flyer conmemorando el día contra el trabajo infantil publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 12 de junio del 2026 -Diseño de flyer conmemorando el día contra el uso indebido y tráfico ilícito de drogas publicado en el grupo de prensa de la administración municipal el 26 de junio del 2026	ANEXO 3 Se anexa 2 imagen evidenciando el cumplimiento de la actividad
4. Prestación de servicios profesionales brindando acompañamiento y apoyo en la estructuración de piezas gráficas con destino a la página web del municipio de Oiba, Santander..	Durante este periodo no se realizo esta actividad ya que no fue solicitada.	Durante este periodo no se realizó esta actividad ya que no fue solicitada.

5. Prestación de servicios brindando apoyo en las demás actividades requeridas por el supervisor, enfocadas al cumplimiento del presente objeto contractual.	Durante este periodo no se realizó esta actividad ya que no fue solicitada.	Durante este periodo no se realizo esta actividad ya que no fue solicitada.
---	--	--

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

David DIAZ D
DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ
1.104.070.193 DE OIBA
CONTRATISTA

ANEXO 1

4 imágenes donde se evidencia las actividades realizadas para las diferentes secretarías de la administración municipal



Encuentros por la CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD
La convivencia y la seguridad comienzan en casa.

Asistentes:

- Secretaría de Educación - Alcaldía Municipal
- Inspector de Convivencia y Paz
- Comité de Familia
- Policía Nacional
- Defensoría Municipal

Lugar: Vereda el Carrizal
Casa de Silvestre Galván

26 VIERNES JUNIO | **8:30 A.M.**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCA



PROGRAMA TE **15 CUPOS**

INSCRÍBETE Y PARTICIPA
CURSO:
ATENCIÓN AL CIUDADANO

invita:
PROGRAMA SOCIAL #13
MUJERES DE HECHOS

Nivel básico
Mayores de 15 años
Duración: 48 horas

Límite de inscripciones: **Jueves 9** de Julio

INSCRIPCIONES
318 936 0843

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCA



PROGRAMA TE **15 CUPOS**

INSCRÍBETE Y PARTICIPA
CURSO:
ANÁLISIS FÍSICO DE SUELOS

Nivel básico - Duración 60 horas

invita:
PROGRAMA SOCIAL #13
MUJERES DE HECHOS

Inscripciones MAYORES DE 15 AÑOS

Límite de inscripciones: **Lunes 29** de Junio

INSCRIPCIONES
318 936 0843

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCA



PROGRAMA TE **15 CUPOS**

INSCRÍBETE Y PARTICIPA
CURSO:
DE REPOSTERIA

Nivel básico - Duración 40 horas

invita:
PROGRAMA SOCIAL #13
MUJERES DE HECHOS

Inscripciones MAYORES DE 14 AÑOS

Límite de inscripciones: **Martes 30** de Junio

INSCRIPCIONES
318 936 0843

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCA

ANEXO 2

3 imágenes donde se evidencia las actividades realizadas para las diferentes secretarías de la administración municipal



FERIA GANADERA
OIBA SANTANDER
12 AL 15
DE JUNIO DEL 2026

VIERNES 12 DE JUNIO
• 8:00 a.m. Apertura de la Feria Ganadera

SABADO 13 DE JUNIO
• 8:00 a.m. Continuación Feria Ganadera
• 7:00 p.m. Concurso de Peaje
• 8:00 a.m. Continuación Feria Ganadera

DOMINGO 14 DE JUNIO
• 8:00 a.m. Continuación Feria Ganadera
• 8:00 a.m. Continuación Feria Ganadera

LUNES 15 DE JUNIO
• 8:00 a.m. Continuación Feria Ganadera
• 8:00 a.m. Continuación Feria Ganadera

Complejo Ganadero
Jaime Osorio A

Elkin Reyes | Paula Fonseca
Alcalde de Oiba | Gestor Social

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA



Tu participación hace la diferencia

Te invitamos a participar en la reunión de socialización sobre la **tarifa diferencial** del peaje Oiba.

Fecha: 11 de junio 2026

Hora: 10:00 a.m.

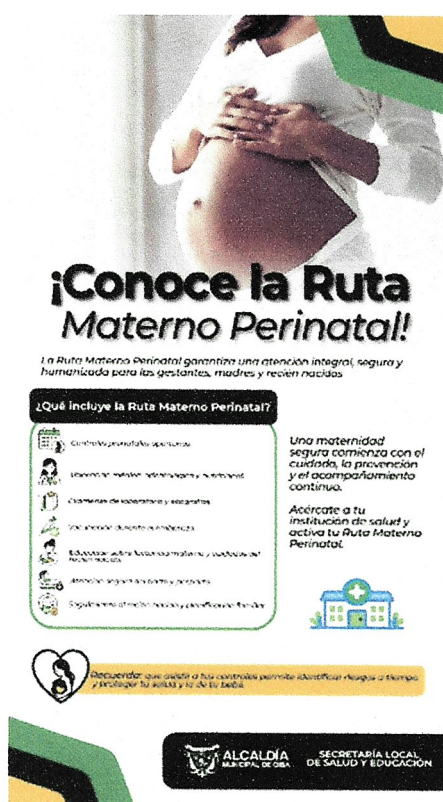
Lugar: Vive Digital Oiba

Participan: Funcionarios de INVIAS.

El objetivo de este encuentro es socializar la propuesta relacionada con la tarifa diferencial de la estación de peaje de Oiba para automóviles y vehículos de un eje, así como atender las inquietudes y resolver las dudas de los asistentes sobre este tema.

Agradecemos su participación y puntual asistencia.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA



¡Conoce la Ruta Materno Perinatal!

La Ruta Materno Perinatal garantiza una atención integral, segura y humanizada para las gestantes, madres y recién nacidos.

¿Qué incluye la Ruta Materno Perinatal?

- Control prenatal periódico
- Planificación maternal, anticoncepción y nutrición
- Clamores de embarazo y parto
- Seguimiento durante el parto
- Educación sobre la salud materna y neonatal
- Atención segura al parto
- Seguimiento al recién nacido y planificación familiar

Una maternidad segura comienza con el cuidado, la prevención y el acompañamiento continuo.

Acércate a tu institución de salud y activa tu Ruta Materno Perinatal.

Recordar: que desde el primer trimestre permite identificar riesgos a tiempo y proteger tu salud y la de tu bebé.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN



JORNADA COMUNITARIA DE LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO

Te invitamos a participar en la jornada de embellecimiento de la vía Oiba - Sirena.

19 VIERNES JUNIO
7:00 A.M.

Lugar: Sector La Virgen

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA

Jornada de Vacunación
Canina y Felina

Vereda Monjas

 **Miércoles 13 Mayo**

✓ **LOS ESPERAMOS**
 Casa del Sr. Isidro Forero
 08:00 A.M. - 12:00 M.

NOTA: NO LLEVAR ANIMALES EN ESTADO DE GESTACIÓN, NI ANIMALES MENORES A 3 MESES Y LLEVAR EL CARNET DE VACUNACIÓN

 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA**

 **Gobernación de Santander**

 **Secretaría de Salud**

Jornada de Vacunación
Canina y Felina

Vereda Carrizal

8:00 A.M. - 12:00 M.

 **Miércoles 24 Junio**

✓ **LOS ESPERAMOS**
 Casa Sra. Consuelo Puerto
 Sector Patio Bonito
 8:00 A.M. - 10:00 A.M.

✓ **LOS ESPERAMOS**
 Casa Sra. Marlene Sánchez
 10:10 A.M. - 12:00 M.

NOTA: NO LLEVAR ANIMALES EN ESTADO DE GESTACIÓN, NI ANIMALES MENORES A 3 MESES Y LLEVAR EL CARNET DE VACUNACIÓN

 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA**

 **Gobernación de Santander**

 **Secretaría de Salud**

Vacaciones Recreativas

DEL 16 DE JUNIO AL 3 DE JULIO



 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA**

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN

Vacaciones Recreativas

PRIMERA SEMANA

 Monday 16 de junio	 Parque principal	 8:00 a. m.	"Investigación Científica: ¿Por qué se llaman así?"
 Wednesday 17 de junio	 Colono Cultural	 8:00 a. m.	"Investigación que ¿cómo se llaman? ¿cómo se llaman? ¿cómo se llaman?"
 Thursday 18 de junio	 Piscina Municipal	 8:00 a. m.	"Piscina de Sabores y Colores" (Para los niños, niñas y jóvenes de 6 años en adelante)
 Friday 19 de junio	 Cercha María del Tronco al cementerio	 8:00 a. m.	"Exploraciones de la Naturaleza" (Barrido hacia la vereda San Vicente)

 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA**

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA

Vacaciones Recreativas

SEGUNDA SEMANA

 Lunes 22 de junio	 Piscina Municipal	 8:00 a. m.	"Desafío Aventura Infantil"
  Martes 23 de junio	 Biblioteca Municipal	 9:00 a. m.	"Pequeños Artistas en Acción"
 Miércoles 24 de junio	 Piscina Municipal	 9:00 a. m.	"Fiesta de agua Y diversión"
 Jueves 25 de junio	 Coliseo Cubierto	 9:00 a. m.	"Ritmo Amarillo" (lleva una prenda de vestir de color amarillo)
 Viernes 26 de junio	 Biblioteca Municipal	 9:00 a. m.	"Cineaventuras en la Biblioteca"



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO
SOCIAL Y AGRICULTURA

ANEXO 3

Se anexa 2 imagen evidenciando el cumplimiento de la actividad



Certificación Bancaria

Viernes, 27 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ identificado(a) con CC 1104070193, 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	29045279888	2015-07-16	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, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
181d7d2602f94657aad2800f571f2d1f1cdcc2c393c15f0e08ddba95872f08ed816bba195b8c6a9b5f4b1f391e6f8aba
Número de Factura: FE-11
Fecha de Emisión: 02/07/2026
Fecha de Vencimiento: 03/07/2026
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: DIAZ DIAZ DAVID ERNESTO
Nombre Comercial: DIAZ DIAZ DAVID ERNESTO
Nit del Emisor: 1104070193
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4724
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Oiba
Dirección: CR 9 8 96 BRR LA VARIANTE
Teléfono / Móvil: 3107187623
Correo: davidediaz@gmail.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: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Oiba
Dirección: Calle 7 12 81
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: contactenos@oiba-santander.gov.co

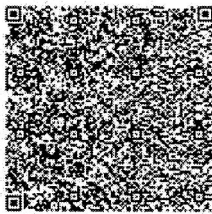
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	3	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR GRAFICO Y LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES Y DIFUSION DE LA INFORMACION EN EL MUNICIPIO DE OIBA.	NIU	1,00	\$ 2.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.500.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/07/2026 15:16:34
Documento validado por la
DIAN:
02/07/2026 15:16:35
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764106347873 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2028-02-25

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1104070193		DIAZ DIAZ DAVID ERNESTO /	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 A # 5-55 PISO 3	BUCHARAMANGA-SANTANDER	6888483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-05	2026-05	379517618	9505767047		1	2026/06/23	2026/06/10 NEQUI	\$855,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
1	CC 1104070193	DIAZ DAVID	25-14	30	\$2,894,992	\$463,200	EPS005	30	\$2,894,992	\$361,900				\$361,900	\$0	14-23	30	\$2,894,992	\$30,300	0		\$0		\$0			
Total Afiliados(1)					\$2,894,992	\$463,200			\$2,894,992	\$361,900				\$361,900	\$0			\$2,894,992	\$30,300			\$0		\$0			

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$463,200	\$0	\$0	\$463,200	\$463,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$30,300	\$0	\$0	\$30,300	\$30,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$361,900	\$0	\$0	\$361,900	\$361,900
TOTAL				1	\$855,400	\$0	\$0	\$855,400	\$855,400



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

DIAZ DIAZ DAVID ERNESTO
CC 1104070193
PERFIL: NOMINA/TESORERIA

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP: 191.110.212.51
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9505767047
Valor: 855,400
Periodo de pago: 2026-05
No Transacción (CUS): 379517618
Fecha: 2026/06/10 /
Banco: NEQUI
Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9505767047
Aportes en línea: 9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Ayuda

Políticas

Centro de ayuda

Políticas de cookies



Preguntas frecuentes

Protección de datos

Registre solicitudes

Código del buen gobierno

Consulte el estado de sus
solicitudes

Términos y condiciones

Política del Sistema Integrado

Novedades y noticias

de Gestión

Guías y tutoriales

Copyright © 2026 Aportes en Línea
Línea ética

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600441489

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO UIS	\$ 50.000
PRO HOSPITAL	\$ 50.000
Total a Pagar \$ 100.000	
Fecha de Expedición 2026/07/07 Fecha Limite de Pago	
Con destino a: Alcaldía de Oiba	

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1104070193
Nombre DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

(415)770598038639(8020)02502600441489(3900)0000000100000(95)

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 20.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	051
NUMERO ORDEN DE PAGO	05

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Oiba	
Tipo de Doc. CC	Número 1104070193
Nombre: DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ	Teléfono:
Dirección:	

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 20.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	051
Total a Pagar \$ 100.000	



¡ 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

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Oiba	
PRO UIS	\$ 50.000
PRO HOSPITAL	\$ 50.000
Total a Pagar \$ 100.000	

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1104070193
Nombre DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600441489(3900)0000000100000(95)

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 20.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	051

Fecha de Expedición 2026/07/07
Fecha Limite de Pago

Banco

Con tribuyen e		Tipo de Doc. CC	Número 1104070193
Nombre DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ			
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	
Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
Con destino a: Alcaldía de Oiba			
Fecha de Expedición 2026/07/07			
Total a Pagar \$ 100.000			

Contribuyente		Tipo de Doc. CC	Número 1104070193
Nombre DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ			
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	

(415)8902012356005(8020)02502600441489(3900)0000000100000(95)

PRO UIS	\$ 50.000
PRO HOSPITAL	\$ 50.000
Total Estampillas \$ 100.000	

⬇ Pago realizado

Pago en
Departamento De Santander

¿Cuánto?

\$100.000,00

Fecha

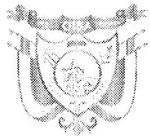
07 de julio de 2026 a las 09:25 a. m. ✓

Referencia

M03852878

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO

 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 051 2026									
BENEFICIARIO:		DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ							
C.C. o NIT:		1.104.070.193 de Oiba.							
SUPERVISOR		FERNANDO MARTINEZ VARGAS							
CARGO		PROFESIONAL UNIVERSITARIO – DESPACHO ALCALDE							
FECHA DE INICIO		29 DE ENERO 2026			FECHA DE TERMINACION			28 DE SEPTIEMBRE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO:									
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR GRAFICO DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES Y DIFUSION DE LA INFORMACION EN EL MUNICIPIO DE OIBA"									
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO									
No de cuenta de cobro	05	Periodo a cobrar	DESDE 01/06/2026	HASTA 30/06/2026	Acta:	Parcial:	X		
						Final:			
CDP No.	202601220002		RP No.	202601290010					
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	22/01/2026		FECHA	29/01/2026					
CDP Adicional No.	N/A		RP Adicional No.	N/A					
FECHA	N/A		FECHA	N/A					
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 2.500.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE						
ESTADO DE CUENTA									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 20.000.000	Valor acta parcial No 04	\$ 2.500.000	Valor acta parcial No 09					
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05	\$ 2.500.000	Valor acta parcial No 10					
Valor acta parcial No 01	\$ 2.500.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11					
Valor acta parcial No 02	\$ 2.500.000	Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12					
Valor acta parcial No 03	\$ 2.500.000	Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	\$ 7.500.000				
III, ACTIVIDADES CONTRACTUALES									
Nº	ACTIVIDAD CONTRACTUAL		DESCRIPCIÓN SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES			EVIDENCIAS			



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

1	Prestación de servicios profesionales brindando acompañamiento y apoyo en la estructuración, conceptualización y difusión de piezas gráficas informativas y comunicativas, respecto a las actividades, programas, campañas, invitaciones e información general que requieran todas las dependencias de la administración municipal.	Como supervisor del contrato se pudo evidenciar que el contratista realizó los flyer solicitados para presente periodo de ejecución para ser compartidos por los diferentes medios de comunicación que maneja la administración municipal	Se evidencia imágenes de los flyer 4 elaborados en el anexo 1
2	Prestación de servicios profesionales brindando apoyo a todas las dependencias, en el manejo, dirección y administración estratégica de las redes sociales de la administración municipal, respecto a campañas, proyectos, y demás actividades que se adelanten	En la supervisión de esta actividad se pudo verificar que el contratista realizó 9 flyer invitando e informando a la comunidad de las diversas actividades a desarrollarse en el municipio para ser compartidos por los diferentes medios de comunicación que maneja la administración municipal	Se evidencia en el anexo 2 las imágenes de los flyer realizados para la ejecución de esta actividad
3	Prestación de servicios profesionales, brindando acompañamiento y apoyo en la estructuración de piezas gráficas, de fechas conmemorativas, e institucionales.	En mi calidad de supervisor verifico que el contratista realizó 2 flyer de fechas conmemorativas para ser compartidos por los diferentes medios de comunicación que maneja la administración municipal	Se evidencia en el anexo 3 la elaboración de 2 flyer con fechas conmemorativas dando cumplimiento a esta actividad
4	Prestación de servicios profesionales brindando acompañamiento y apoyo en la estructuración de piezas gráficas con destino a la página web del municipio de Oiba, Santander.	Como supervisor certifico que Durante este periodo no se realizó esta actividad ya que no fue solicitada	Como supervisor certifico que Durante este periodo no se realizó esta actividad ya que no fue solicitada
5	Prestación de servicios brindando apoyo en las demás actividades requeridas por el supervisor, enfocadas al cumplimiento del presente objeto contractual.	Como supervisor certifico que Durante este periodo no se realizó esta actividad ya que no fue solicitada	Como supervisor certifico que Durante este periodo no se realizó esta actividad ya que no fue solicitada

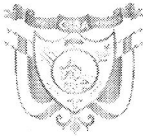
IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

NÚMERO DE ESTAMPILLA	2502600441489	FECHA DE PAGO	07/07/2026	VALOR PAGADO	\$ 100.000 ✓
----------------------	---------------	---------------	------------	--------------	--------------

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.

No Planilla.	PERIODO PAGO	FECHA DE PAGO	VR. SALUD	VR. PENSIÓN	VR. ARL
9505767047	MAYO	10/06/2026	\$ 361.900	\$463.200	\$ 30.300

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN
	Versión: 04 Código: F-A-GJC-02

VR. SENA	\$0	VR. ICBF	\$0	VR. CCF	\$0
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				\$855.400 ✓	
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 y, por tanto, autorizo el pago.	
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	X	
3. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI		NO	X	
4. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	X	NO		
5. 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
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	X
c.	Dependientes	SI		NO	X
					Valor Anual: \$ _____ Valor Mensual: \$ _____
La presente certificación se expide a los 7 días del mes de Julio 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 8 Folios. ✓					
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN

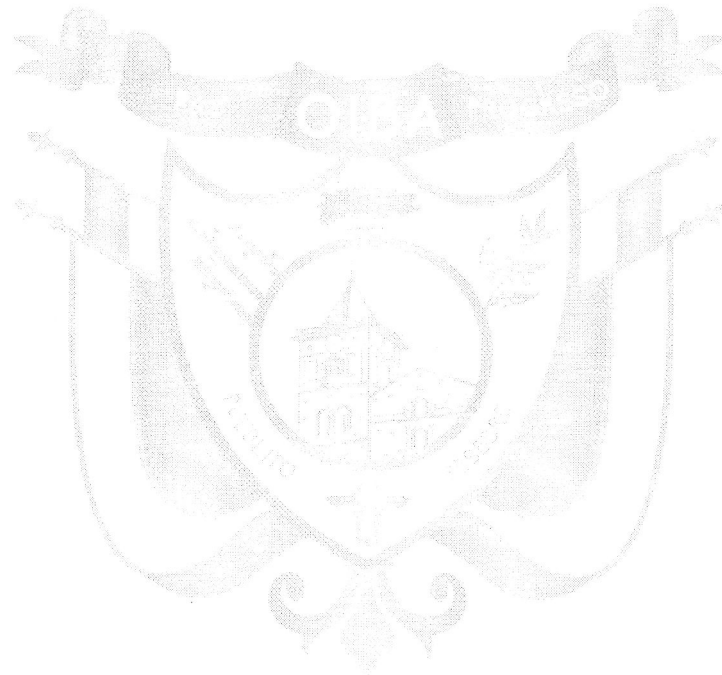
Versión: 04
Código: F-A-GJC-02

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,

FERNANDO MARTINEZ VARGAS

PROFESIONAL UNIVERSITARIO – DESPACHO ALCALDE

REVISÓ: *Fernando Martinez Vargas* *Secretaria Ejecutiva Despacho Alcalde*



Oiba, Santander, de 7 Julio 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, **DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.104.070.193 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. 05 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 051 cuyo objeto es: **“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR GRAFICO DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES Y DIFUSION DE LA INFORMACION EN EL 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

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,



DAVID ERNESTO DIAZ DIAZ

C.C. 1.104.070.193 Expedida en Oiba- Santander ✓
Contratista

★