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

| **CONTRATISTA** | | | | **CONTRATO N°** |
|---|---|---|---|---|
| OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS C.C. No. 91480465 de Bucaramanga | | | | 167 |
| **PAGO** | | | | **PERIODO DE EJECUCIÓN** |
| **NUMERO** | 1 | **DE** | | 07/05/2026 al 20/05/2026 |

| **DOCUMENTOS** | **¿CUMPLE?** | | **PERIODICIDAD** | **ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO** |
|---|---|---|---|---|
| | **NO** | **SI** | | |
| 1. Control documental para pago de contratos. | | x | Todos los pagos | Contratista |
| 2. Informe de actividades | | x | Todos los pagos | Contratista |
| 3. Certificación Bancaria | | x | Primer Pago | Contratista |
| 4. Certificación (Art 383, Ley 1819 de 2016) | x | | Todos los pagos | Contratista |
| 5. Factura original (régimen común) o Cuenta de Cobro (régimen simplificado) | | x | Todos los pagos | Contratista |
| 6. Planilla pagada de seguridad social o soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria. | | x | Todos los pagos | Contratista |
| 7. Original del pago de estampillas departamentales | | x | Todos los pagos | Contratista |
| 8. Informe de supervisión | | x | Todos los pagos | Supervisor |
| 9. Certificado de cumplimiento | | x | Todos los pagos | Supervisor |
| 10. Acta parcial | | x | Todos los pagos | Supervisor |
| 11. Acta de Verificación | | x | Todos los pagos | Supervisor |
| 12. Acta recibo final | x | | Liquidación de contrato | Supervisor |
| 13. Acta de liquidación | x | | Liquidación de contrato | Supervisor |

| **Recibido Oficina** | **Fecha de Recibido** |
|---|---|
| S Hacienda. Ela Sanchez I | 14-07-2026 |

**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**: En el caso de que el contratista no pueda reclamar personalmente el pago, deberá presentar un documento de autorización autenticado para dicho procedimiento.

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

Omar Rincon Ing.

**INFORME DE ACTIVIDADES Nº001**

**CONTRATO 167 DE 2026**

OIBA, 20 DE MAYO DE 2026

**SUPERVISOR:** ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR
TECNICO ADMINISTRATIVO- ALMACEN
**ALCALDÍA DE OIBA**

| NIT O CC DEL CONTRATISTA | | | | INFORME N° |
|---|---|---|---|---|
| 91.480.465-0 | | | | 001 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | | | | **NÚMERO DEL CONTRATO** |
| **OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS** | | | | 167 |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | | | | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| **DEL** | 07/05/2026 | **AL** | 20/05/2026 | 21/05/2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | | | | |
| **SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO – IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026** | | | | |

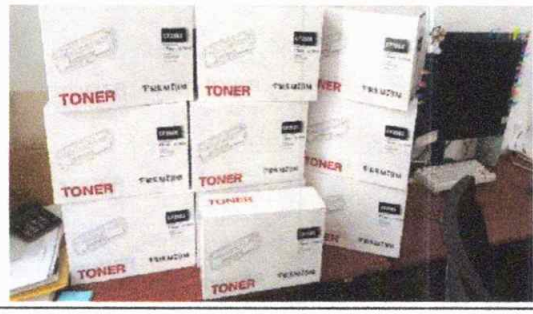
| NÚMERO Y OBLIGACIÓN DEL CONTRATO | ACTIVIDAD REALIZADA | |
|---|---|---|
| 1. | Kit De Tinta Original Para Impresora Hp Smart Tank 790 Wireless All-In-One. |  |

Teléfono 3213498777
Dirección CONJUNTO RESIDENCIAL CALATRAVA CASA 37
**Correo:** omarinconrojas@gmail.com

# Omar Rincon Ing.

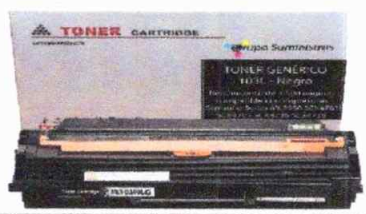
| | | |
|---|---|---|
| 2. | Tóner Genérico para Impresora Monocromática Hp Printer LaserJet M203dw (Tóner 230x Nuevo Universal Hp Compatible Rendimiento De 3500 Paginas) Alto Rendimiento. |  |
| 3. | Unidad de imagen genérica para Impresora Monocromática Hp Printer LaserJet M203dw. |  |
| 4. | Tóner Genérico De Alto Rendimiento Para Impresora Hp LaserJet P1102w |  |
| 5. | Tintas Genéricas Epson (Kit De 4 Tintas Black, Yellow, Magenta, Cian), Botellas Tintas Formuladas De Buena Calidad Por Litro. |  |
| 6. | Kit de tinta original Epson para impresora L6191 (Black, Yellow, Magenta, Cian). |  |

Teléfono 3213498777
Dirección CONJUNTO RESIDENCIAL CALATRAVA CASA 37
**Correo:** omarinconrojas@gmail.com

| | | |
|---|---|---|
| 7. | Acetato Y Rodillo Para Impresora Hp LaserJet Pro M402n |   |
| 8. | Tóner Genérico De Alto Rendimiento Para Impresora LaserJet Pro M402 N |   |
| 9. | Tóner Original para Impresora Lexmark Mx 622(Toners56f4uoe-56f0200 Extra High Yield Tóner 20.000 Paginas) Original. |   |
| 10. | Unidad De Creación De Imagen Original Impresora Lexmark Mx622 |  |
| 11. | Tóner Genérico Hp De Alto Rendimiento Impresora HP LaserJet Pro M428dw MFP (5000 Paginas). |   |

Teléfono 3213498777
Dirección CONJUNTO RESIDENCIAL CALATRAVA CASA 37
**Correo:** omarinconrojas@gmail.com

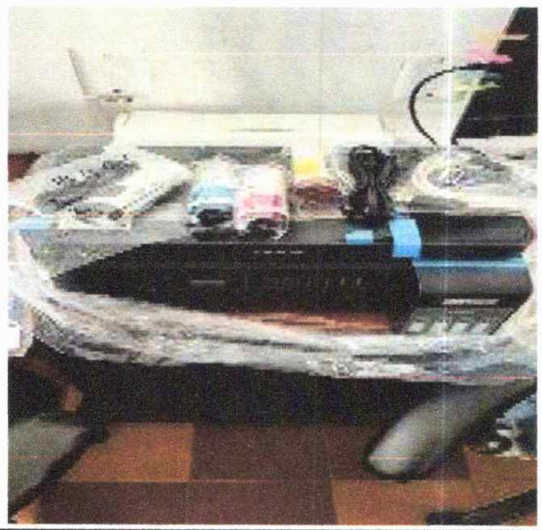
# Omar Rincon Ing.

| | | |
|---|---|---|
| 12. | Tinta negra Original Para Impresora Brother tarro de 108 ml |  |
| 13.. | Tóner Original Hp De Alto Rendimiento Impresora HP LaserJet Pro M428dw MFP. |  |
| 14. | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank l5290. |  |
| 15. | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank l5590 |  |
| 16. | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank l6191 |  |
| 17. | Tóner Genérico de alto rendimiento para impresora Samsung SCX-4728FD |   |

Teléfono 3213498777
Dirección CONJUNTO RESIDENCIAL CALATRAVA CASA 37
**Correo:** omarinconrojas@gmail.com

| | | |
|---|---|---|
| 18. | Pantalla táctil para impresora LASERJET PRO MFP M28FDW |  |
| 19. | Impresora de transferencia térmica de stiker de 203 dpi, Hasta 200 ppm y Ancho de impresión: hasta 10,8 cm. +1 rollo de papel |  |
| 20. | Impresora de Marca reconocida en el mercado con las siguientes especificaciones técnicas: impresora de inyección de tinta, funciones todo en uno (Imprimir, escanear, copiar, enviar fax), con sistema de tinta incorporado original de fábrica, Velocidad de impresión ISO/IEC 24734, 15 páginas/min Monocromo, 8 páginas/min Color; 33 páginas/min en monocromo (papel normal de 75 g/m2), 20 páginas/min en color (papel normal de 75 g/m2 |  |

Teléfono 3213498777
Dirección CONJUNTO RESIDENCIAL CALATRAVA CASA 37
**Correo:** omarinconrojas@gmail.com

| | | |
|---|---|---|
| 18. | Pantalla táctil para impresora LASERJET PRO MFP M28FDW |  |
| 19. | Impresora de transferencia térmica de stiker de 203 dpi, Hasta 200 ppm y Ancho de impresión: hasta 10,8 cm. +1 rollo de papel |  |
| 20. | Impresora de Marca reconocida en el mercado con las siguientes especificaciones técnicas: impresora de inyección de tinta, funciones todo en uno (Imprimir, escanear, copiar, enviar fax), con sistema de tinta incorporado original de fábrica, Velocidad de impresión ISO/IEC 24734, 15 páginas/min Monocromo, 8 páginas/min Color; 33 páginas/min en monocromo (papel normal de 75 g/m2), 20 páginas/min en color (papel normal de 75 g/m2 |  |

Teléfono 3213498777
Dirección CONJUNTO RESIDENCIAL CALATRAVA CASA 37
**Correo:** omarinconrojas@gmail.com

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 13 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS identificado(a) con CC 91480465, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 08926288022 | 2006/04/19 | ACTIVA |

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

# OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS

Cédula de ciudadanía 91480465

Resolución DIAN: 18764108427757. Prefijo: FEOR. Rango: 357 al 500. Vigencia: 14/04/2026 hasta 14/10/2026.

## Factura electrónica de venta

No. **FEOR364**

| INFORMACION DEL CLIENTE | FECHA | TOTAL |
|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE OIBA** | **04/06/2026** | **$ 15.208.000,00** |
| **NIT No. :** 890210948-7 | VENDEDOR | |
| **DIRECCION :** CL 10 6 36 PAR PRINCIPAL | - | |
| **TELEFONO :** 7173285 | FECHA VENCIMIENTO | REFERENCIA |
| **CIUDAD :** OIBA **PAIS :** Colombia | 04/07/2026 | |

| # | CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR PARCIAL. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GT52 | KIT DE TINTA ORIGINAL PARA IMPRESORA HP SMART TANK 790 WIRELESS ALL-IN-ONE. | 1 Und | $ 239.495,80 | $ 239.495,80 |
| 2 | 230AX | TÓNER GENÉRICO PARA IMPRESORA MONOCROMÁTICA HP PRINTER LASERJET M203DW (TÓNER 230X NUEVO UNIVERSAL HP COMPATIBLE RENDIMIENTO DE 3500 PAGINAS) ALTO RENDIMIENTO. | 6 Und | $ 121.848,74 | $ 731.092,44 |
| 3 | FTO32AX | UNIDAD DE IMAGEN GENÉRICA PARA IMPRESORA MONOCROMÁTICAHP PRINTER LASERJET M203DW | 2 Und | $ 197.478,99 | $ 394.957,98 |
| 4 | 35XNP | TÓNER GENÉRICO DE ALTO RENDIMIENTO PARA IMPRESORA HP LASERJET P1102W | 6 Und | $ 33.613,45 | $ 201.680,70 |
| 5 | LITROX1000ML | TINTAS GENÉRICAS EPSON (KIT DE 4 TINTAS BLACK, YELLOW, MAGENTA, CIAN) BOTELLAS TINTAS FORMULADAS DE BUENA CALIDAD POR LITRO. | 1 Und | $ 147.058,82 | $ 147.058,82 |
| 6 | EPSON504 | KIT DE TINTA ORIGINAL EPSON PARA IMPRESORA L6191 (BLACK, YELLOW, MAGENTA, CIAN). | 2 Und | $ 289.915,97 | $ 579.831,94 |
| 7 | ACEROD | ACETATO Y RODILLO PARA IMPRESORA HP LASERJET PRO M402N | 1 Und | $ 79.831,93 | $ 79.831,93 |
| 8 | CF226AX | TÓNER GENÉRICO DE ALTO RENDIMIENTO PARA IMPRESORA LASERJET PRO M402 N | 3 Und | $ 63.865,55 | $ 191.596,65 |
| 9 | 56F4U0E | TÓNER ORIGINAL PARA IMPRESORA LEXMARK MX 622 (TONERS56F4UOE-56F0200 EXTRA HIGH YIELD TÓNER 20.000 PAGINAS) ORIGINAL. | 1 Und | $ 1.361.344,54 | $ 1.361.344,54 |
| 10 | MX622 | UNIDAD DE CREACION DE IMAGEN ORIGINAL IMPRESORA LEXMARK MX622 | 1 Und | $ 445.378,15 | $ 445.378,15 |
| 11 | 58AXX | TÓNER GENÉRICO HP DE ALTO RENDIMIENTO IMPRESORA HP LASERJET PRO M428DW MFP | 10 Und | $ 79.831,93 | $ 798.319,30 |
| 12 | BTD60BK | TINTA NEGRA ORIGINAL PARA IMPRESORA BROTHER TARRO DE 108 ML | 2 Und | $ 50.420,17 | $ 100.840,34 |
| 13 | HP58X | TÓNER ORIGINAL HP DE ALTO RENDIMIENTO IMPRESORA HP LASERJET PRO M428DW MFP. | 4 Und | $ 1.006.722,69 | $ 4.026.890,76 |
| 14 | BOXASSYCG86 | CAJA DE MANTENIMIENTO GENÉRICA PARA IMPRESORA EPSON ECO TANK L5290 | 1 Und | $ 50.420,17 | $ 50.420,17 |
| 15 | C33S021501 | CAJA DE MANTENIMIENTO GENÉRICA PARA IMPRESORA EPSON ECO TANK L5590 | 1 Und | $ 50.420,17 | $ 50.420,17 |
| 16 | C33S021502 | CAJA DE MANTENIMIENTO GENÉRICA PARA IMPRESORA EPSON ECO TANK L6191 | 1 Und | $ 68.907,56 | $ 68.907,56 |
| 17 | SCX4728FD | TÓNER GENÉRICO DE ALTO RENDIMIENTO PARA IMPRESORA SAMSUNG SCX-4728FD | 1 Und | $ 163.865,55 | $ 163.865,55 |
| 18 | M28FDW | PANTALLA TÁCTIL PARA IMPRESORA LASERJET PRO MFP M28FDW | 1 Und | $ 613.445,38 | $ 613.445,38 |
| 19 | IMPSAT | IMPRESORA DE TRANSFERENCIA TÉRMICA DE STIKER DE 203 DPI HASTA 200 PPM Y ANCHO DE IMPRESIÓN: HASTA 10,8 CM. | 1 Und | $ 857.142,86 | $ 857.142,86 |

| Preparado | Aprobado | Contabilizado | Revisado |
|---|---|---|---|
| | | | |

**FIRMA Y SELLO**

**C.C. O NIT.**

**Sello de firma:**

H1s9lLQaWplcRqNYSK2q5PslLodKt1E+2TBDEHDUiHJQCMU7tUU3LSgftCa0WiZg9RNse2K6WGUdOdAugz3AkrhOWZuAeagOUQHEjWQGQfaCxqNI37JluA5TzaJKd2chGVGt7lIfZXlVtZ+V4mr1CZQwT4hV9UYBeqnEDCg2zmU9jhU9W2Pp9LjUs1ePRasKVuf2BGt6DGehIB9eFsvNN37DGMnLrw6wkNdVFI+Oj246OEvES3BPAHcRTcCzIAbAUPkZKHKMr2OZum745bNuxlNJ6DSwjgsfu9b/3z67Zqgnr2jpxYizCtdJCynXf9gjW7UxDjP9FAP+KuGKYgUZQ==

**CUFE:** 27a7abf7af8b78b594263adc90eb16ff6e34b3b63c6dc8a500d86ff37d7be1d2dd208855b6d330ac48f46bdf8f27e642

**Fecha emisión:** 2026-06-04 15:45:09 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 15:45:14-05:00

**Proveedor Tecnológico:** NIT: 890930534 - Cadena S.A.



Resolución DIAN: 18764108427757. Prefijo: FEOR. Rango: 357 al 500. Vigencia: 14/04/2026 hasta 14/10/2026

# OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS

Cédula de ciudadanía 91480465

Resolución DIAN: 18764108427757. Prefijo: FEOR. Rango: 357 al 500. Vigencia: 14/04/2026 hasta 14/10/2026.

## Factura electrónica de venta

No. **FEOR364**

INFORMACION DEL CLIENTE

**MUNICIPIO DE OIBA**

**NIT No. :** 890210948-7

**DIRECCION :** CL 10 6 36 PAR PRINCIPAL

**TELEFONO :** 7173285

**CIUDAD :** OIBA **PAIS :** Colombia

| FECHA | TOTAL |
|---|---|
| 04/06/2026 | $ 15.208.000,00 |

VENDEDOR

-

| FECHA VENCIMIENTO | REFERENCIA |
|---|---|
| 04/07/2026 | |

| # | CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR PARCIAL. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | L5590-1 | IMPRESORA EPSON MULTIFUNCIONAL ECOTANK L5590 SN XBBV389778 | 1 Und | $ 1.677.310,92 | $ 1.677.310,92 |

**NRO. ITEMS FACTURADOS:** 20

| LIQUIDACION | VALOR BASE | TARIFA | VALOR |
|---|---|---|---|
| **VALOR PARCIAL :** | | | $ 12.779.831,96 |
| AJUSTE AL PESO | $ 12.779.831,96 | $0 | -$ 0,01 |
| IVA liquidado | $ 12.779.831,96 | 19% | $ 2.428.168,05 |
| **VALOR TOTAL :** | | | $ 15.208.000,00 |

| FORMA DE PAGO | IDENTIFICACION | VALOR |
|---|---|---|
| CxC # 1 | Vence: 04/07/2026 | $ 15.208.000,00 |

**VALOR (en letras) :** QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS

OBSERVACIONES

ENTREGA PARCIAL 01-CONTRATO #167
Persona natural y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Responsable Rete-ICA
Factura a crédito, plazo hasta 04/07/2026.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN RESOLUCIÓN 4- R--202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL DE 2025

| Preparado | Aprobado | Contabilizado | Revisado |
|---|---|---|---|
| | | | |

**FIRMA Y SELLO**

**C.C. O NIT.**

**Sello de firma:**

H1s9lLQaWplcRqNYSK2q5PslLodKt1E+2TBDEHDUiHJQCMU7tUU3LSgftCa0WiZg9RNse2K6WGUdOdAugz3AkrhOWZuAeagOUQHEjWQGQfaCxqNI37JluA5TzaJKd2chGVGt7lIfZXlVtZ+V4mr1CZQwT4hV9UYBeqnEDCg2zmU9jhU9W2Pp9LjUs1ePRasKVuf2BGt6DGehlB9eFsvNN37DGMnLrw6wkNdVFI+Oj246OEvES3BPAHcRTcCzIAlbAUPkZKHKMr2OZum745bNuxlNJ6DSwjgsfu9b/3z67Zqgnr2jpxYizCldJCynXf9gjW7UxDjP9FAP+KuGKYgUZQ==

**CUFE:** 27a7abf7af8b78b594263adc90eb16ff6e34b3b63c6dc8a500d86ff37d7be1d2dd208855b6d330ac48f46bdf8f27e642

**Fecha emisión:** 2026-06-04 15:45:09 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-04 15:45:14-05:00

**Proveedor Tecnológico:** NIT: 890930534 - Cadena S.A.



Resolución DIAN 18764108427757. Prefijo: FEOR. Rango: 357 al 500. Vigencia: 14/04/2026 hasta 14/10/2026

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 91480465-0 | OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS | CRA 39 N 42 42 APTO 102 | 3153079344 | directora.admon@vorticestore.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 80915243 | 06/05/2026 | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-04 | E | $24,442,307 | $5,973,500 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 226,700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 226,700 | 2 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 184,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 184,000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 70,100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70,100 | 1 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 112,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 112,000 | 1 |
| MIN001 | Fondo Sol y Gar Min Salud | 901037916-1 | 160,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,000 | 1 |
| MIN002 | MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud | 901037916-1 | 225,200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 225,200 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1,016,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1,016,200 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 640,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 640,000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2,254,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2,254,900 | 4 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 106,400 | | | | 106,400 | 0 | 0 | 106,400 | | | 1,064 | 106,400 | 7 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 160,000 | 0 | 0 | 160,000 | 1 |
| CCF40 | Comfenalco Santander | 890201578-7 | 818,000 | 0 | 0 | 818,000 | 6 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 6 | 978,000 | 978,000 |
| Pensión | 3 | 3,911,100 | 3,911,100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 106,400 | 106,400 |
| CCF | 2 | 978,000 | 978,000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 12 | 5,973,500 | 5,973,500 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 91480465-0 | OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS | CRA 39 N 42 42 APTO 102 | 3153079344 | directora.admon@vorticestore.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 80915243 | 06/05/2026 | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-04 | E | $24,442,307 | $5,973,500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colomb. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC 1095510689 | SILVA NOSSA YIZETH PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 4,000,000 | 30 | 640,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4,000,000 | 30 | 160,000 | 14-23 | 4,000,000 | 30 | 1 | 20,900 | CCF24 | 4,000,000 | 30 | 160,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC 1101682229 | CAMACHO CASTILLO ERICA LILIANA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4,600,000 | 30 | 736,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 4,600,000 | 30 | 184,000 | 14-23 | 4,600,000 | 30 | 1 | 24,100 | CCF40 | 4,600,000 | 30 | 184,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC 13722836 | TRIGOS DIAZ OSCAR JAVIER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,500,001 | 8 | 240,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | MIN002 | 1,500,001 | 8 | 60,100 | 14-23 | 1,500,001 | 8 | 1 | 7,900 | CCF40 | 1,500,001 | 8 | 60,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC 13722836 | TRIGOS DIAZ OSCAR JAVIER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 4,125,001 | 22 | 660,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | MIN002 | 4,125,001 | 22 | 165,100 | 14-23 | 4,125,001 | 22 | 1 | 0 | CCF40 | 4,125,001 | 22 | 165,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC 13743969 | RINCON ROJAS JHON ALEXANDER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4,000,000 | 30 | 640,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | MIN001 | 4,000,000 | 30 | 160,000 | 14-23 | 4,000,000 | 30 | 1 | 20,900 | CCF40 | 4,000,000 | 30 | 160,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC 27978390 | RODRIGUEZ BALLESTEROS ANA ROSA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,666,400 | 24 | 266,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,666,400 | 24 | 66,700 | 14-23 | 1,666,400 | 24 | 1 | 8,700 | CCF40 | 1,666,400 | 24 | 66,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC 37552018 | BUENO GOMEZ ANDREA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,750,905 | 30 | 280,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1,750,905 | 30 | 70,100 | 14-23 | 1,750,905 | 30 | 1 | 9,200 | CCF40 | 1,750,905 | 30 | 70,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC 68303000 | ZALASAR MOJICA LUZ MIRIAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2,800,000 | 30 | 448,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 2,800,000 | 30 | 112,000 | 14-23 | 2,800,000 | 30 | 1 | 14,700 | CCF40 | 2,800,000 | 30 | 112,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

compensar | miplanilla.com



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS | **Nit:** | 91480465 |
| **Tipo planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones** | Abril 2026 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Mayo 2026 |
| **Número de radicación:** | 80915243 | **Total a pagar:** | $5,973,500 |
| **Fecha de vencimiento:** | 19/05/2026 | **Total de empleados:** | 7 |
| **Fecha de pago:** | 06/05/2026 | **Número de administradoras:** | 12 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | **Número de aprobación:** | 287112996 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 7 | | $0.00 | $106,400 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 2 | | $0.00 | $1,016,200 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0.00 | $640,000 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 4 | | $0.00 | $2,254,900 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $160,000 |
| CCF40 | 890201578 | Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar | 6 | | $0.00 | $818,000 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 2 | | $0.00 | $226,700 |
| EPS017 | 830003564 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | | $0.00 | $184,000 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 1 | | $0.00 | $70,100 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | | $0.00 | $112,000 |
| MIN001 | 901037916 | Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA | 1 | | $0.00 | $160,000 |
| MIN002 | 901037916 | Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA | 1 | | $0.00 | $225,200 |
| | | | | | | **$5,973,500** |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

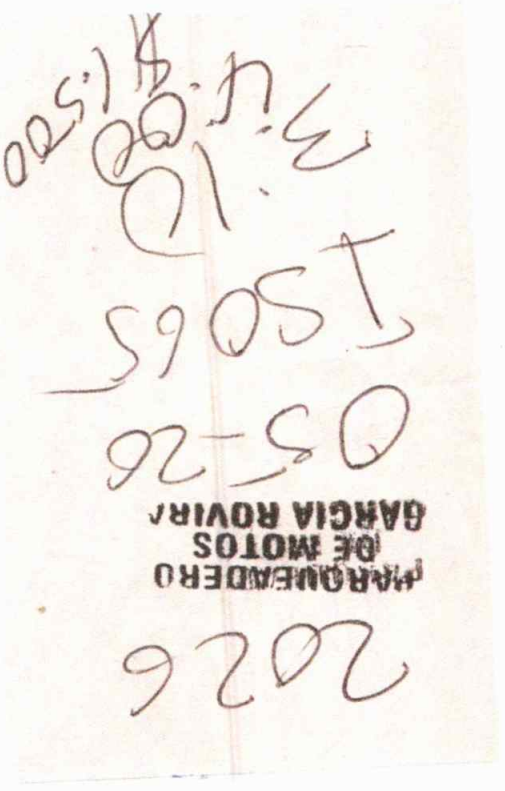
Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2026 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI036-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet




banco popular
OF. TESORERIA SRIA. DEPTO. DE S'DER B/MANGA.
CAJA 03 22 MAY 2026 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: **2502600344881**

→ NOMBRE O RAZON SOCIAL
No. Documento: 91480465
Nombre:
OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS

→ TRAMITE
CONTRATO DE SUMINISTROS

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 12.779.831 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 24.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 15.208.000 |
| FECHA CONTRATO | 04/05/2026 |
| NRO. CONTRATO | 167 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | FE-2672 |

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $255.600 |
| PRO UIS | $255.600 |

| | |
|---|---|
| TOTAL | $511.200 |

**Total a pagar** **$511.200**

Con destino a
Alcaldia de Oiba

→ Fecha expedición: 2026/05/22
Fecha límite de pago: 2026/05/28

Puede imprimir a
https://adesapruma.sytes.net:8443/ADESAPRUEBA
para validar y consultar el estado del pago de la
Estampilla Departamental

SOPORTE TRAMITE

# CONSULTE SU ESTAMPILLA

Por favor, Ingrese el número de la estampilla que desea consultar

2502600344881

## RECIBO PAGADO

Tipo de trámite
Contratos

Subtrámite
Contratos de Suministros (Compras)

Documento del contribuyente
91480465

Nombre del contribuyente
OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS

Entidad
Alcaldía de Oiba

Fecha de liquidación
2026-05-22T15:47:31

## DATOS DEL PAGO

Banco
BANCO POPULAR

Sucursal
CASA DEL LIBRO BUCARAMANGA

Departamento
SANTANDER

Municipio
BUCARAMANGA

Fecha del pago
22/05/2026

*Bucaramanga, 22 de junio del 2026*

*Revisado en el sistema el número de Estampilla* ***2502600344881****, la cual se encuentra a nombre de* ***Omar Augusto Rincon Rojas,*** *Identificado con* ***CC. 91.480.465,*** *con destino a la* ***Alcaldía de Oiba,*** *por error contribuyente se tomó errado el* ***NUMERO DE ORDEN DE PAGO: FE12672,*** *siendo lo correcto* ***NUMERO DE ORDEN DE PAGO: FEOR364,*** *el cambio no afecta valores en la Estampilla. El pago fue confirmado en el sistema de información y control de Estampillas Departamentales conciliado el 22 de mayo del 2026.*
***TK: 2849463.***

***AUTORIZA,***

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

***Petter Alexander Trujillo Vega***
***Director Técnico de Ingresos***
***Secretaría de Hacienda Departamental***
***Gobernación de Santander***

**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 001**
**CONTRATO Nº 167 DE 04 DE MAYO DEL 2026.**

| CONTRATISTA | SUPERVISOR |
|---|---|
| OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS | **ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR** |
| **CC O NIT** | **CARGO** |
| 91480465 de Bucaramanga | TÉCNICO ADMINISTRATIVO – ALMACÉN |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO Nº** | 167 | **FECHA DE CONTRATO** 04/05/2026 |
| **OBJETO** | SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO - IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026 | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **Número** | 202604170001 |
| | **Fecha** | 17/04/2026 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **Número** | 202605040001 |
| | **Fecha** | 04/05/2026 |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL** (SI APLICA) | **Número** | N/A |
| | **Fecha** | N/A |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL** (SI APLICA) | **Número** | N/A |
| | **Fecha** | N/A |
| **SUJECIÓN PRESUPUESTAL** | **Rubro y Nombre de Rubro** | 2.1.2.02.01.003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) |
| | **Fuente** | 1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION |
| **NÚMERO DE PÓLIZA** (SI APLICA) | | SEGUROS MUNDIAL CHU-100078827 |
| **VALOR CONTRATO** | | $24.000.000 |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN** | | 7 MESES Y 14 DIAS |
| **FECHA DE INICIO** | | 07/05/2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | | 20/12/2026 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN** | | N/A |
| **FECHA DE REINICIO** | | N/A |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | **Desde** | 07/05/2026 |
| | **Hasta** | 20/05/2026 |

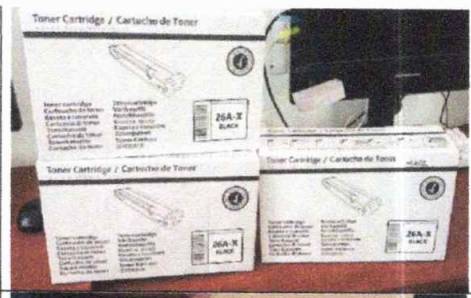
Con base en el informe presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas durante el periodo ***DESDE EL 07 DE MAYO AL 20 DE MAYO DEL 2026*** **y** verificando el cumplimiento del pago al sistema de seguridad social del periodo anteriormente relacionado,

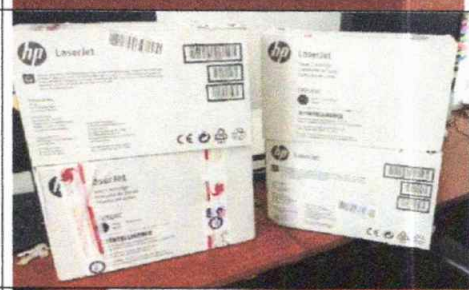
## CERTIFICO QUE:

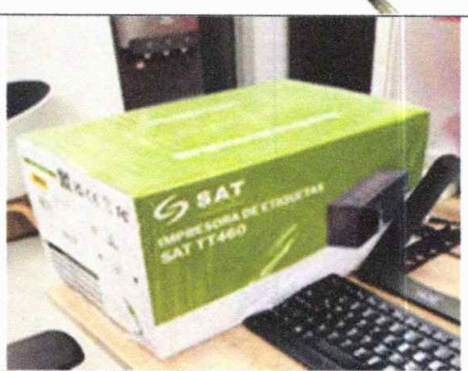
De acuerdo con las condiciones establecidas, en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada *por* **OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS** con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kit De Tinta Original Para Impresora Hp Smart Tank 790 Wireless All-In-One. | Kit | $ 285.000 | 1 | $ 285.000 |   |
| 2 | Tóner Genérico para Impresora Monocromática Hp Printer LaserJet M203dw (Tóner 230x Nuevo Universal Hp Compatible Rendimiento De 3500 Paginas) Alto Rendimiento. | Unidad | $ 145.000 | 6 | $ 870.000 |  |
| 3 | Unidad de imagen genérica para Impresora Monocromática Hp Printer LaserJet M203dw. | Unidad | $ 235.000 | 2 | $ 470.000 |  |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Tóner Genérico De Alto Rendimiento Para Impresora Hp LaserJet P1102w. | Unidad | $ 40.000 | 6 | $ 240.000 |   |
| 5 | Tintas Genéricas Epson (Kit De 4 Tintas Black, Yellow, Magenta, Cian), Botellas Tintas Formuladas De Buena Calidad Por Litro. | Kit | $ 175.000 | 1 | $ 175.000 |  |
| 6 | Kit de tinta original Epson para impresora L6191 (Black, Yellow, Magenta, Cian). | Kit | $ 345.000 | 2 | $ 690.000 |   |
| 7 | Acetato Y Rodillo Para Impresora Hp LaserJet Pro M402n | Unidad | $ 95.000 | 1 | $ 95.000 |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Tóner Genérico De Alto Rendimiento Para Impresora LaserJet Pro M402 N. | Unidad | $ 76.000 | 3 | $ 228.000 |   |
| 9 | Tóner Original para Impresora Lexmark Mx 622(Toners56f4uoe-56f0200 Extra High Yield Tóner 20.000 Paginas) Original. | Unidad | $ 1.620.000 | 1 | $ 1.620.000 |   |
| 10 | Unidad De Creación De Imagen Original Impresora Lexmark Mx622. | Unidad | $ 530.000 | 1 | $ 530.000 |   |
| 11 | Tóner Genérico Hp De Alto Rendimiento Impresora HP LaserJet Pro M428dw MFP (5000 Paginas). | Unidad | $ 95.000 | 10 | $ 950.000 |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Tinta negra Original Para Impresora Brother tarro de 108 ml. | Unidad | $ 60.000 | 2 | $ 120.000 |   |
| 13 | Tóner Original Hp De Alto Rendimiento Impresora HP LaserJet Pro M428dw MFP. | Unidad | $ 1.198.000 | 4 | $ 4.792.000 |  |
| 14 | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank l5290. | Unidad | $ 60.000 | 1 | $ 60.000 |   |
| 15 | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank l5590. | Unidad | $ 60.000 | 1 | $ 60.000 |  |
| 16 | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank l6191. | Unidad | $ 82.000 | 1 | $ 82.000 |  |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Tóner Genérico de alto rendimiento para impresora Samsung SCX-4728FD. | Unidad | $ 195.000 | 1 | $ 0,00 |  |
| 18 | Pantalla táctil para impresora LASERJET PRO MFP M428FDW | UNIDAD | $ 730.000 | 1 | $ 730.000 |  |
| 19 | Impresora de transferencia térmica de stiker de 203 dpi, Hasta 200 ppm y Ancho de impresión: hasta 10,8 cm. | Unidad | $ 1.020.000 | 1 | $ 1.020.000 |  |
| 20 | Impresora de Marca reconocida en el mercado con las siguientes especificaciones técnicas: impresora de inyección de tinta, funciones todo en uno (Imprimir, escanear, copiar, enviar fax), con sistema de tinta incorporado original de fábrica, Velocidad de impresión ISO/IEC 24734, 15 páginas/min Monocromo, 8 páginas/min Color; 33 páginas/min en monocromo (papel normal de 75 g/m2), 20 páginas/min en color (papel normal de 75 g/m2), 90 segundos por foto de 10 x 15 cm (papel fotográfico brillante); Colores: Negro [Tinte], Cian [Tinte], Amarillo | Unidad | $ 1.996.000 ,00 | 1 | $ 1.996.000 ,00 |  |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | [Tinte], Magenta [Tinte]; Capacidad de colores: Negro [65ml], Cian [65ml], Amarillo [65ml], Magenta [65ml]; Velocidad de escaneado a una cara (A4 negro) 5 ipm con escaneo ADF 12 seg. con escáner plano, Velocidad de escaneado a una cara (color A4), 5 ipm con escaneo ADF 29 seg. con escáner plano, Resolución óptica 1.200 DPI x 2.400 DPI (Horizontal x Vertical), Tamaño máximo de escaneo 216mm x 297mm Tipo de escáner: Sensor de imagen de contacto (CIS); Formatos de papel: A4 (21,0x29,7 cm), A5 (14,8x21,0 cm), A6 (10,5x14,8 cm), B5, B6, C6 (Sobre), DL (Sobre), No. 10 (Sobre), Carta, Carta Oficio, 10 x 15 cm, 13 x 18 cm, 16:9, 9 x 13 cm Alimentación automática de documentos 30 páginas, Capacidad de la bandeja de papel: 100 hojas estándar, Peso de papel compatible: 64 g/m² - 300 g/m², Manejo de medios: Impresión sin bordes (hasta 10 x 15 cm); Energía usada: 12 vatios (copia independiente, patrón ISO/IEC 24712), 0,9 vatios (modo de suspensión), 7,1 vatios (lista), 0,2 vatios; Sistemas operativos compatibles: Mac OS 10.9.x, Ubuntu 16.04 LTS, Windows 11, Windows 7 (32/64 bits), Windows 8 (32/64 bits), Windows 8.1 (32/64 bits), Windows Server 2003 R2 x64, Windows Server 2012 | | | | | SERIA: XBBV389778<br>MODELO: L5590<br>MARCA: EPSON<br> |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | R2 , Windows Server 2016, Windows Vista (32/64 bits), Windows XP SP3 o posterior (32 bits), macOS 11 o posterior; Interfaces: USB, Ethernet, Wi-Fi, Wi-Fi Direct Seguridad WLAN WEP de 64 bits, WEP de 128 bits, WPA PSK (TKIP), WPA2 PSK (AES), WPA3-SAE (AES), Servicios de impresión móvil y en la nube y que cuente con 2 años de garantía por defectos de fabricación directamente con el fabricante. | | | | |  |

El cumplimiento de las actividades se verifica de acuerdo a las evidencias y los soportes presentados por el contratista los cuales se encuentran anexos al informe de actividades y cuenta de cobro presentada, relacionadas con el contrato cuyo objeto es: " **SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO - IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026"** .

**GARANTÍAS** (SI APLICA)

| ASEGURADORA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **AMPARO** | **N° DE LA PÓLIZA** | **% VALOR** | **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 100078827 | 4.800.000,00 | 04/05/2026 | 20/12/2026 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 100078827 | 1.200.000,0 | 04/05/2026 | 20/12/2029 |
| CALIDAD DE LSO BIENES | 100078827 | 4.800.000.0 | 04/05/2026 | 20/04/2027 |

**VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

Así mismo se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 d

la ley 789 de 2002.

| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|
| ABRIL- MAYO 2026 | | |
| **APORTE A SALUD** | Periodo de cotización | Mayo - 2026 |
| | Fecha de pago | 06/05/2026 |
| | Nº de Planilla | 80915243 |
| | Ingreso Base de Cotización | Varios |
| | Valor cotizado | **$978.000** |
| | EPS | Varias |
| **APORTE A PENSIÓN** | Periodo de cotización | Abril - 2026 |
| | Fecha de pago | 06/05/2026 |
| | Nº de Planilla | 80915243 |
| | Ingreso Base de Cotización | Varios |
| | Valor cotizado | **$3.911.100** |
| | Fondo de Pensiones | Varios |
| **APORTE A.R.L.** | Periodo de cotización | Abril - 2026 |
| | Fecha de pago | 06/05/2026 |
| | Nº de Planilla | 80915243 |
| | Ingreso Base de Cotización | Varios |
| | Valor cotizado | **$106.400** |
| | A.R.L. | Positiva seguros |
| **PARAFISCALES** (SI APLICA) | SENA | 0 |
| | I.C.B.F. | 0 |
| | Caja de Compensación varios | $978.000 |
| **TOTAL, DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL** | | **$5.973.500** |

Por lo anterior, el supervisor ***ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR hace*** constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

La presente certificación se expide a los dieciocho (18) del mes de junio de 2026.

Adriana Milena Florez Salazar

**ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR**
TÉCNICO ADMINISTRATIVO – ALMACÉN
SUPERVISORA

# ACTA DE ENTRADA ALMACÉN

**Versión.02**
**Código F-A-ATH-08**

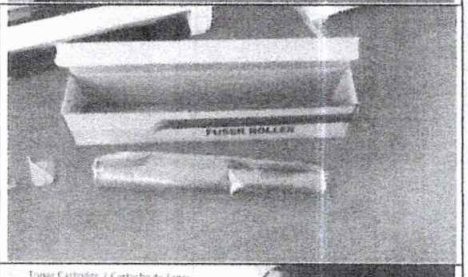
| ACTA DE ENTRADA No.1 | FECHA DE ENTRADA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | 20 | 05 | 2026 |
| | HORA DE INICIO | 5:20 AM | HORA DE CIERRE | 6:400 PM |
| | LUGAR / MUNICIPIO | OIBA SANTANDER | | |

| INFORMACIÓN DE LA ENTREGA | |
|---|---|
| POR CONCEPTO DE | CONTRATO DE SUMINISTRO N°167 DE 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO | "SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO - IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026". |
| **QUIEN ENTREGA** | |
| REPRESENTANTE LEGAL | OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS<br>C.C. No. 91480465 de Bucaramanga |
| NIT: | 91.480.465-0 |
| **QUIEN RECIBE** | |
| NOMBRE COMPLETO | ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR |
| CARGO | TECNICO ADMINISTRATIVO- ALMACEN |

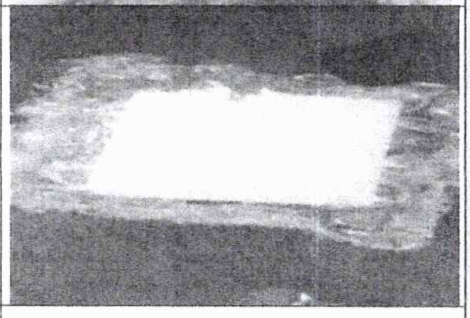
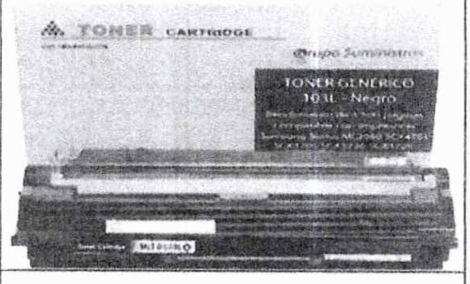
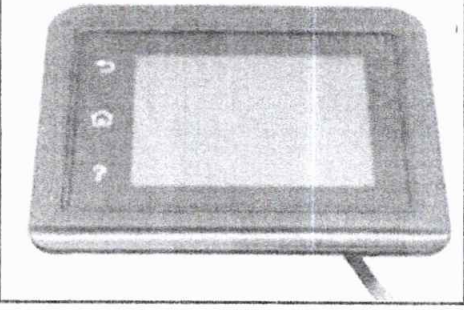
## RELACIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS

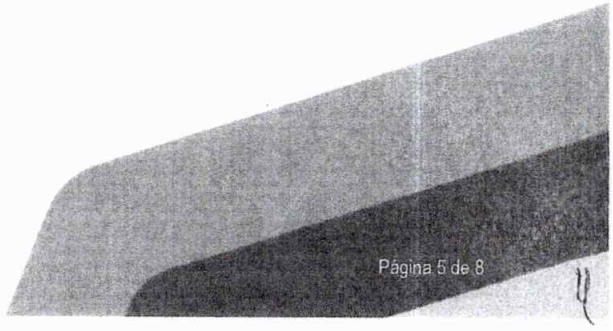
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kit De Tinta Original Para Impresora Hp Smart Tank 790 Wireless All-In-One. | Kit | $ 285.000,00 | 1 | $ 285.000,00 |  |

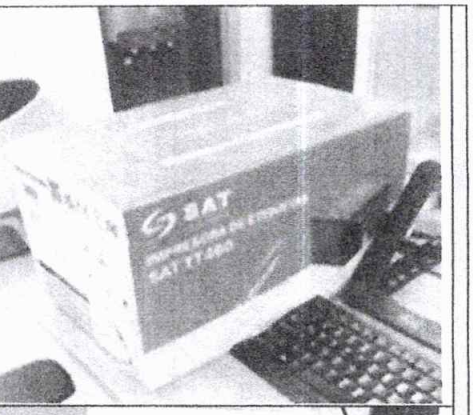
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Tóner Genérico para Impresora Monocromática Hp Printer LaserJet M203dw (Tóner 230x Nuevo Universal Hp Compatible Rendimiento De 3500 Paginas) Alto Rendimiento. | Unidad | $ 145.000,00 | 6 | $ 870.000,00 |  |
| 3 | Unidad de imagen genérica para Impresora Monocromática Hp Printer LaserJet M203dw. | Unidad | $ 235.000,00 | 2 | $ 470.000,00 |  |
| 4 | Tóner Genérico De Alto Rendimiento Para Impresora Hp LaserJet P1102w. | Unidad | $ 40.000,00 | 6 | $ 240.000,00 |  |
| 5 | Tintas Genéricas Epson (Kit De 4 Tintas Black, Yellow, Magenta, Cian), Botellas Tintas Formuladas De Buena Calidad Por Litro. | Kit | $ 175.000,00 | 1 | $ 175.000,00 |  |

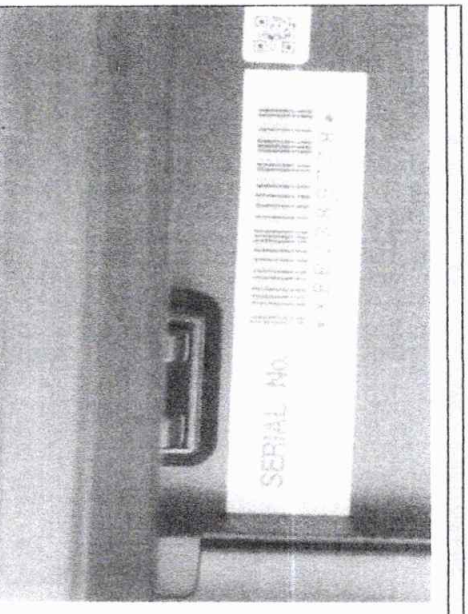
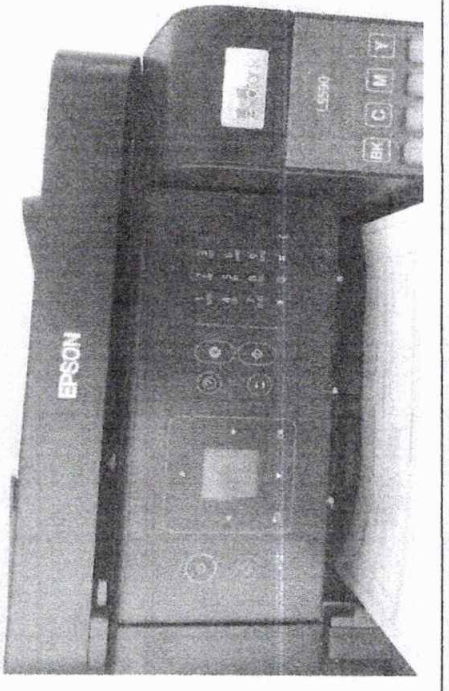
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Kit de tinta original Epson para impresora L6191 (Black, Yellow, Magenta, Cian). | Kit | $ 345.000,00 | 2 | $ 690.000,00 |   |
| 7 | Acetato Y Rodillo Para Impresora Hp LaserJet Pro M402n | Unidad | $ 95.000,00 | 1 | $ 95.000,00 |   |
| 8 | Tóner Genérico De Alto Rendimiento Para Impresora LaserJet Pro M402 N. | Unidad | $ 76.000,00 | 3 | $ 228.000,00 |   |
| 9 | Tóner Original para Impresora Lexmark Mx 622(Toners56f4uoe-56f0200 Extra High Yield Tóner 20.000 Paginas) Original. | Unidad | $ 1.620.000,00 | 1 | $ 1.620.000,00 |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Unidad De Creación De Imagen Original Impresora Lexmark Mx622. | Unidad | $ 530.000,00 | 1 | $ 530.000,00 |   |
| 11 | Tóner Genérico Hp De Alto Rendimiento Impresora HP LaserJet Pro M428dw MFP (5000 Paginas). | Unidad | $ 95.000,00 | 10 | $ 950.000,00 |   |
| 12 | Tinta negra Original Para Impresora Brother tarro de 108 ml. | Unidad | $ 60.000,00 | 2 | $ 120.000,00 |   |
| 13 | Tóner Original Hp De Alto Rendimiento Impresora HP LaserJet Pro M428dw MFP. | Unidad | $ 1.198.000,00 | 4 | $ 4.792.000,00 |  |
| 14 | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank l5290. | Unidad | $ 60.000,00 | 1 | $ 60.000,00 |  |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank I5590. | Unidad | $ 60.000,00 | 1 | $ 60.000,00 |  |
| 16 | Caja de mantenimiento genérica para impresora Epson eco tank I6191. | Unidad | $ 82.000,00 | 1 | $ 82.000,00 |  |
| 17 | Tóner Genérico de alto rendimiento para impresora Samsung SCX-4728FD. | Unidad | $ 195.000,00 | 1 | $ 195.000,00 |  |
| 18 | Pantalla táctil para impresora LASERJET PRO MFP M428FDW | UNIDAD | $ 730.000,00 | 1 | $ 730.000,00 |  |



| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | Impresora de transferencia térmica de stiker de 203 dpi, Hasta 200 ppm y Ancho de impresión: hasta 10,8 cm. | Unidad | $ 1.020.000,00 | 1 | $ 1.020.000,00 |  |
| 20 | Impresora de Marca reconocida en el mercado con las siguientes especificaciones técnicas: impresora de inyección de tinta, funciones todo en uno (Imprimir, escanear, copiar, enviar fax), con sistema de tinta incorporado original de fábrica, Velocidad de impresión ISO/IEC 24734, 15 páginas/min Monocromo, 8 páginas/min Color; 33 páginas/min en monocromo (papel normal de 75 g/m2), 20 páginas/min en color (papel normal de 75 g/m2), 90 segundos por foto de 10 x 15 cm (papel fotográfico brillante); Colores: Negro [Tinte], Cian [Tinte], Amarillo [Tinte], Magenta [Tinte]; Capacidad de colores: Negro [65ml], Cian [65ml], Amarillo [65ml], Magenta [65ml]; Velocidad de escaneado a una cara (A4 negro) 5 ipm con escaneo ADF 12 seg. | Unidad | $ 1.996.000,00 | 1 | $ 1.996.000,00 |  SERIA: XBBV389778<br>MODELO: L5590<br>MARCA: EPSON |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | con escáner plano, Velocidad de escaneado a una cara (color A4), 5 ipm con escaneo ADF 29 seg. con escáner plano, Resolución óptica 1.200 DPI x 2.400 DPI (Horizontal x Vertical), Tamaño máximo de escaneo 216mm x 297mm Tipo de escáner: Sensor de imagen de contacto (CIS); Formatos de papel: A4 (21,0x29,7 cm), A5 (14,8x21,0 cm), A6 (10,5x14,8 cm), B5, B6, C6 (Sobre), DL (Sobre), No. 10 (Sobre), Carta, Carta Oficio, 10 x 15 cm, 13 x 18 cm, 16:9, 9 x 13 cm Alimentación automática de documentos 30 páginas, Capacidad de la bandeja de papel: 100 hojas estándar, Peso de papel compatible: 64 g/m² - 300 g/m², Manejo de medios: Impresión sin bordes (hasta 10 x 15 cm); Energía usada: 12 vatios (copia independiente, patrón ISO/IEC 24712), 0,9 vatios (modo de suspensión), 7,1 vatios (lista), 0,2 vatios; Sistemas operativos compatibles: Mac OS 10.9.x, Ubuntu 16.04 LTS, Windows 11, Windows 7 (32/64 bits), Windows 8 (32/64 bits), Windows 8.1 (32/64 bits), Windows Server | | | | |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2003 R2 x64, Windows Server 2012 R2 , Windows Server 2016, Windows Vista (32/64 bits), Windows XP SP3 o posterior (32 bits), macOS 11 o posterior; Interfaces: USB, Ethernet, Wi-Fi, Wi-Fi Direct Seguridad WLAN WEP de 64 bits, WEP de 128 bits, WPA PSK (TKIP), WPA2 PSK (AES), WPA3-SAE (AES), Servicios de impresión móvil y en la nube y que cuente con 2 años de garantía por defectos de fabricación directamente con el fabricante. | | | | | |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **$ 15.208.000,00** |

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**

*Para la mostrar conformidad de los elementos recibidos es necesario tomar fotos de cada ítem recibido, relacione aquí las imágenes:*

**NOTA:** se deja constancia que las fotos se anexan en el cuadro anterior permitiendo evidenciar cada articulo

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el proceso de entrega y recibo.

| Quién entrega, | Quién Recibe, |
|---|---|
| **OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS**<br>NIT:91.480.465-0<br>PROVEEDOR | **ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR**<br>TÉCNICO ADMINISTRATIVO – ALMACÉN<br>ALCALDÍA MUNICIPAL, OIBA, SANTANDER. |

Los datos personales serán tratados de acuerdo a la política de protección de datos personales establecida por la entidad la cual podrá ser consultada a través del SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL MUNICIPIO en el documento con código "DS-E-GET-01" política-de-protección-de-datos-personales de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor del contrato N° 167 del 04 de mayo de 2026 cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO - IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026".**

**HACE CONSTAR**

Que de acuerdo con los documentos presentados por

**CONTRATISTA:** OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS
**C.C.** No. 91480465 de Bucaramanga

Que los servicios que originan el presente pago se han recibido a entera satisfacción de acuerdo con el desarrollo del contrato de **""SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO - IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026".** N°167 del 04 de mayo de 2026 suscrito entre el Municipio De Oiba y el CONTRATISTA, OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS por el periodo comprendido desde el 07/05/2026 al 20/05/2026.
Por lo tanto, se puede efectuar el pago correspondiente a **OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS,** por un valor de **QUINCE MILLONES DOCIENTOS OCHO MIL PESOS ($15.208.000) M/CTE**

*Nota: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo al art. 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

Oiba, 18 de junio del 2026.

Adriana Milena Florez Salazar.

**ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR**
TÉCNICO ADMINISTRATIVO- ALMACÉN
SUPERVISOR

# ACTA PARCIAL N° 001
# CONTRATO Nº 167 DEL 04 DE MAYO DEL 2026

| CONTRATISTA | SUPERVISOR |
|---|---|
| OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS C.C. No. 91480465 de Bucaramanga | ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR |
| **CC O NIT** | **CARGO** |
| 91480465 | TÉCNICO ADMINISTRATIVO – ALMACÉN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO Nº** | 167 | **FECHA DE CONTRATO** | 04/05/2026 |
| **OBJETO** | "SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO - IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026" | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **Número** | 202604170001 | |
| | **Fecha** | 17/04/2026 | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **Número** | 202605040001 | |
| | **Fecha** | 04/05/2026 | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL** (SI APLICA) | **Número** | N/A | |
| | **Fecha** | N/A | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL** (SI APLICA) | **Número** | N/A | |
| | **Fecha** | N/A | |
| **SUJECIÓN PRESUPUESTAL** | **Rubro y Nombre de Rubro** | 2.1.2.02.01.003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) | |
| | **Fuente** | 1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | |
| **NÚMERO DE PÓLIZA** (SI APLICA) | | SEGUROS MUNDIAL 100078827 | |
| **VALOR CONTRATO** | | $24.000.000 | |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN** | | 7 MESES Y 14 DIAS | |
| **FECHA DE INICIO** | | 07/05/2026 | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | | 20/12/2026 | |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN** | | N/A | |
| **FECHA DE REINICIO** | | N/A | |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | **Desde** | 07/05/2026 | |
| | **Hasta** | 20/05/2026 | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | | **% Física** | **% Presupuestal** |
| | | 63,36% | 63,36% |

| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ABRIL- MAYO 2026** | | |
| **APORTE A SALUD** | Periodo de cotización | Mayo - 2026 |
| | Fecha de pago | 06/05/2026 |
| | N° de Planilla | 80915243 |
| | Ingreso Base de Cotización | Varios |
| | Valor cotizado | **$978.000** |
| | EPS | Varias |
| **APORTE A PENSIÓN** | Periodo de cotización | Abril - 2026 |
| | Fecha de pago | 06/05/2026 |
| | N° de Planilla | 80915243 |
| | Ingreso Base de Cotización | Varios |
| | Valor cotizado | **$3.911.100** |
| | Fondo de Pensiones | Varios |
| **APORTE A.R.L.** | Periodo de cotización | Abril - 2026 |
| | Fecha de pago | 06/05/2026 |
| | N° de Planilla | 80915243 |
| | Ingreso Base de Cotización | Varios |
| | Valor cotizado | **$106.400** |
| | A.R.L. | Positiva seguros |
| **PARAFISCALES** (SI APLICA) | SENA | 0 |
| | I.C.B.F. | 0 |
| | Caja de Compensación varios | $978.000 |
| **TOTAL, DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL** | | **$5.973.500** |

En Oiba, a los dieciocho (18) días del mes de junio del 2026 en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA GENERAL** se reunieron **ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR** quien actúa en calidad de SUPERVISOR(A) y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA PARCIAL N° 001** al objeto contractual que se describe en la minuta.

Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución como, perfeccionamiento, legalización, Certificado del Supervisor, Certificaciones Presupuestales y de Seguridad Social del Periodo Comprendido ***DESDE 07 DE MAYO AL 20 DE MAYO 2026*** se han cumplido a cabalidad, en la forma que determina la ley y los documentos del contrato.

**RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO CON EL PRESENTE PAGO**

| NÚMERO Y NOMBRE DEL RUBRO | FUENTE DE FINANCIACIÓN | (INICIAL / ADICIONAL) | VALOR COMPROMETIDO | VALOR EJECUTADO | VALOR AFECTADO EN ESTE PAGO | VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.1.2.02.01.003** Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) | 1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIO N | INICIO | $24.000.000 | 0 | $ 15.208.000 | $8.792.000 |

Que se hace necesario cancelar al contratista según lo estipulado en el siguiente cuadro:

| BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| **DETALLE** | **VALOR CONTRATADO ($)** | **PAGOS ($)** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $24.000.000 | |
| **VALOR ADICIONAL** | | 0 |
| **VALOR A PAGAR ACTA #001** | | $ 15.208.000 |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | | $8.792.000 |
| **VALOR A REINTEGRAR** | | 0 |
| **TOTAL (SUMAS IGUALES)** | $24.000.000 | $24.000.000 |

EL VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE SON **QUINCE MILLONES DOCIENTOS OCHO MIL DE PESOS ($15.208.000) M/CTE**

***Nota:*** *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día dieciocho (18) del mes de junio de 2026.

**ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR**
TÉCNICO ADMINISTRATIVO- ALMACÉN
SUPERVISORA

**OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS**
C.C. No. 91480465 de Bucaramanga
CONTRATISTA

# ACTA DE VERIFICACIÓN N° 001
## CONTRATO Nº 167 DEL 04 DE MAYO DEL 2026

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | **167** | **ACTA DE PAGO N°** | 001 | **FECHA DE CONTRATO** | 04/05/2026 |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS | | | | |
| **NÚMERO DE CÉDULA o NIT** | C.C. No. 91480465 de Bucaramanga | | | | |

| OBJETO DEL CONTRATO |
|---|
| "SUMINISTRO DE TINTAS, TÓNERES, REPUESTOS Y EQUIPO TECNOLÓGICO PERIFÉRICO - IMPRESORA, NECESARIOS PARA ASEGURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LAS IMPRESORAS Y ATENCIÓN AL PÚBLICO, DENTRO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA, SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026" |

| REGISTROS PRESUPUESTALES Y RUBRO PRESUPUESTAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **REGISTROS INICIALES** | | | **REGISTROS ADICIONALES** (SI APLICA) | | |
| **CDP - Nº y FECHA** | 202604170001 | 17/04/2026 | **CDP - Nº y FECHA** | N/A | DD/MM/AAA |
| **RP - Nº y FECHA** | 202605040001 | 04/05/2026 | **RP - Nº y FECHA** | N/A | DD/MM/AAA |
| **RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO** | 2.1.2.02.01.003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) | | **RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO** | | |
| **FUENTE** | 1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | | **FUENTE** | | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | TECNICO ADMINISTRATIVO- ALMACEN |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | 7 MESES 14 DIAS |
| **PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (SI APLICA) | N/A |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 07/05/2026 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN** (SI APLICA) | N/A |
| **FECHA DE REINICIO** (SI APLICA) | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO** | 20/12/2026 |
| **TERMINACIÓN CON ADICIÓN** | N/A |

| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **PERÍODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN** | 07/05/2026 AL 20/05/2026 |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 15.208.000** |

| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO** | **FECHA DE PAGO** | **NÚMERO DE PLANILLA** | **VALOR SALUD** | **VALOR PENSIÓN** | **VALOR ARL** |
| | | | Varios | Varios | positiva seguros |
| **ABRIL- MAYO** | 06/05/2026 | 80915243 | $978.000 | $3.911.100 | $106.400 |
| **VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL** | | | **$978.000** | **$3.911.100** | **$106.400** |

| **PERIODO** | **FECHA DE PAGO** | **NÚMERO DE PLANILLA** | **VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN** | **VALOR OTROS PARAFISCALES** |
|---|---|---|---|---|
| | | | Varios | NOMBRE PARAFISCALES |
| **ABRIL- MAYO** | 06/05/2026 | 80915243 | $978.000 | **0** |
| **VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES** | | | **$978.000** | 0 |
| **VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES** | | | | **$5.973.500** ✓ |

| **PÓLIZA DE GARANTÍAS** (SI APLICA) | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE ASEGURADORA** | Seguros mundiales CHU-100078827 | |
| **FECHA DE APROBACIÓN** | **06/05/2026** | |
| **AMPARO** | **NÚMERO DE PÓLIZA** | **VIGENCIA** |
| Cumplimiento | CHU-100078827 | 04/05/2026 al 20/12/2026 |
| Prestaciones sociales | CHU-100078827 | 04/05/2026 al 20/12/2029 |
| Calidad de los elementos | CHU-100078827 | 04/05/2026 al 20/04/2027 |

| **ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.** | | **2502600344881** | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE PAGO** | | 22/05/2026 | |
| **PRO HOSPITAL** | **PRO UIS** | **PRO DESARROLO** | **ORDENANZA** |
| **$255.600** | **$255.600** | **0** | **0** |
| **TOTAL PAGO DE ESTAMPILLA** | | $511.200 ✓ | |

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

| **EVIDENCIAS** | **FECHA** |
|---|---|
| INFORME DE ACTIVIDADES # 1 | 20/05/2026 ✓ |

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA, CON EL FIN DE REALIZAR EL PAGO PARCIAL DEL PRESENTE CONTRATO, Y EL SUSCRITO SUPERVISOR SE SIRVE **CERTIFICAR** QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CERTIFICANDO QUE HA VERIFICADO PERSONALMENTE SU EJECUCIÓN CON EL INFORME DE ACTIVIDADES Y EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

| BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| **DETALLE** | **VALOR CONTRATADO ($)** | **PAGOS ($)** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $24.000.000 | |
| **VALOR ADICIONAL** | | 0 |
| **VALOR A PAGAR ACTA #001** | | $ 15.208.000 |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | | $8.792.000 |
| **VALOR A REINTEGRAR** | | 0 |
| **TOTAL (SUMAS IGUALES)** | $24.000.000 | $24.000.000 |

DADO EN OIBA, A LOS DIECIOCHO (18) DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026.

**ADRIANA MILENA FLOREZ SALAZAR**
TÉCNICO ADMINISTRATIVO- ALMACÉN
SUPERVISORA

**OMAR AUGUSTO RINCON ROJAS**
C.C. No. 91480465 de Bucaramanga
CONTRATISTA