

31/07/2026
9:16 AM



FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS

Versión 02:
Código: F-PA-GJC-01

CONTRATISTA				CONTRATO N°
IVAN YESID NIÑO CARDENAS				021 DE 2026 ✓
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	06	DE	08	27/06/2026 – 26/07/2026 ✓

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. Gu Semanas I

3-08-2026

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 06						
NOMBRE CONTRATISTA	IVAN YESID NIÑO CARDENAS				C.C. / NIT	1.104.070.136
N° CONTRATO	021 DE 2026	PERIODO EJECUCION	DESDE	27/06/2026	HASTA	26/07/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER.						
NÚMERO DE PAGO	06			DE: 08		
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	PEDRO STEVEN RAMOS GIL SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA					
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO				EVIDENCIA	
1. Prestación de servicios de apoyo a la gestión tendiente a la recopilación de información de las necesidades que surjan de la población rural (veredas: San Pedro, La Peña, Pedregal y Volador) del municipio de Oiba.	Se realizaron visitas a 19 familias del sector rural (veredas: San Pedro, Pedregal, Volador) distribuidas así: ✓ San Pedro 2 ✓ Pedregal 13 ✓ Volador 4 En las cuales se pudo evidenciar diferentes necesidades en esta población, tales como mejoramientos de vivienda en techo, cocina, estufas de leña, pozo séptico, habitación, baño; maquinaria amarilla, tanque de agua, vivienda nueva, encuestas de Sisbén, huerta escolar, certificación de discapacidad, puntos de luz, punto de agua potable, citas en el hospital, entre otros.				Anexo # 1 <i>Evidencia fotográfica de visitas casa a casa y planilla de seguimiento a solicitudes de la comunidad.</i>	
2. Prestación de servicios de apoyo a la gestión encaminadas al adecuado y eficiente desarrollo de los programas sociales, mediante la promoción, difusión y convocatoria a los diferentes grupos poblacionales.	✓ Acompañamiento para el adecuado y eficiente desarrollo de los programas sociales número 12 "mercado campesino" y numero 16 "hecho con amor, dentro del marco de la feria local y de servicios que se llevó a cabo el domingo 19 de julio en la jornada de la mañana en el parque principal.				ANEXO # 2 <i>Evidencia fotográfica</i> ✓ <i>Feria local y de servicios.</i>	

	✓ Acompañamiento para el adecuado y eficiente desarrollo del programa social número 1 "casa del adulto mayor" en la realización de las para olimpiadas, brindando un espacio de diversión y alegría para los adultos mayores del municipio.	✓ Actividad para olimpiadas casa del adulto mayor.
3. Prestación de servicios de apoyo gestión adecuada atención de los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal en cumplimiento de los principios administrativos de eficiencia.	✓ Se brinda apoyo a la oficina del Sisbén en el acompañamiento al funcionario para que realice encuestas a usuarios de las veredas, con el fin de brindar la adecuada atención a los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal. ✓ Acompañamiento a la secretaria de transito en jornada de capacitación en la escuela pedregal sobre normativa de transito y seguridad vial, con el fin de brindar a la comunidad el apoyo adecuado en los servicios que requieren por parte de la administración municipal. ✓ Acompañamiento y apoyo a la comunidad de la vereda barro blanco, en la realización de la placa huella realizada en el sector brindando atención a los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal. ✓ Acompañamiento y apoyo a la comunidad de la vereda san pedro, en la realización de la placa huella realizada en el sector brindando atención a los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal. ✓ Acompañamiento y apoyo a operarios de maquinaria en el mantenimiento de la vía	ANEXO # 3 Evidencia fotográfica ✓ Acompañamiento a funcionario del Sisbén a realizar encuestas. ✓ Acompañamiento secretaria de tránsito. ✓ Acompañamiento placa huella barro blanco. ✓ Acompañamiento placa huella san pedro. ✓ Acompañamiento mantenimiento de la vía.

	san pedro, solicitud hecha por la comunidad del sector ya que se encontraba en mal estado, y así se brinda atención a las necesidades de los ciudadanos por parte de la administración municipal.	
4. Atender oportunamente los requerimientos de apoyo técnico y logística que realice la secretaria de desarrollo y agricultura.	✓ Se realiza apoyo técnico y logístico a la secretaria de desarrollo y agricultura en la adecuación y organización de toldos, carpas, sillas y mesas para el eficaz desarrollo de la feria local y de servicios desarrollada el día 19 de julio en el parque principal. ✓ Se realiza apoyo técnico y logístico a la secretaria de desarrollo y agricultura en la decoración y adecuación de la gruta salida para Guadalupe para la celebración de la fiesta de la virgen del Carmen. ✓ Se realiza apoyo técnico y logístico a la secretaria de desarrollo y agricultura en la entrega de un viaje de gravilla solicitado por la profesora de la vereda pedregal para la adecuación de juegos para los niños. ✓ Se realiza apoyo técnico y logístico a la secretaria de planeación en la visita a las reservas naturales que hay en el municipio para identificar cercas y letreros que las identifiquen con evidencia fotográfica. ✓ Se realiza apoyo técnico y logístico a la secretaria de desarrollo y agricultura en el cargar y descargue de cemento y varilla en san gil para realizar la placa huellas del SENA.	ANEXO # 4 Evidencia fotográfica • Logística feria local y de servicios. • Logística virgen del Carmen. • Logística viaje de gravilla. • Logística visita reservas naturales. • Logística cargue y descargue de cemento y varilla.

5. Las demás actividades que tenga relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaria de desarrollo y agricultura.	✓ Se asiste a reunión realizada en el kiosco ganadero con el fin de recibir capacitación sobre programa FAIA del ministerio de agricultura con el fin de incluir usuarios a dicho programa. ✓ Se realiza la participación a circuito de obstáculos realizado por la casa del adulto mayor en el marco de la celebración de las olimpiadas 2026.	ANEXO # 5 Evidencia fotográfica • Reunión programa FAIA. • Participación circuito casa del adulto mayor.
Productos y/o Otros Anexos		
Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades Cuenta de cobro. Estampilla Departamental con soporte de pago. Planilla de Aportes al sistema de Seguridad Social Integral con soporte de pago. Certificación bancaria.		
 IVAN YESID NIÑO CARDENAS 1.104.070.136 CONTRATISTA 		

Anexo # 1

Evidencia fotográfica de visitas casa a casa y planilla de seguimiento a solicitudes de la comunidad.



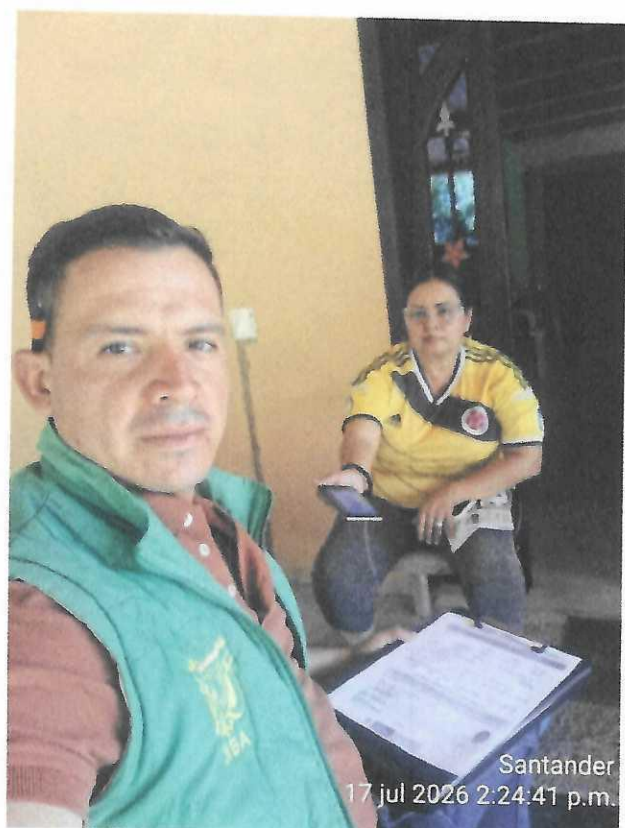
7 jul 2026 9:48:47 a.m.

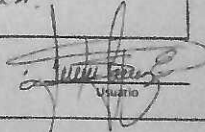
 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PEDRO DE MACORIS	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
Versión: 01 Código: F-4-005-10	
Fecha: <u>07-Jul-2026</u>	
Dirección: <u>Finca la Gloria - San Pedro</u>	
Nombre representante núcleo familiar: <u>Ana Emilsen Calderon</u>	
Teléfono: <u>3015091329</u> Cédula: <u>28427605</u>	
Necesidad identificada: <u>Solicita mejoramiento de vivienda en habitación, y Asistencia Técnica en cultivo de Plátano.</u>	
Acción realizada en respuesta a la solicitud: <u>Se realiza visita, se toman datos, y se radica solicitud en Secretaría de planeación y en Secretaría de Agricultura.</u>	
 Ejecutor	 Usuario



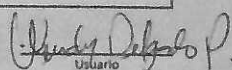
7 jul 2026 10:20:57 a.m.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PEDRO DE MACORIS	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
Versión: 01 Código: F-4-005-10	
Fecha: <u>07-Jul-2026</u>	
Dirección: <u>Finca El Pabito - San Pedro</u>	
Nombre representante núcleo familiar: <u>Generala Hurtado Carrero</u>	
Teléfono: <u>5106791596</u> Cédula: <u>251992433</u>	
Necesidad identificada: <u>Solicita Mejoramiento de vivienda en habitación, la casa está en mal estado, Gratiuato.</u>	
Acción realizada en respuesta a la solicitud: <u>Se realiza visita, se toman datos, toman fotografías y se radica solicitud en Secretaría de Planeación.</u>	
 Ejecutor	 Usuario



 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN P.R. 00909-0000	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión: 01 Código: P-E-GDS-10
Fecha: <u>22-Jul-2026</u> Dirección: <u>Calle Salud Guadalupe - Urb. Lomas</u>	Nombre representante núcleo familiar: <u>Leticia Lopez Estevez</u> Teléfono: <u>3246046608</u> Cédula: <u>37945656</u>
Necesidad identificada: <u>Solicitud Encuesta Nueva de sistema</u>	
Acción realizada en respuesta a la solicitud: <u>Se realiza visita, se toman datos, documentos y se radica solicitud en oficina de sistema.</u>	
 Enlace	 Usuario



 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIBÁ DEL GUAYNABO 7	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión:01 Código: F-E-GDS-10
Fecha: <u>22-07-2026</u> Dirección: <u>Finca El mirador - Volador</u>	
Nombre representante núcleo familiar: <u>Wendy Dayana Algado</u> Teléfono: <u>30443875813</u> Cédula: <u>7082990407</u>	
Necesidad identificada: Solicita Encuesta Nueva de Sisben.	
Acción realizada en respuesta a la solicitud: Se realiza Visita, se toman datos documentales y se radica solicitud en oficina del sisben	
 _____	 _____
_____	_____



Santander
22 de julio 2026 10:50:28 a.m.

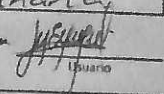
 ALCALDIA MUNICIPAL DE OBÁ NIT. 8900000-7	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión:01 Código: F-E-GDS-10

Fecha: 22.07-2026
Dirección: Finca El Mirador - Volador

Nombre representante nucleo familiar: Luz Esperanza Lizaraso
Teléfono: 3134388988 Cedula: 28261641

Necesidad identificada:
Solicita maquinaria Amarilla para remover piedras cerca a la vivienda.

Acción realizada en respuesta a la solicitud:
Se realiza visita, se toman datos, evidencia fotografica y se radica Solicitud con el coordinador de la maquinaria.

 Enlace
 Enlace



Santander
23 jul 2026 11:46:45 a.m.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE OBÁ NIT. 8900000-7	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión:01 Código: F-E-GDS-10

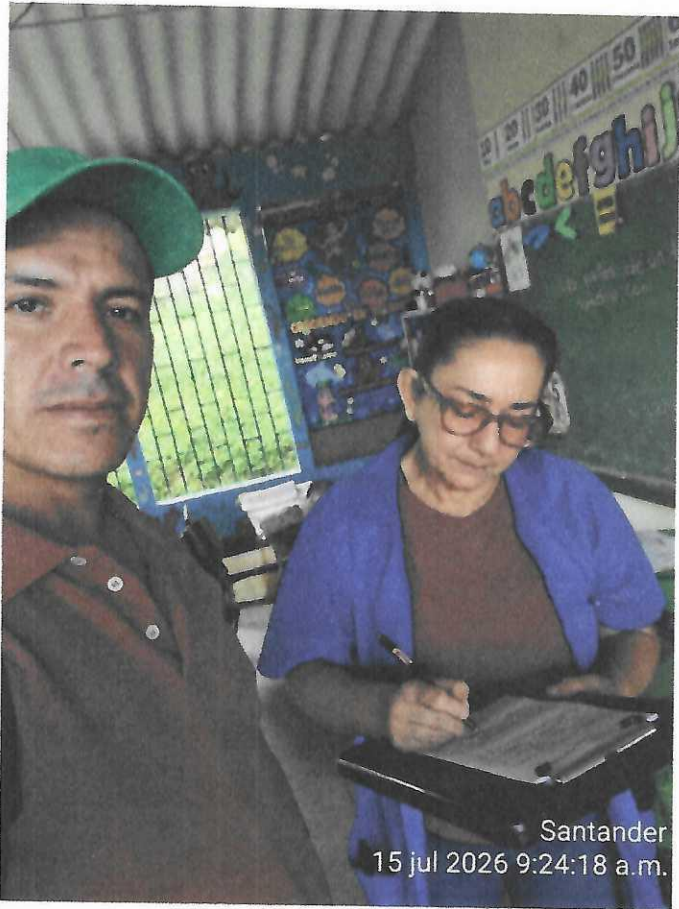
Fecha: 23.07-2026
Dirección: Finca El Resplendor - Volador

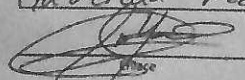
Nombre representante nucleo familiar: Salome Jorano
Teléfono: _____ Cedula: 28268282

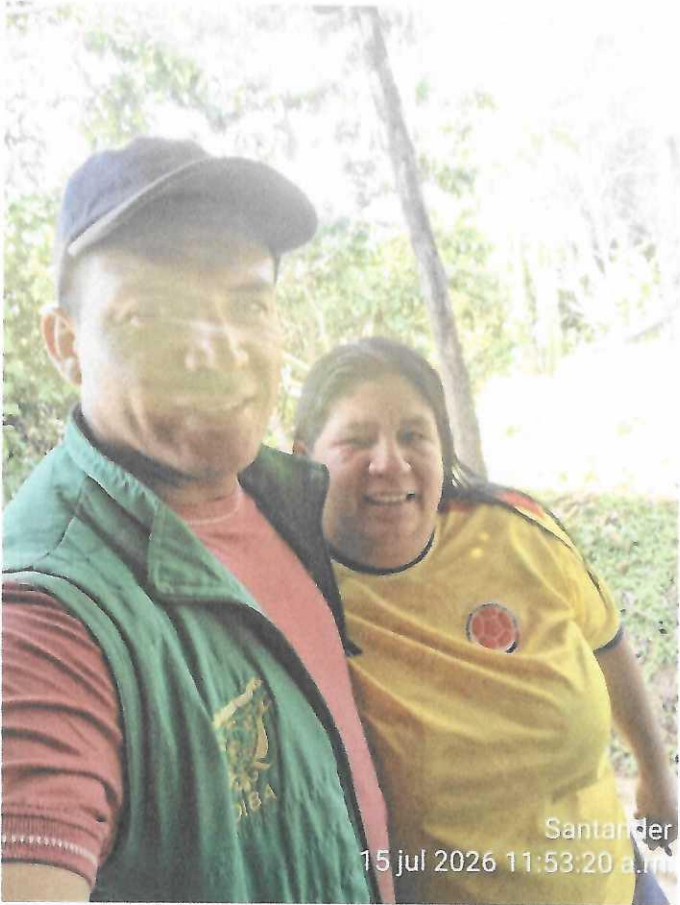
Necesidad identificada:
Solicita Tanque para Almacenamiento de Agua y punto de Agua Potable.

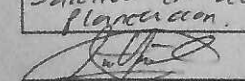
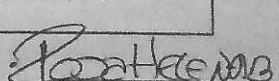
Acción realizada en respuesta a la solicitud:
Se realiza visita, se toman datos, y se radica Solicitud en Secretaria de Planeación.

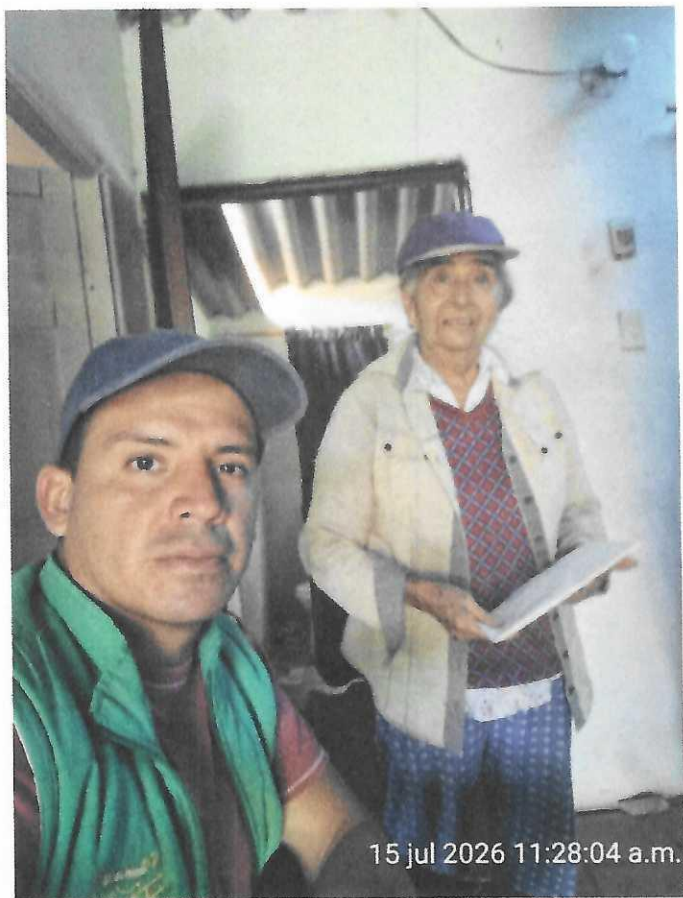
 Enlace

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CIBA NIT. 89029146-7	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión: 01 Código: F-E-GDS-10
Fecha: <u>15-07-2026</u> Dirección: <u>Escuela Pedregal.</u>	
Nombre representante núcleo familiar: <u>Clemencia Salcedo.</u>	
Teléfono: <u>3168628808</u> Cédula: <u>28268562</u>	
Necesidad identificada: <u>Proyecto Huerto Escolar.</u>	
Acción realizada en respuesta a la solicitud: <u>Se realiza Acompañamiento a primera jornada de trabajo para establecer la huerta escolar de la vereda Pedregal.</u>  Enlace  Usuario	

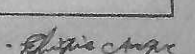


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CIBA NIT. 89029146-7	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión: 01 Código: F-E-GDS-10
Fecha: <u>15-07-2026</u> Dirección: <u>Finca El Mirador - Pedregal</u>	
Nombre representante núcleo familiar: <u>Rosa Helena Bolívar.</u>	
Teléfono: <u>3213267908</u> Cédula: <u>37670868</u>	
Necesidad identificada: <u>Solicita Mejoramiento de vivienda en Estufa y maquinaria para la vida.</u>	
Acción realizada en respuesta a la solicitud: <u>Se realiza visita, se toman fotos, evidencia fotográfica y se radica solicitud en secretaría de planeación.</u>  Enlace  Usuario	



ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA MT. 80000000-7		PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
		Versión:01 Código: F-E-GDS-10
Fecha	15-07-2026	
Dirección	Finca San Andres- Pedregal	
Nombre representante nucleo familiar	Lucila Aranda Figue	
Teléfono		Cedula 63477277
Necesidad identificada	Solicita mejoramiento de Vivienda en Estufa de leña.	
Acción realizada en respuesta a la solicitud	Se realiza visita, se toman datos, evidencia fotografica, y se radica Solicitud en Secretaria de Planeación.	
	 Ejecutor	 Usuario



ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA MT. 80000000-7		PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
		Versión:01 Código: F-E-GDS-10
Fecha	15-07-2026	
Dirección	Finca Manserrate - Pedregal	
Nombre representante nucleo familiar	Efigenia Araque	
Teléfono	3166799280	Cedula 28468494
Necesidad identificada	Solicita Mejoramiento de Vivienda en Baño y Piz para la cocina.	
Acción realizada en respuesta a la solicitud	Se realiza visita, se toman datos, evidencia fotografica y se radica Solicitud en Secretaria de Planeación.	
	 Ejecutor	 Usuario

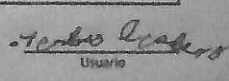


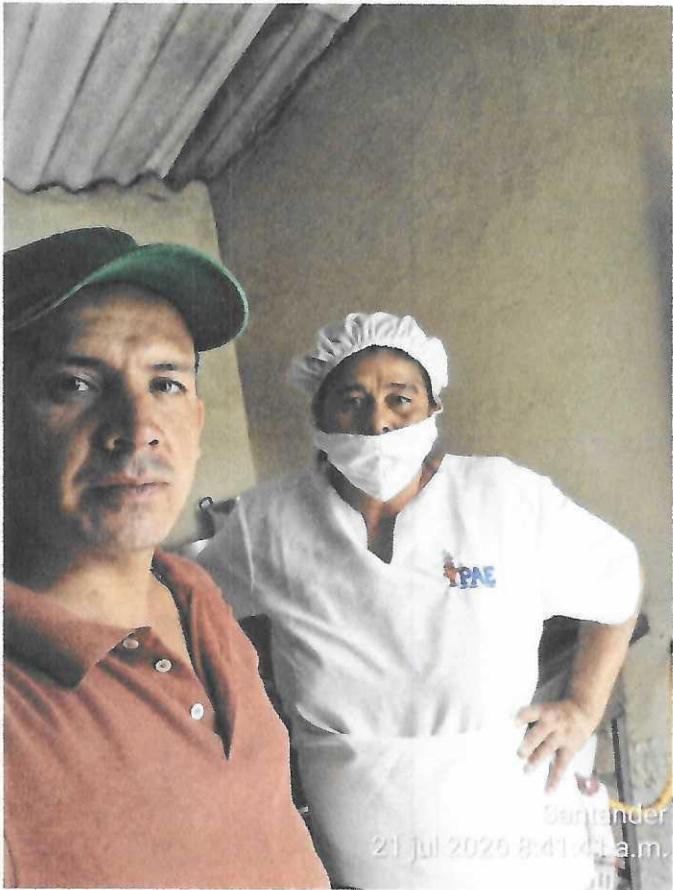
ALCALDIA MUNICIPAL DE ORIA NIT 89020146-7		PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL	
		Versión:01 Código: F-E-GDS-10	
Fecha	15-07-2026		
Dirección	Finca Monserrate - Pedregal		
Nombre representante núcleo familiar	Luis Eduardo Santos Duarte		
Teléfono	3166799280	Cedula	91455065
Necesidad identificada	Solicita certificación de Discapacidad.		
Acción realizada en respuesta a la solicitud	Se realiza Visita, se toman datos y se radica Solicitud en Secretaria de Salud.		
			

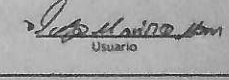


ALCALDIA MUNICIPAL DE ORIA NIT 89020146-7		PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL	
		Versión:01 Código: F-E-GDS-10	
Fecha	15-07-2026		
Dirección	Finca El Naranjo - Pedregal		
Nombre representante núcleo familiar	Alfonso Diaz Benites		
Teléfono	3123228709	Cedula	5696077
Necesidad identificada	Solicita certificación como persona en condición de Discapacidad		
Acción realizada en respuesta a la solicitud	Se realiza Visita se toman datos y se radica Solicitud en Secretaria de Salud.		
		 Alfonso Diaz Benites Usuario	



 ALCALDIA MUNICIPAL DE OBÁ NIT 89029946-7	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión:01 Código: F-E-GDS-10
Fecha <u>15-07-2026</u>	Dirección <u>Finca Caracolí - Pedregal</u>
Nombre representante núcleo familiar <u>Teresa Monsalve</u>	Teléfono <u>3227088277</u> Cédula <u>28267264</u>
Necesidad identificada <u>Solicita ser certificada como persona en condición de Discapacidad.</u>	
Acción realizada en respuesta a la solicitud <u>Se realiza visita, se toman datos y se radica solicitud en Secretaría de Salud.</u>	
  Emitido Usuario	



 ALCALDIA MUNICIPAL DE OBÁ NIT 89029946-7	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión:01 Código: F-E-GDS-10
Fecha <u>21-07-2026</u>	Dirección <u>Finca El Noranito Pedregal</u>
Nombre representante núcleo familiar <u>Luz Marina Marín</u>	Teléfono <u>3123228709</u> Cédula <u>28268871</u>
Necesidad identificada <u>Solicita cita de medico general en el hospital.</u>	
Acción realizada en respuesta a la solicitud <u>Se realiza visita se toman datos y se radica solicitud a la persona encargada de las citas en el hospital.</u>	
  Emitido Usuario	



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORA INT. 2500046-7		PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
		Versión:01 Código: F-E-GDS-10
Fecha	21-07-2026	
Dirección	Finca. Pajonal. Pedregal.	
Nombre representante nucleo familiar	Alvaro Estevez.	
Teléfono	3118850307	Cedula 91455255
Necesidad identificada	Solicita maquinaria para mantenimiento de la vía	
Acción realizada en respuesta a la solicitud		
Se realiza visita, se toman datos, Evidencia Fotográfica y se radica Solicitud a coordinador de la maquinaria.		
Enlace		→ Alvaro Estevez W Usuario



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORA INT. 2500046-7		PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
		Versión:01 Código: F-E-GDS-10
Fecha	06-Jul-2026	
Dirección	Finca La Agudrita - Pedregal	
Nombre representante nucleo familiar	Arturo Pineda	
Teléfono	3163568926	Cedula 5696766
Necesidad identificada	Solicita Maquinaria Para mantenimiento de la vía.	
Acción realizada en respuesta a la solicitud		
Se realizan visita, se toman datos, Evidencia Fotográfica y se radica Solicitud con el coordinador de la maquinaria		
Enlace		Arturo Pineda p Usuario



6 jul 2026 12:35:05 p.m.
Santander

6 jul 2026 12:35:19 p.m.
Santander

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CÚCUTA NIT 890004487	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión: 01 Código: P-E-GDS-10

Fecha: 06-Jul-2026
Dirección: Finca El Surco - Padregal

Nombre representante núcleo familiar: Claudia Patricia Mejía

Teléfono: 3003955728 Cédula: 52635617

Necesidad identificada:
Solicita mejoramiento de vivienda en Techo. (Etemil)

Acción realizada en respuesta a la solicitud:
Se realiza Visita, se toman datos, Evidencia Fotográfica y se radica Solicitud en Secretaría de planeación.

 Usuario
 Usuario



6 jul 2026 3:28:58 p.m.
Santander

6 jul 2026 3:29:06 p.m.
Santander

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CÚCUTA NIT 890004487	PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL
	Versión: 01 Código: P-E-GDS-10

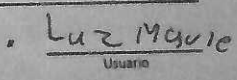
Fecha: 06-Jul-2026
Dirección: Finca El Jazmín - Padregal

Nombre representante núcleo familiar: Luz Morlen Rojas

Teléfono: 3138663450 Cédula: 63477337

Necesidad identificada:
Solicita ser Incluida en Programa de vivienda Nueva. Tiene casa en Guadua. Punto de luz.

Acción realizada en respuesta a la solicitud:
Se realiza Visita, se toman datos, Evidencia Fotográfica y se radica Solicitud en Secretaría de planeación.

 Usuario
 Usuario



Santander
21 jul 2026 8:33:43 a.m.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CUBA AUT. 00000000-7		PLANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD URBANA - RURAL	
		Versión:01 Código: F-E-GDS-10	
Fecha	21-07-2026		
Dirección	Finca El Cucharo Pedregal		
Nombre representante núcleo familiar	Maria Jose Arellano Mann		
Telefono	3144904291	Cedula	7704068157
Necesidad identificada	Solicita mejoramiento de vivienda en habitación y tambien tanque de Agua.		
Acción realizada en respuesta a la solicitud	Se realiza Visita, se toman datos, evidencia Fotografica y Se radica Solicitud en Secretaria de Planeación		
			Maria Jose Arellano Usuario

ANEXO # 2 Evidencia fotográfica Feria local y de servicios.



Santander
19 jul 2026 11:10:24 a.m.



Santander
19 jul 2026 9:16:19 a.m.



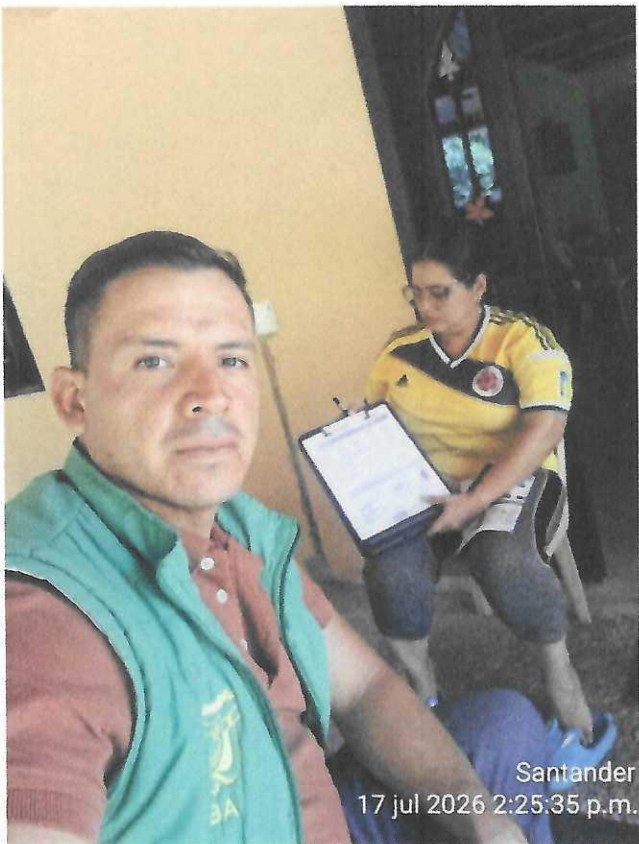
Santander
19 jul 2026 9:15:16 a.m.

✓ *Actividad para olimpiadas casa del adulto mayor.*



ANEXO # 3 Evidencia fotográfica

✓ *Acompañamiento a funcionario del Sisbén a realizar encuestas.*



✓ Acompañamiento secretaria de tránsito.



✓ Acompañamiento placa huella barro blanco.



✓ Acompañamiento placa huella san pedro.



Acompañamiento mantenimiento de la vía.



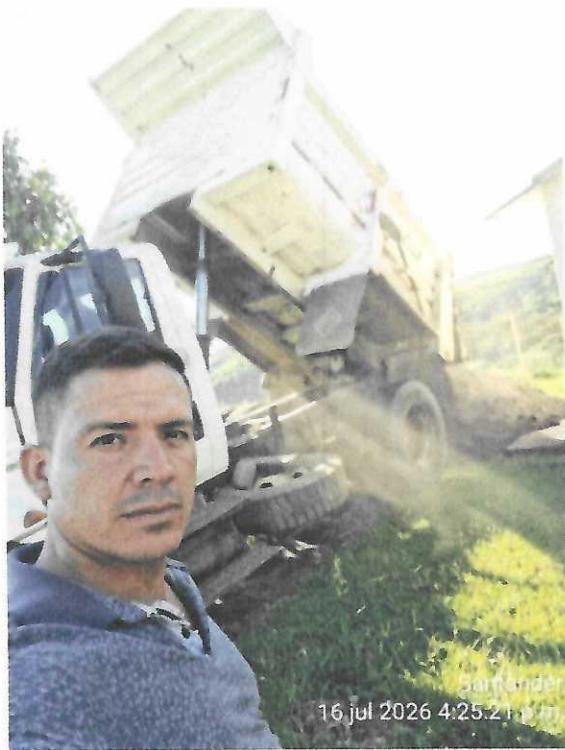
ANEXO # 4 Evidencia fotográfica
• **Logística feria local y de servicios.**



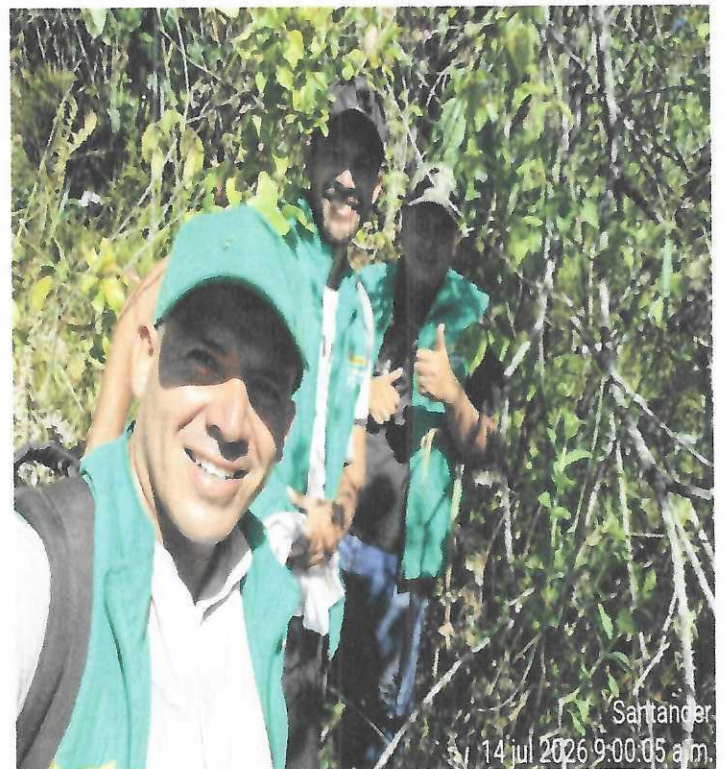
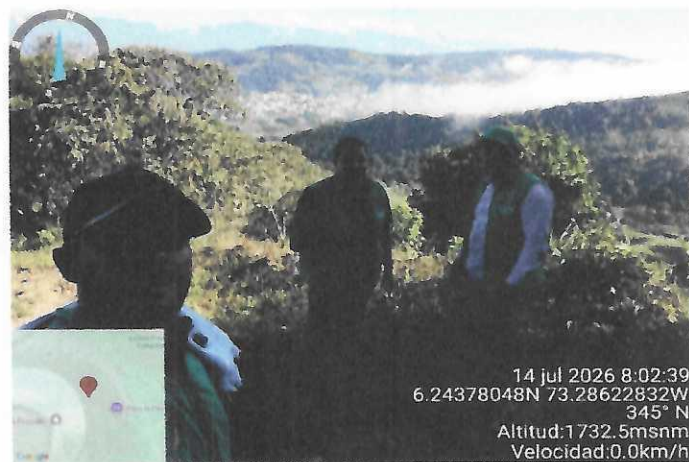
• **Logística virgen del Carmen.**



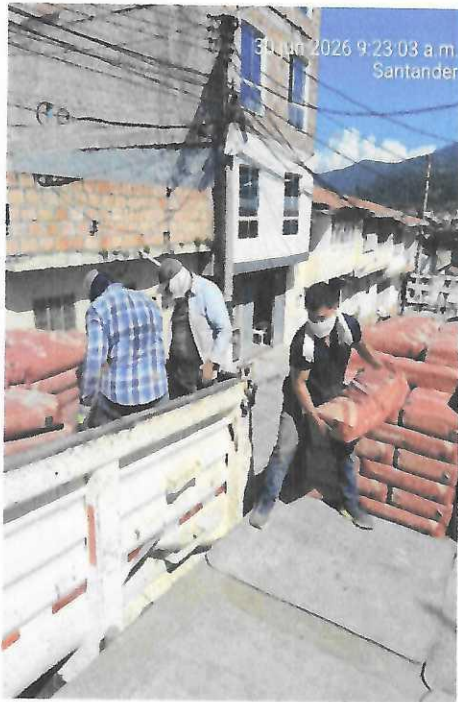
- **Logística viaje de gravilla.**



Logística visita reservas naturales



Logística cargue y descargue de cemento y varilla.



ANEXO # 5 Evidencia fotográfica
• **Reunión programa FAIA.**



Participación circuito casa del adulto mayor.



Certificación Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que IVAN YESID NIÑO CARDENAS identificado(a) con CC 1104070136, 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	29000001334	2022-09-23	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 nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co.

CUENTA DE COBRO N° 06
CONTRATO N° 021 DEL 22 DE ENERO DE 2026

ALCALDÍA DE OIBA SANTANDER
NIT. 890.210.948-7

DEBE A:

IVAN YESID NIÑO CARDENAS mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1104070136 de OIBA, domiciliado en el barrio LA VARIANTE Diagonal 9 # 8-04 de Oiba; en el cumplimiento de las actividades contratadas y como lo detalla el informe de actividades N°06 que tiene por objeto, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER por el periodo comprendido entre el 27/06/2026 AL 26/07/2026 el valor de Dos millones novecientos mil pesos (\$2.900.000) M/CTE.

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

TIPO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
Ahorros	290 00001 334	Bancolombia



IVAN YESID NIÑO CARDENAS
CC. 1104070136 de Oiba
CONTRATISTA



RAZÓN SOCIAL :	IVAN YESID NIÑO CARDENAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1104070136
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-12
FECHA DE PAGO:	2026-07-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37843908
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37843908
TIPO DE PLANILLA:	I

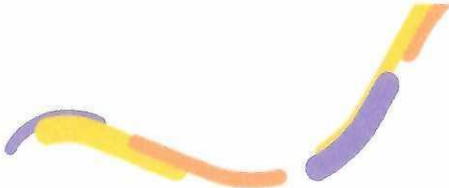
CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.600	\$ 10.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.900	\$ 518.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/09/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1104070136 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-07	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	37843908 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	0	10.600	0	10.600
Fecha transacción:	2026-07-07	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	460486169	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 518.900	

PAGADO



Comprobante en línea
Pago PSE

7 Jul 2026 13:52

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
7 Jul 2026 13:52

Referencia 2
CC

Número de factura
37843908

Referencia 3
1104070136

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$518.900

Número de comprobante
TR260707135200kKmPJ8

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1334**



REC-0017-V-01

Recauda de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600494036

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1104070136

Nombre IVAN YESID NIÑO CARDENAS

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$58.000
\$58.000

Contribuyente

(415)770998038639(8020)02502600494036(3900)00000000115000(96)20260805



VALOR TOTAL CONTRATO 23.200.000
FECHA CONTRATO 22/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 6
VALOR BASE 2.900.000
N° SECCION 021

Total a Pagar

\$116.000

Fecha de Expedición 2026/07/30

Fecha Limite de Pago 2026/08/05

Con destino a: Alcaldía de Oiba



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recauda de Estampillas

Recibo N°
2502600494036

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: IVAN YESID NIÑO CARDENAS
Dirección:

Número: 1104070136
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 23.200.000
FECHA CONTRATO 22/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 6
VALOR BASE 2.900.000
NRO. CONTRATO 021

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$58.000
\$58.000

Total a Pagar

\$116.000



ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL									
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS - 021 - 2026									
CONTRATISTA:	IVAN YESID NIÑO CARDENAS								
C.C. o NIT:	1.104.070.136								
SUPERVISOR	PEDRO STEVEN RAMOS GIL								
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA								
FECHA DE INICIO	27/01/2026			FECHA DE TERMINACIÓN			26/09/2026		
OBJETO DEL CONTRATO:									
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER.									
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO									
No de cuenta de cobro	06	Periodo a cobrar	27/06/2026	26/07/2026	Acta:	Parcial:	x		
						Final:			
CDP No.	202601200008		RP No.	202601270004					
NOMBRE DEL RUBRO	2.3.2.02.009.45.99.031 Servicio de asistencia técnica		NOMBRE DE LA FUENTE	1.2.4.3.04 SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORÍAS 4,5 Y 6					
FECHA	20/01/2026		FECHA	27/01/2026					
CDP Adicional No.	XX		RP Adicional No.	XX					
FECHA			FECHA						
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 2.900.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE						
ESTADO DE CUENTA									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.200.000	Valor acta parcial No 04	\$2.900.000	Valor acta parcial No 09	-				
Adición (si lo hay)		Valor acta parcial No 05	\$2.900.000	Valor acta parcial No 10	-				
Valor acta parcial No 01	\$2.900.000	Valor acta parcial No 06	\$2.900.000	Valor acta parcial No 11	-				
Valor acta parcial No 02	\$2.900.000	Valor acta parcial No 07	-	Valor acta parcial No 12	-				
Valor acta parcial No 03	\$2.900.000	Valor acta parcial No 08	-	Saldo (valor pendiente para pago)	\$5.800.000				
III, ACTIVIDADES CONTRACTUALES									



Nº	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
1	Prestación de servicios de apoyo a la gestión tendiente a la recopilación de información de las necesidades que surjan de la población rural (veredas: San Pedro, La Peña, Pedregal y Volador) del municipio de Oiba.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades de visitas de campo y caracterización domiciliaria a diecinueve (19) familias del sector rural (Vereda Pedregal: 13, Vereda Volador: 4, Vereda San Pedro: 2), logrando la consolidación y priorización de necesidades comunitarias en materia de mejoramiento de vivienda, infraestructura vial, servicios públicos, saneamiento básico, acceso a agua potable y programas sociales, de conformidad con los informes y soportes presentados.	Se evidencia en el Anexo N° 01 del Informe de Actividades que cumple con esta actividad contractual.
2	Prestación de servicios de apoyo a la gestión encaminadas al adecuado y eficiente desarrollo de los programas sociales, mediante la promoción, difusión y convocatoria a los diferentes grupos poblacionales.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el acompañamiento operativo y apoyo logístico para el adecuado y eficiente desarrollo de los programas sociales del municipio, destacando su participación en el Programa N° 12 “Mercado Campesino” y Programa N° 16 “Hecho con Amor” en el marco de la Feria Local y de Servicios realizada el domingo 19 de julio en el parque principal, así como en las Olimpiadas del Programa Social N° 1 “Casa del Adulto Mayor”, garantizando la integración, promoción y atención de los diferentes grupos poblacionales, de conformidad	Se evidencia en el Anexo N° 02 del Informe de Actividades que cumple con esta actividad contractual.



		con los informes y soportes presentados.	
3	Prestación de servicios de apoyo gestión adecuada atención de los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal en cumplimiento de los principios administrativos de eficiencia.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el acompañamiento operativo y de atención ciudadana en diversas jornadas institucionales y comunitarias, brindando apoyo a la oficina del Sisbén en la aplicación de encuestas en el sector rural, acompañando a la Secretaría de Tránsito en la jornada de capacitación sobre normativa y seguridad vial en la Escuela Pedregal, y prestando asistencia directa a la comunidad y al personal operativo en la ejecución de las placas huellas en las veredas Barro Blanco y San Pedro, así como en las labores de mantenimiento vial con maquinaria en la vereda San Pedro, garantizando una respuesta oportuna y eficiente a las necesidades de la comunidad, de conformidad con los informes y soportes presentados.	Se evidencia en el Anexo N° 03 del Informe de Actividades que cumple con esta actividad contractual.
4	Atender oportunamente los requerimientos de apoyo técnico y logística que realice la secretaria de desarrollo y agricultura.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con la atención oportuna a los requerimientos de apoyo técnico y logístico para la Secretaría de Desarrollo y Agricultura (y de Planeación en acciones transversales), participando en la adecuación y montaje de mobiliario (toldos, carpas, sillas y mesas) para la	Se evidencia en el Anexo N° 04 del Informe de Actividades que cumple con esta actividad contractual.



		Feria Local y de Servicios del 19 de julio, la decoración y adecuación de la gruta en la salida a Guadalupe para la fiesta de la Virgen del Carmen, el transporte y entrega de material (gravilla) para adecuar la zona de juegos de la escuela en la vereda Pedregal, las visitas de inspección e identificación de cercas y señalización en reservas naturales del municipio, y las labores de cargue, trasporte y descargue de insumos de construcción (cemento y varilla) en San Gil destinados a la placa huella del SENA, de conformidad con los informes y soportes presentados.	
5	Las demás actividades que tenga relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaria de desarrollo y agricultura.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con la ejecución de actividades complementarias vinculadas a los objetivos de la Secretaría de Desarrollo y Agricultura, asistiendo a la jornada de capacitación e información sobre el programa FAIA del Ministerio de Agricultura realizada en el kiosco ganadero para la caracterización e inclusión de productores locales, y participando activamente en el desarrollo del circuito de obstáculos organizado en el marco de las Olimpiadas 2026 de la Casa del Adulto Mayor, de conformidad con los	Se evidencia en el Anexo N° 05 del Informe de Actividades que cumple con esta actividad contractual.

		informes y soportes presentados.																							
IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL																									
NÚMERO DE ESTAMPILLA	2502600494036	FECHA DE PAGO	31/07/2026	VALOR PAGADO	\$116.000 /																				
V. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES																									
El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.																									
No Planilla.	PERIODO PAGO	FECHA DE PAGO	VR. SALUD	VR. PENSIÓN	VR. ARL																				
37843908	JULIO	07/07/2026	218.900	280.200	9.200																				
VR. SENA		VR. ICBF		VR. CCF	10.600																				
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				\$518.900 /																					
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR																					
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 1. Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la alcaldía de Oiba, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado. <table><tr><td>2. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación</td><td>SI</td><td>☐</td><td>NO</td><td>☒</td></tr><tr><td>3. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).</td><td>SI</td><td>☒</td><td>NO</td><td>☐</td></tr><tr><td>4. Manifiesta que es del régimen Ordinario</td><td>SI</td><td>☐</td><td>NO</td><td>☒</td></tr><tr><td>5. manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común</td><td>SI</td><td>☐</td><td>NO</td><td>☒</td></tr></table>				2. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	☐	NO	☒	3. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	☒	NO	☐	4. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	☐	NO	☒	5. manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común	SI	☐	NO	☒	Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.	
2. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	☐	NO	☒																					
3. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	☒	NO	☐																					
4. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	☐	NO	☒																					
5. manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común	SI	☐	NO	☒																					
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN																									
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:																									
a.	Intereses de crédito de vivienda	SI	☐	NO	☒																				
				Valor Anual:	\$ _____																				

b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI	☐	NO	☒	Valor Mensual: \$ _____
c.	Dependientes	SI	☐	NO	☒	

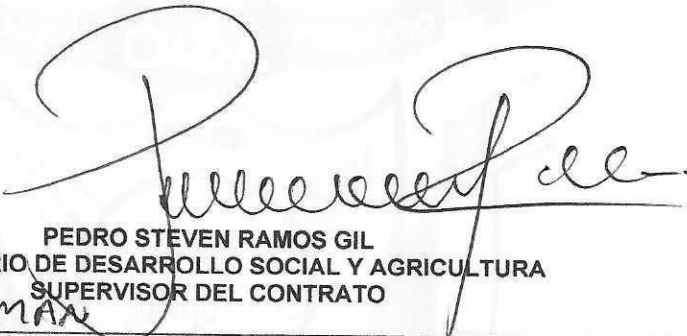
La presente certificación se expide a los 31 días del mes de JULIO de 2026.

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 21 Folios.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi condición de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certificó el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, en constancia de lo anterior,



PEDRO STEVEN RAMOS GIL
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ: JULIO ANTONIO GULMAN

Oiba, Santander, 31 de 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, **IVAN YESID NIÑO CARDENAS**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.104.070.136 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. 06 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 021 cuyo objeto es: **“PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER”**, 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,



IVAN YESID NIÑO CARDENAS

C.C. 1.104.070.136 Expedida en Oiba- Santander
Contratista