08/09/2026
4:03pm

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS
	Versión 02: Código: F-PA-GJC-001

CONTRATISTA				CONTRATO N°
JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ				099 DEL 26 DE ENERO DE 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	7	DE	8	27/07/2026 – 26/08/2026

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
S Hacienda. Esq Semana I	11-09-2026

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 07						
NOMBRE CONTRATISTA	JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ				**C.C. / NIT**	1.104.068.331
N° CONTRATO	099 DEL 26 DE ENERO DE 2026	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	27/07/2026	**HASTA**	26/08/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE COORDINACION DE LOS ENLANCES DE LA COMUNIDAD URBANA Y RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER"						
NÚMERO DE PAGO	**07**				**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 coordinación de los enlaces urbanos y rurales coadyubando en la recopilación de información de las necesidades que surjan de la población urbana y rural.	• Se organizo y dirigió la primera reunión de población con Discapacidad con el fin de atender la solicitud del COMPOS , Gestionar la conformación de un grupo significativo de personas con Discapacidad que procure por el beneficio de sus integrantes, Se socializan las características que enmarcan a las Asociaciones, Fundaciones, Corporaciones, Cooperativa, Para que sean las personas con Discapacidad quienes decidan cual es la figura que mejor los representa en la Formalización jurídica; en el marco del programa social # 15 ATENCION A ALA POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	**Anexo # 1** • Registro fotográfico Socialización intención creación grupo de personas con Discapacidad • Listado asistencia a reunión Socialización intención creación grupo de personas con Discapacidad • Características de las diferentes figuras jurídicas

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 coordinando la labor adelantada por los enlaces urbanos y rurales.	• Se coordino con los enlaces rurales y urbanos en el mantenimiento de la Escuela Normal Superior en el marco del programa social # 44 MEJORAMINTOS DE ESCUELAS RURALES. • Se Socializo entre los enlaces municipales la convocatoria a padres de familia y niños de escuelas deportivas a una reunión con el señor alcalde el día 13 de agosto con el fin de tratar temas de interés de cada escuela • Se Coordino y participo en la junto con la Oibana de servicios públicos y Enlace Municipal, En la Caracterización y recolección de información de tenencia de tanques de almacenamiento por parte de la comunidad, Campaña fenómeno del niño, En el marco del programa social #41 CONCIENCIA VERDE Oiba educa, separa y recicla. • Recorrido a usuarios de la Oibana de servicios Públicos en las veredas Loma de Hoyos, Poazaque y la Charca, Para informar sobre cortes del servicios por adecuaciones en el sendero peatonal de la Escuela Industrial sede A	**ANEXO # 2** • Registro fotográfico mantenimiento de la Escuela Normal Superior • Convocatoria vía WhatsApp al grupo de Enlaces Urbanos y rurales para mantenimiento de la Escuela Normal Superior • Convocatoria vía WhatsApp al grupo de Enlaces Urbanos y rurales para padres de familia y niños de escuelas deportivas a una reunión con el señor alcalde el día 13 de agosto • Convocatoria vía WhatsApp al grupo de Enlaces Urbanos y rurales Campaña fenómeno del niño • Registro fotográfico Recorridos Campaña fenómeno del niño

		• Registro fotográfico veredas Loma de Hoyos, Poazaque y la Charca, Para informar sobre cortes del servicios.
3. Prestación de servicios de apoyo gestión en la coordinación de los enlaces urbanos y rurales para la adecuada atención de los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal en cumplimiento de los principios administrativos de eficacia y eficiencia.	• Se Coordino y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura en la jornada de vacunación de perros y gatos que se llevo acabo el 20 de agosto en el parque municipal, Se coordino la participación de la Policia Nacional con el grupo de Carabineros y sus perros adiestrados, También se invito y participaron comercios relacionados al bienestar animal como Veterinaria Spa Mascotas y Almacén Agropecuario La Esquina del Campo	**ANEXO # 3** • Flyer informativo del evento jornada de vacunacion Canina y Felina • Invitaciones para que los comercios participaran del evento • Registro fotografico de la actividad jornada de vacunacion Canina y Felina • Reunion con Secretaria de Agricultura y Policia Nacional para definir la estrategia del evento

	• Se Coordino y participo en la jornada pintura he Inauguración del puente vehicular que comunica a la vereda Corbaraque con el Corregimiento de Olival Municipio de Suaita, que busca conectar la zona rural de los dos municipios. • • Se coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura en el Foro Cafetero municipal organizado por la Federación Nacional de Cafeteros, Que busca impulsar la caficultura en el municipio • Se Coordino y participo junto al equipo de Enlaces municipales en la jornada de entrega de Complemento Alimenticio junto a la Casa del Adulto Mayor, Que busca apoyar la seguridad alimentaria de esta población	• Registro fotografico de la actividad jornada pintura he Inauguración del puente vehicular que comunica a la vereda Corbaraque con el Corregimiento de Olival Municipio de Suaita • Registro fotografico Foro Cafetero municipal • Registro fotografico jornada de entrega de Complemento Alimenticio junto a la Casa del Adulto Mayor
4. Atender oportunamente los requerimientos de apoyo técnico y logística que realice la secretaria de desarrollo social y agricultura de la administración municipal.	• Se brindo apoyo Logístico para la realización de la Feria Local y de servicios, Armada de toldos, carpas y sillas en el parque principal	**ANEXO # 4** • Registro fotografico Feria Local y de servicios • Registro fotografico

	• Se brindo apoyo Logístico para la realización del foro Cafetero organizado por la Federación de Cafeteros, Suministro de Sillas y mesas de toldos • Se brindo apoyo Logístico para la celebración del día Mundial de la Lactancia Materna, Con el fin de impulsar esta práctica en el municipio • Se brindo apoyo Logístico para la entrega de detalles a los niños del Hogar Agrupado Piolín , Con el fin de fomentar la participación de los niños en los hogares agrupados. • Se brindo apoyo Logístico para la realización del festival de comentas "Hechos que vuelan alto" con el fin de fomentar el sano esparcimiento de la población.	Logística para la realización del foro Cafetero organizado por la Federación de Cafeteros , Suministro de Sillas y mesas de toldos • Registro fotografico Logística para la Celebracion del dia Mundial de la Lactancia Materna • Registro fotografico Logística entrega de detalles a los niños del Hogar Agrupado Piolín • Registro fotografico apoyo Logístico para la realización del festival de comentas "Hechos que vuelan alto"
5. Las demás actividades que tengan relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaria de desarrollo y agricultura.	• Se coordinó y participo junto a la secretaria de salud en la Celebración del día Mundial de la Lactancia Materna	**ANEXO # 5** • Registro fotografico Celebración del día Mundial de la Lactancia Materna

	• Se coordinó y participo junto a La Oibana de Servicios Públicos, del programa "El manual de los guardianes del agua" Campaña para tomar conciencia de los efectos del Fenómeno del Niño en nuestro municipio. • Se realizo la revisión previa de las cuentas de cobro de cada uno de los Enlaces Urbanos y Rurales , para la presentación de la cuenta de cobro • Se participo junto con la Secretaria general / Oficina de Talento Humano en la Capacitación "Competencias laborales y trabajo en equipo en la administración pública" • Se coordinó y participo junto a la oficina del Sisben de la capacitación al grupo de Enlaces municipales sobre el nuevo sistema "RUI" Registro Universal de Ingresos • Se coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura del lanzamiento en el municipio del programa Santander Agro 360 es un programa 100% gratuito de la Gobernación de Santander para orientar,	• Registro fotografico Campaña para tomar conciencia de los efectos del Fenómeno del Niño en nuestro municipio. • Registro fotografico revisión previa de las cuentas de cobro de cada uno de los Enlaces Urbanos y Rurales • Registro fotografico Capacitación "Competencias laborales y trabajo en equipo en la administración pública" • Registro fotografico capacitación al grupo de Enlaces municipales sobre el nuevo sistema "RUI" Registro Universal de Ingresos

	capacitar y acompañar a los agricultores del departamento • Se coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura del "concejo municipal de desarrollo rural" que busca socializar y obtener una ruta clara en la política publica de desarrollo agropecuario • Se coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura de la entrega de apoyos como uniformes y zapatos a los participantes de la escuelas de deportivas	• Registro fotografico lanzamiento en el municipio del programa Santander Agro 360 • Registro fotografico "concejo municipal de desarrollo rural" • Registro fotografico entrega de apoyos como uniformes y zapatos a los participantes de la escuelas de deportivas

Productos y/o Otros Anexos

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

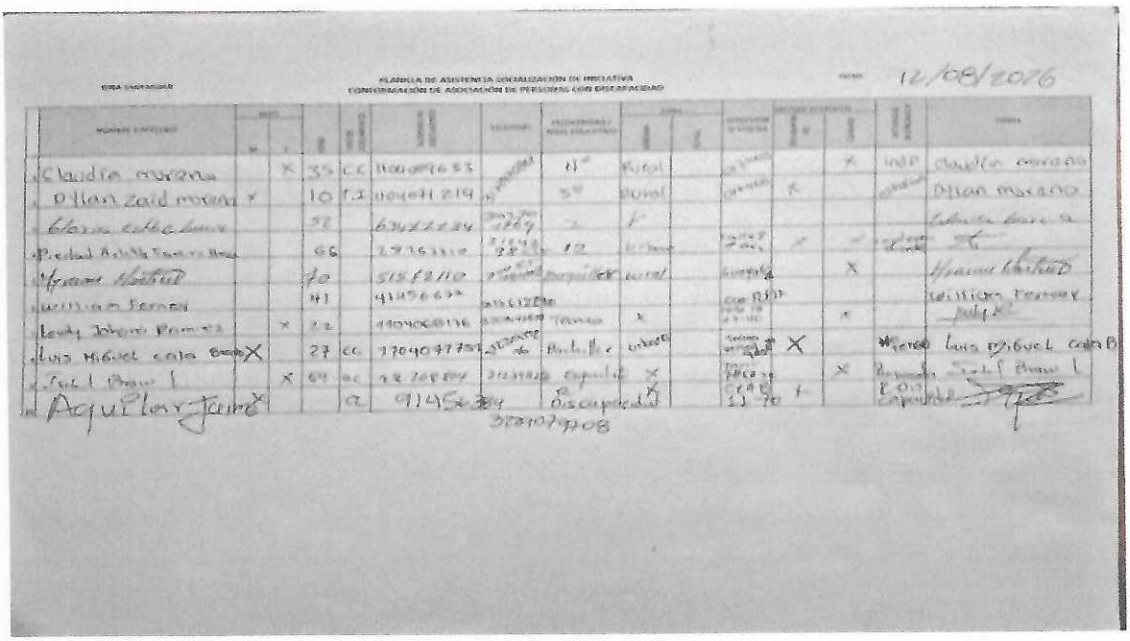
JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ
1.104.068.331
CONTRATISTA

Anexo # 1

- Registro fotográfico Socialización intención creación grupo de personas con Discapacidad



- Listado asistencia a reunión Socialización intención creación grupo de personas con Discapacidad



- Características de las diferentes figura jurídicas

ALCALDÍA

Importancia de la formalización jurídica de las organizaciones de personas con discapacidad



PROYECTÓ ABG JULIANA ANDREA ACEVEDO SUAREZ- CPS 126

REQUISITOS

Documento/Requisito	Asociación	Fundación	Corporación	Cooperativa
· Acta de constitución	✓	✓	✓	✓
· Estatutos	✓	✓	✓	✓
· Documento de identidad de fundadores	✓	✓	✓	✓
· Listado de miembros fundadores	✓	✓	✓	✓
· Elección de representante legal	✓	✓	✓	✓
· Elección de junta directiva o consejo de administración	✓	✓	✓	✓
· Aceptación de cargos firmada	✓	✓	✓	✓
· Formulario de registro Cámara de Comercio	✓	✓	✓	✓
· Registro ante DIAN (RUT)	✓	✓	✓	✓
· Patrimonio o aportes iniciales	No obligatorio	✓	No obligatorio	✓
· Certificación de educación solidaria	No	No	No	✓

PROYECTO ABG JULIANA ANDREA ACEVEDO SUAREZ- CPS 126

Conclusión

"Se recomienda la constitución de una Asociación de Personas con Discapacidad y Cuidadores del municipio de Oiba, por ser la figura jurídica que mejor responde a las necesidades de representación, participación e inclusión de esta población, permitiendo además la articulación con las entidades públicas y privadas para la gestión de programas y proyectos en su beneficio."

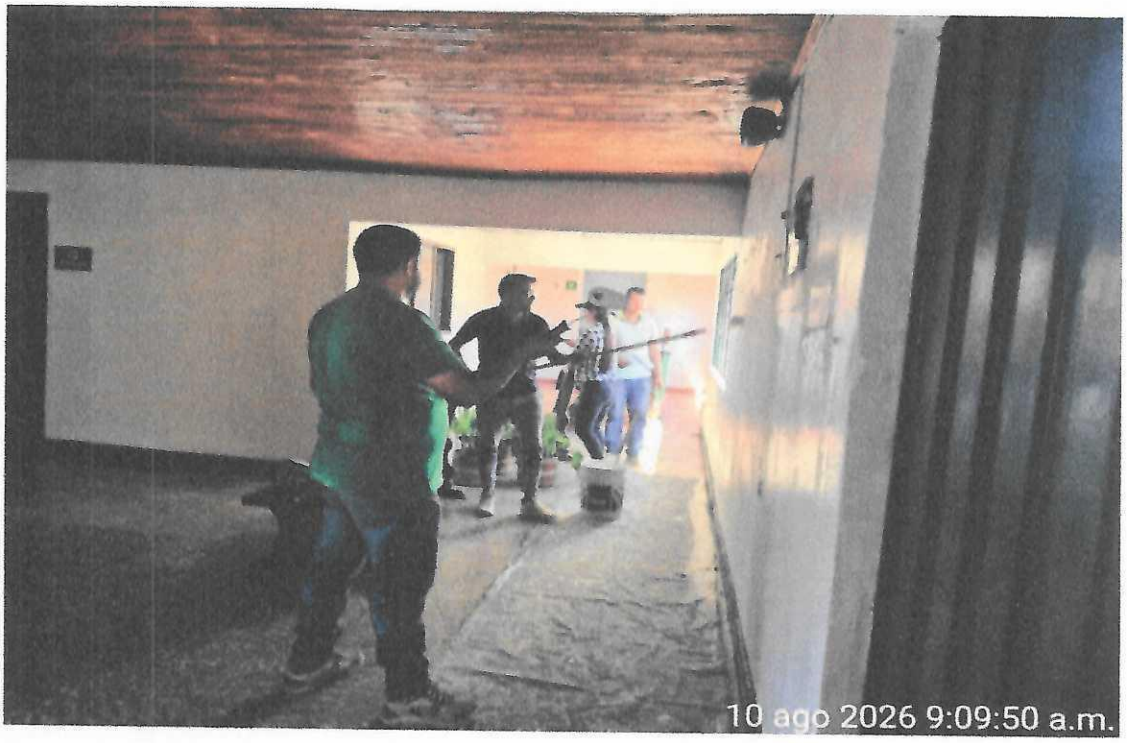


PROYECTÓ ABG. JULIANA ANDREA ACEVEDO SUAREZ- CPS 126



- **ANEXO # 2**
- Registro fotográfico mantenimiento de la Escuela Normal Superior







- Convocatoria vía WhatsApp al grupo de Enlaces Urbanos y rurales para mantenimiento de la Escuela Normal Superior



- Convocatoria vía WhatsApp al grupo de Enlaces Urbanos y rurales para padres de familia y niños de escuelas deportivas a una reunión con el señor alcalde el día 13 de agosto



- Convocatoria vía WhatsApp al grupo de Enlaces Urbanos y rurales Campaña fenómeno del niño



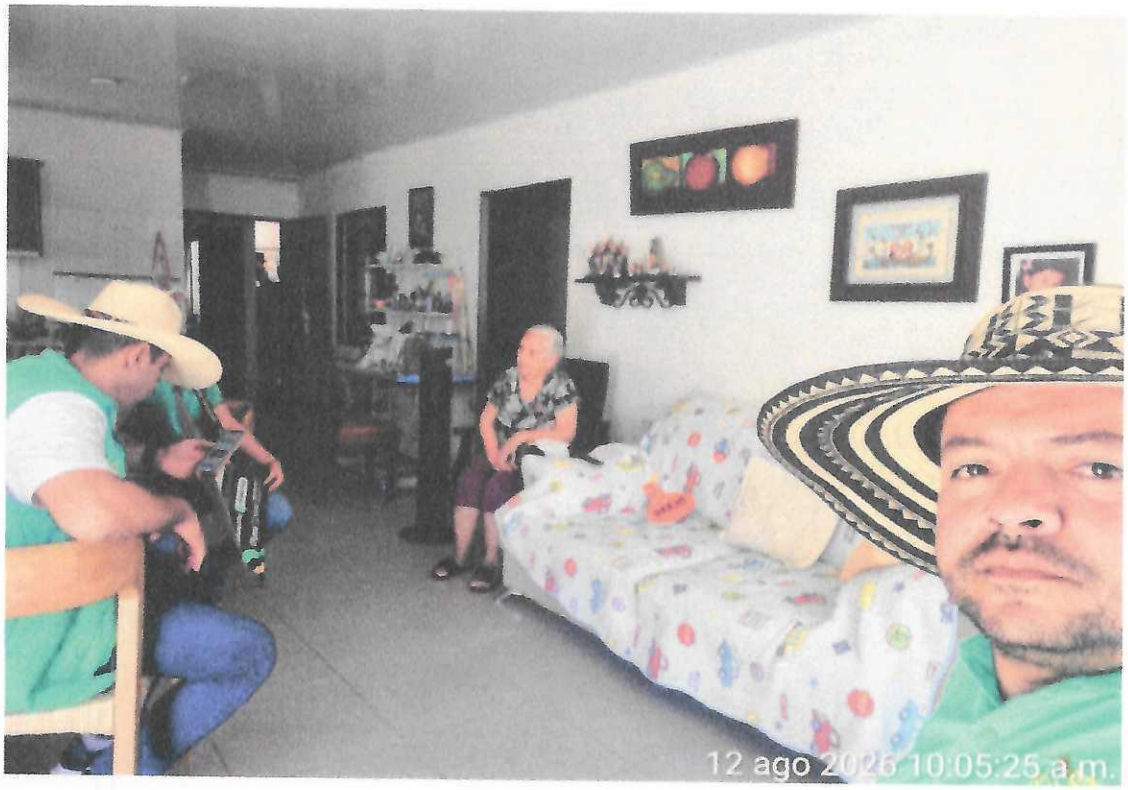
- Registro fotográfico Recorridos Campaña fenómeno del niño






18 ago 2026 8:08:50 a.m.





- Registro fotográfico veredas Loma de Hoyos, Poazaque y la Charca, Para informar sobre cortes del servicio.



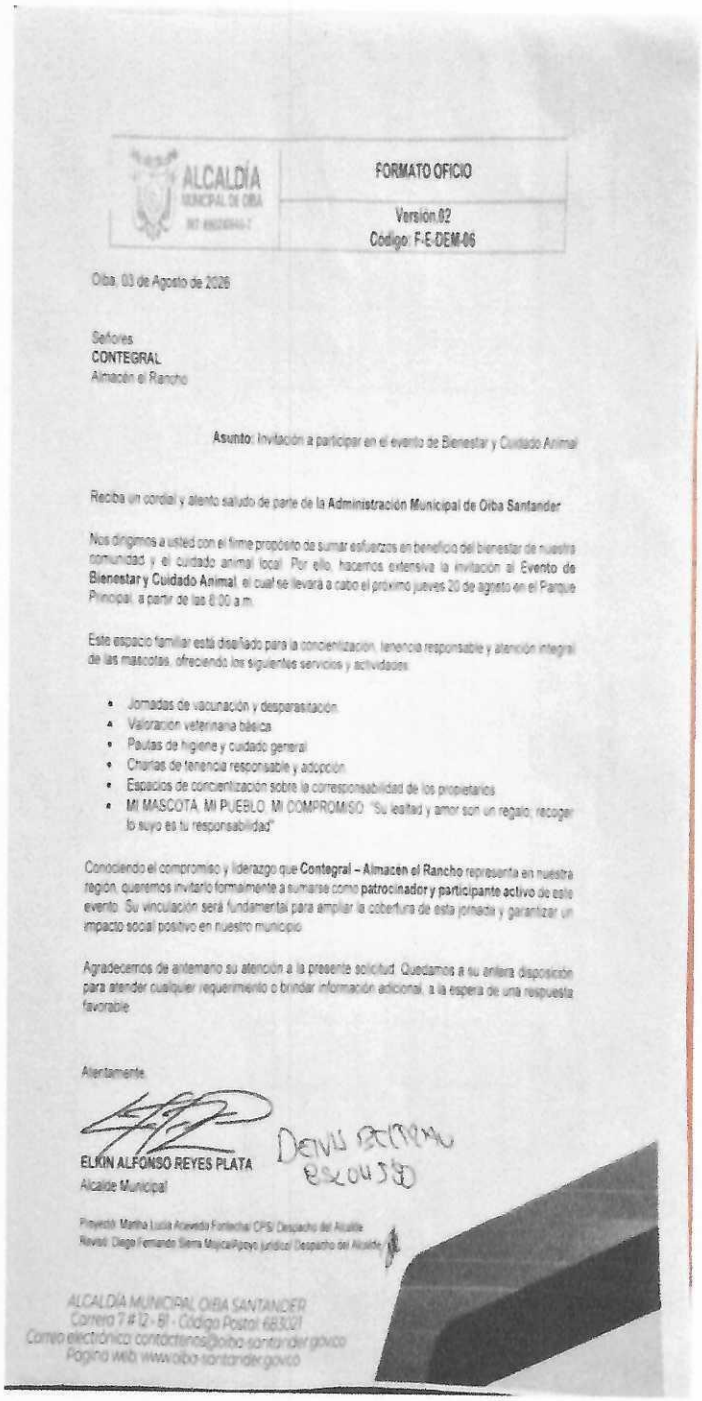


ANEXO # 3

- Flyer informativo del evento jornada de vacunacion Canina y Felina



- Invitaciones para que los comercios participaran del evento



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA

FORMATO OFICIO

Versión 02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 03 de Agosto de 2026

Señores
CONTEGRAL
Almacén el Rancho

Asunto: Invitación a participar en el evento de Bienestar y Cuidado Animal

Reciba un cordial y atento saludo de parte de la **Administración Municipal de Oiba Santander**

Nos dirigimos a usted con el firme propósito de sumar esfuerzos en beneficio del bienestar de nuestra comunidad y el cuidado animal local. Por ello, hacemos extensiva la invitación al **Evento de Bienestar y Cuidado Animal**, el cual se llevará a cabo el próximo jueves 20 de agosto en el Parque Principal, a partir de las 8:00 a.m.

Este espacio familiar está diseñado para la concientización, tenencia responsable y atención integral de las mascotas, ofreciendo los siguientes servicios y actividades:

- Jornadas de vacunación y desparasitación
- Valoración veterinaria básica
- Pautas de higiene y cuidado general
- Charlas de tenencia responsable y adopción
- Espacios de concientización sobre la corresponsabilidad de los propietarios
- MI MASCOTA, MI PUEBLO, MI COMPROMISO: "Su lealtad y amor son un regalo; recoger lo suyo es tu responsabilidad"

Conociendo el compromiso y liderazgo que **Contegral – Almacén el Rancho** representa en nuestra región, queremos invitarlo formalmente a sumarse como **patrocinador y participante activo** de este evento. Su vinculación será fundamental para ampliar la cobertura de esta jornada y garantizar un impacto social positivo en nuestro municipio.

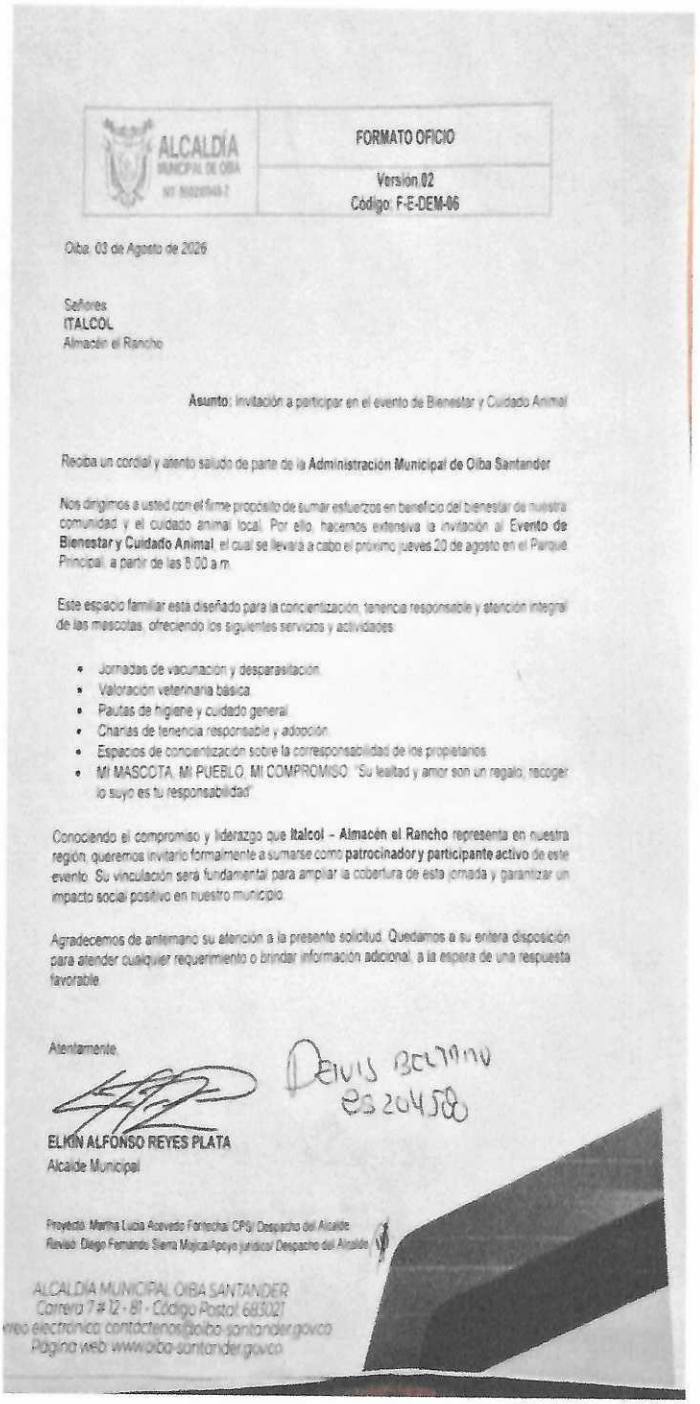
Agradecemos de antemano su atención a la presente solicitud. Quedamos a su entera disposición para atender cualquier requerimiento o brindar información adicional, a la espera de una respuesta favorable.

Atentamente,

ELKIN ALFONSO REYES PLATA
Alcalde Municipal

Proyectó: Martha Lucia Acevedo Fontecha/ CPS/ Despacho del Alcalde
Revisó: Diego Fernando Sierra Majca/Apoyo jurídico/ Despacho del Alcalde

ALCALDÍA MUNICIPAL OIBA SANTANDER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal 683021
Correo electrónica contactenos@oiba-santander.gov.co
Página web: www.oiba-santander.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA

FORMATO OFICIO

Versión 02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 03 de Agosto de 2026

Señores
ITALCOL
Almacén el Rancho

Asunto: Invitación a participar en el evento de Bienestar y Cuidado Animal

Reciba un cordial y atento saludo de parte de la **Administración Municipal de Oiba Santander**

Nos dirigimos a usted con el firme propósito de sumar esfuerzos en beneficio del bienestar de nuestra comunidad y el cuidado animal local. Por ello, hacemos extensiva la invitación al **Evento de Bienestar y Cuidado Animal**, el cual se llevará a cabo el próximo jueves 20 de agosto en el Parque Principal, a partir de las 8:00 a.m.

Este espacio familiar está diseñado para la concientización, tenencia responsable y atención integral de las mascotas, ofreciendo los siguientes servicios y actividades:

- Jornadas de vacunación y desparasitación
- Valoración veterinaria básica
- Pautas de higiene y cuidado general
- Charlas de tenencia responsable y adopción
- Espacios de concientización sobre la corresponsabilidad de los propietarios
- MI MASCOTA, MI PUEBLO, MI COMPROMISO: "Su lealtad y amor son un regalo; recoger lo suyo es tu responsabilidad"

Conociendo el compromiso y liderazgo que **Italcol – Almacén el Rancho** representa en nuestra región, queremos invitarlo formalmente a sumarse como **patrocinador y participante activo** de este evento. Su vinculación será fundamental para ampliar la cobertura de esta jornada y garantizar un impacto social positivo en nuestro municipio.

Agradecemos de antemano su atención a la presente solicitud. Quedamos a su entera disposición para atender cualquier requerimiento o brindar información adicional, a la espera de una respuesta favorable.

Atentamente,

ELKIN ALFONSO REYES PLATA
Alcalde Municipal

Proyectó: Martha Lucia Acevedo Fontecha/ CPS/ Despacho del Alcalde
Revisó: Diego Fernando Sierra Majca/Apoyo jurídico/ Despacho del Alcalde

ALCALDÍA MUNICIPAL OIBA SANTANDER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal 683021
Correo electrónica contactenos@oiba-santander.gov.co
Página web: www.oiba-santander.gov.co

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA	FORMATO OFICIO
	Versión 02 Código: F-E-DEM-06

Oiba, 03 de Agosto de 2026

Señora
KAREN ORDOÑEZ
Veterinaria Spa mascotas

Asunto: Invitación a participar en el evento de Bienestar y Cuidado Animal

Reciba un cordial y atento saludo de parte de la **Administración Municipal de Oiba Santander**

Nos dirigimos a usted con el firme propósito de sumar esfuerzos en beneficio del bienestar de nuestra comunidad y el cuidado animal local. Por ello, hacemos extensiva la invitación al **Evento de Bienestar y Cuidado Animal**, el cual se llevará a cabo el próximo jueves 20 de agosto en el Parque Principal, a partir de las 8:00 a.m.

Este espacio familiar está diseñado para la concientización, tenencia responsable y atención integral de las mascotas, ofreciendo los siguientes servicios y actividades:

- Jornadas de vacunación y desparasitación
- Valoración veterinaria básica
- Pautas de higiene y cuidado general
- Charlas de tenencia responsable y adopción
- Espacios de concientización sobre la corresponsabilidad de los propietarios
- MI MASCOTA, MI PUEBLO, MI COMPROMISO: "Su lealtad y amor son un regalo, recoger lo suyo es tu responsabilidad"

Conociendo el compromiso y liderazgo que **Veterinaria Spa mascotas** representa en nuestra región, queremos invitarlo formalmente a sumarse como **patrocinador y participante activo** de este evento. Su vinculación será fundamental para ampliar la cobertura de esta jornada y garantizar un impacto social positivo en nuestro municipio.

Agradecemos de antemano su atención a la presente solicitud. Quedamos a su entera disposición para atender cualquier requerimiento o brindar información adicional, a la espera de una respuesta favorable.

Francy Ibana Rojas Sarmiento
Tel: 317 572 1746

Atentamente,

ELKIN ALFONSO REYES PLATA
Alcalde Municipal

Proyectó: Martha Lucía Acevedo Fontecha/ CPS/ Despacho del Alcalde
Revisó: Diego Fernando Sierra Mojica/Apoyo jurídico/ Despacho del Alcalde

ALCALDÍA MUNICIPAL OIBA SANTANDER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal 683021
Correo electrónico: contáctenos@oiba-santander.gov.co
Página web: www.oiba-santander.gov.co

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA	FORMATO OFICIO
	Versión 02 Código: F-E-DEM-06

Oiba, 03 de Agosto de 2026

Señor
JOHAN LEANDRO CAMELO
Agroveterinaria ANIMAL'S LIFE

Asunto: Invitación a participar en el evento de Bienestar y Cuidado Animal

Reciba un cordial y atento saludo de parte de la **Administración Municipal de Oiba Santander**

Nos dirigimos a usted con el firme propósito de sumar esfuerzos en beneficio del bienestar de nuestra comunidad y el cuidado animal local. Por ello, hacemos extensiva la invitación al **Evento de Bienestar y Cuidado Animal**, el cual se llevará a cabo el próximo jueves 20 de agosto en el Parque Principal, a partir de las 8:00 a.m.

Este espacio familiar está diseñado para la concientización, tenencia responsable y atención integral de las mascotas, ofreciendo los siguientes servicios y actividades:

- Jornadas de vacunación y desparasitación
- Valoración veterinaria básica
- Pautas de higiene y cuidado general
- Charlas de tenencia responsable y adopción
- Espacios de concientización sobre la corresponsabilidad de los propietarios
- MI MASCOTA, MI PUEBLO, MI COMPROMISO: "Su lealtad y amor son un regalo, recoger lo suyo es tu responsabilidad"

Conociendo el compromiso y liderazgo que **Agroveterinaria ANIMAL'S LIFE** representa en nuestra región, queremos invitarlo formalmente a sumarse como **patrocinador y participante activo** de este evento. Su vinculación será fundamental para ampliar la cobertura de esta jornada y garantizar un impacto social positivo en nuestro municipio.

Agradecemos de antemano su atención a la presente solicitud. Quedamos a su entera disposición para atender cualquier requerimiento o brindar información adicional, a la espera de una respuesta favorable.

Atentamente,

Ingrid Plata
4 Agosto 26

ELKIN ALFONSO REYES PLATA
Alcalde Municipal

Proyectó: Martha Lucía Acevedo Fontecha/ CPS/ Despacho del Alcalde
Revisó: Diego Fernando Sierra Mojica/Apoyo jurídico/ Despacho del Alcalde

ALCALDÍA MUNICIPAL OIBA SANTANDER
Carrera 7 # 12 - 81 - Código Postal 683021
Correo electrónico: contáctenos@oiba-santander.gov.co
Página web: www.oiba-santander.gov.co

- Reunion con Secretaria de Agricultura y Policia Nacional para definir la estrategia del evento



- Registro fotografico de la actividad jornada de vacunacion Canina y Felina




20 ago 2026 9:26:12 a.m.


20 ago 2026 9:33:47 a.m.



- Registro fotografico de la actividad jornada pintura he Inauguración del puente vehicular que comunica a la vereda Corbaraque con el Corregimiento de Olival Municipio de Suaita





- Registro fotografico Foro Cafetero municipal





- Registro fotografico jornada de entrega de Complemento Alimenticio junto a la Casa del Adulto Mayor





ANEXO # 4

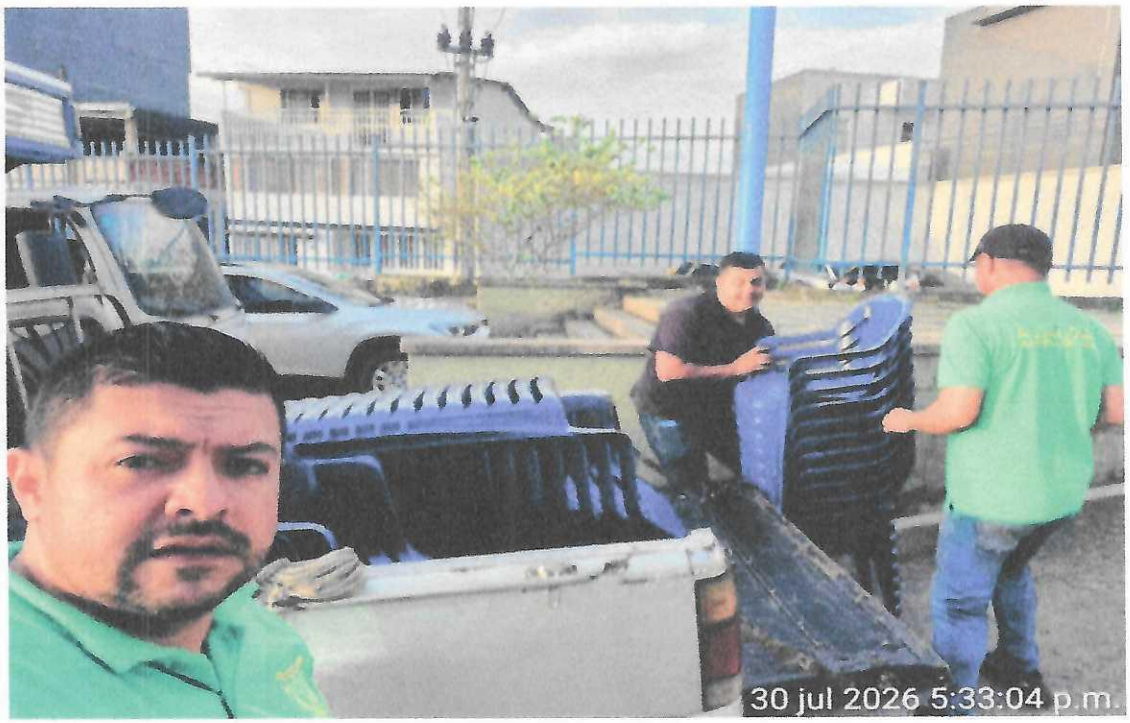
- Registro fotografico Feria Local y de servicios

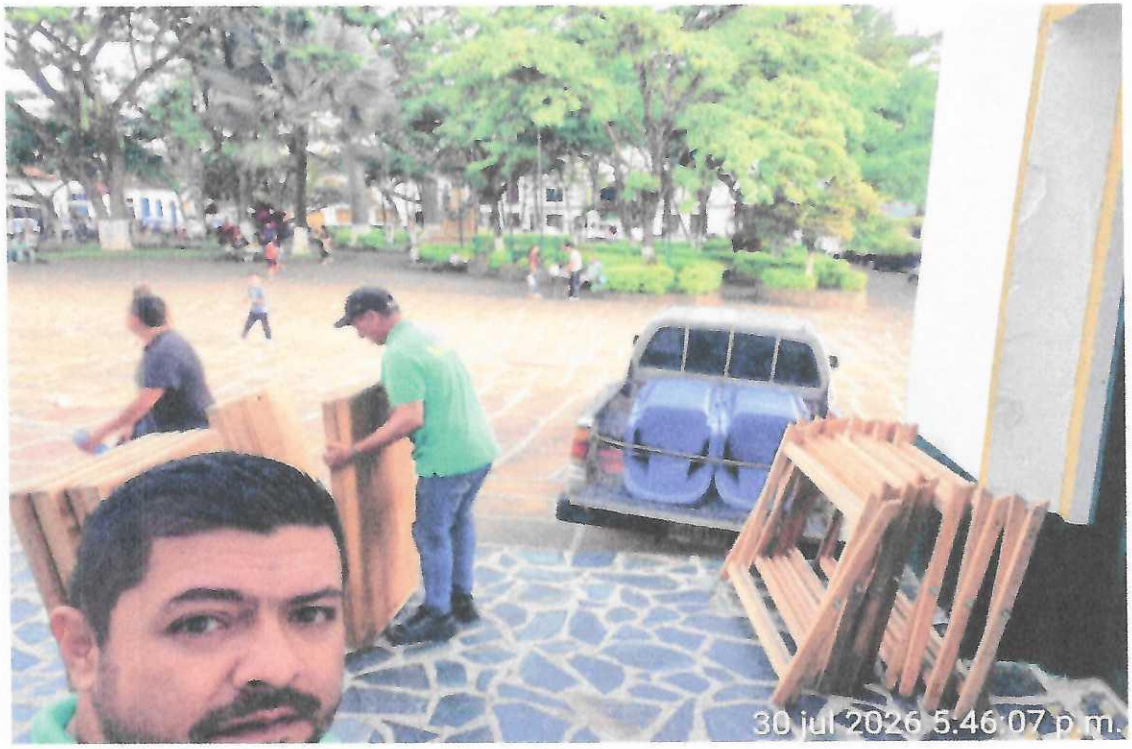



23 ago 2026 5:36:22 a.m.


23 ago 2026 5:48:01 a.m.

- Registro fotografico Logístico para la realización del foro Cafetero organizado por la Federación de Cafeteros , Suministro de Sillas y mesas de toldos





- Registro fotografico Logística para la Celebracion del dia Mundial de la Lactancia Materna

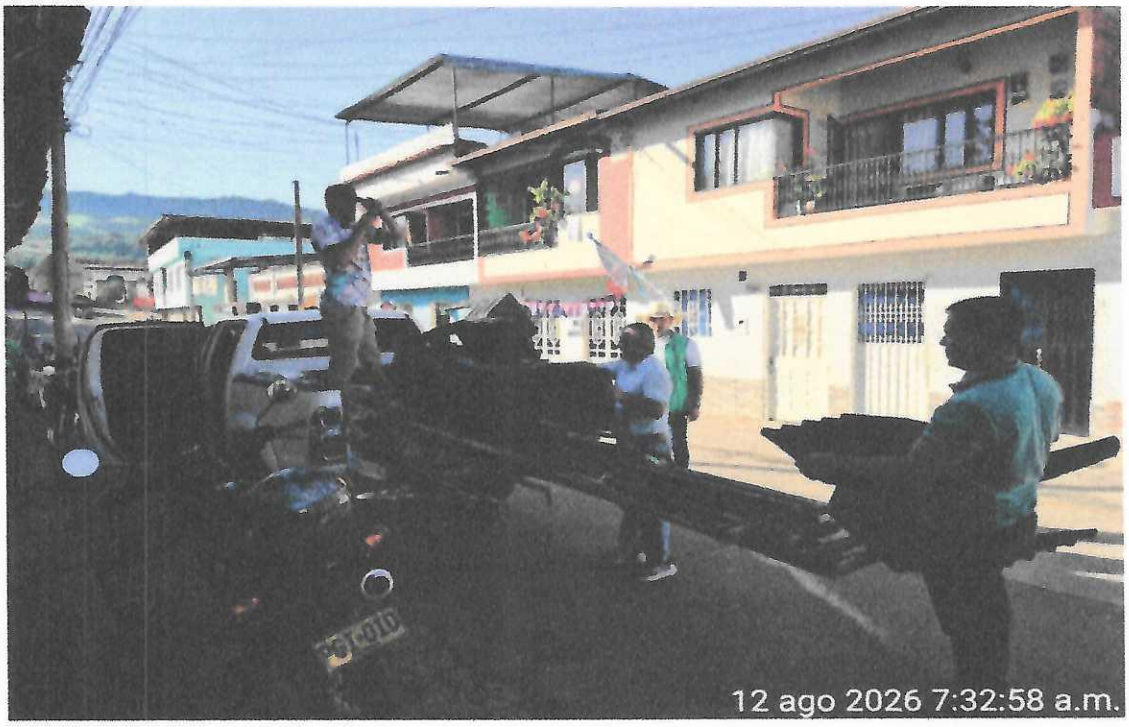






- Registro fotografico Logística entrega de detalles a los niños del Hogar Agrupado Piolín





- Registro fotografico apoyo Logístico para la realización del festival de comentas "Hechos que vuelan alto"






22 ago 2026 10:25:14 a.m.

ANEXO # 5

- Registro fotografico Celebración del día Mundial de la Lactancia Materna





- Registro fotografico Campaña para tomar conciencia de los efectos del Fenómeno del Niño en nuestro municipio.

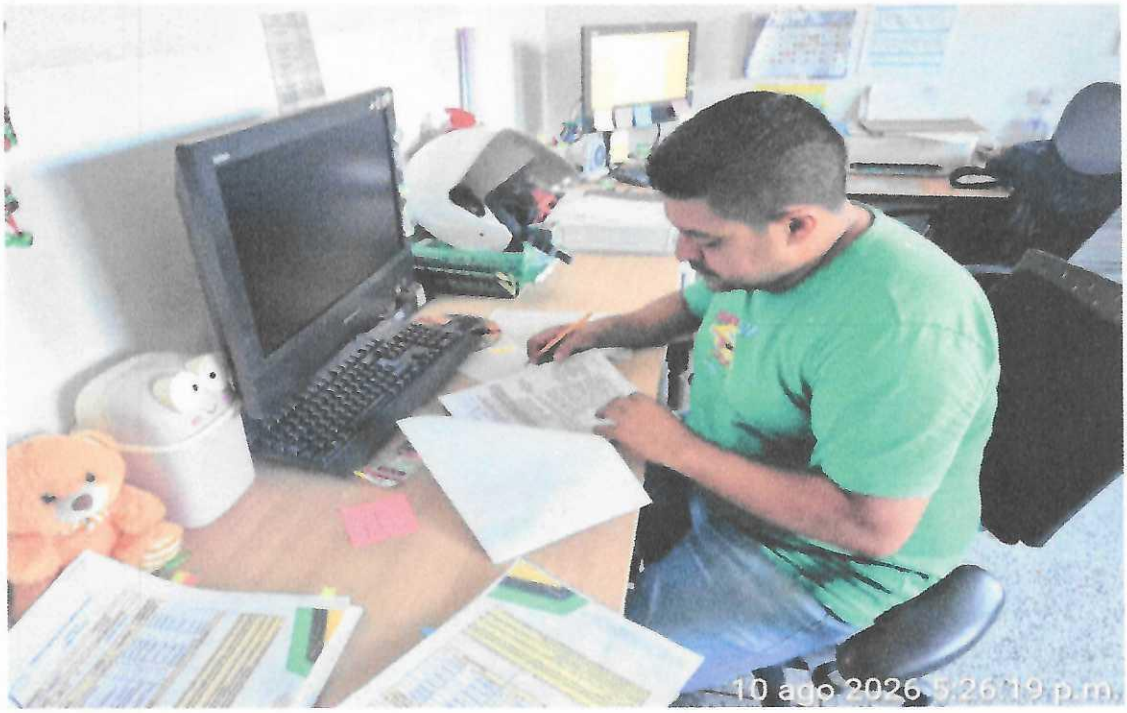




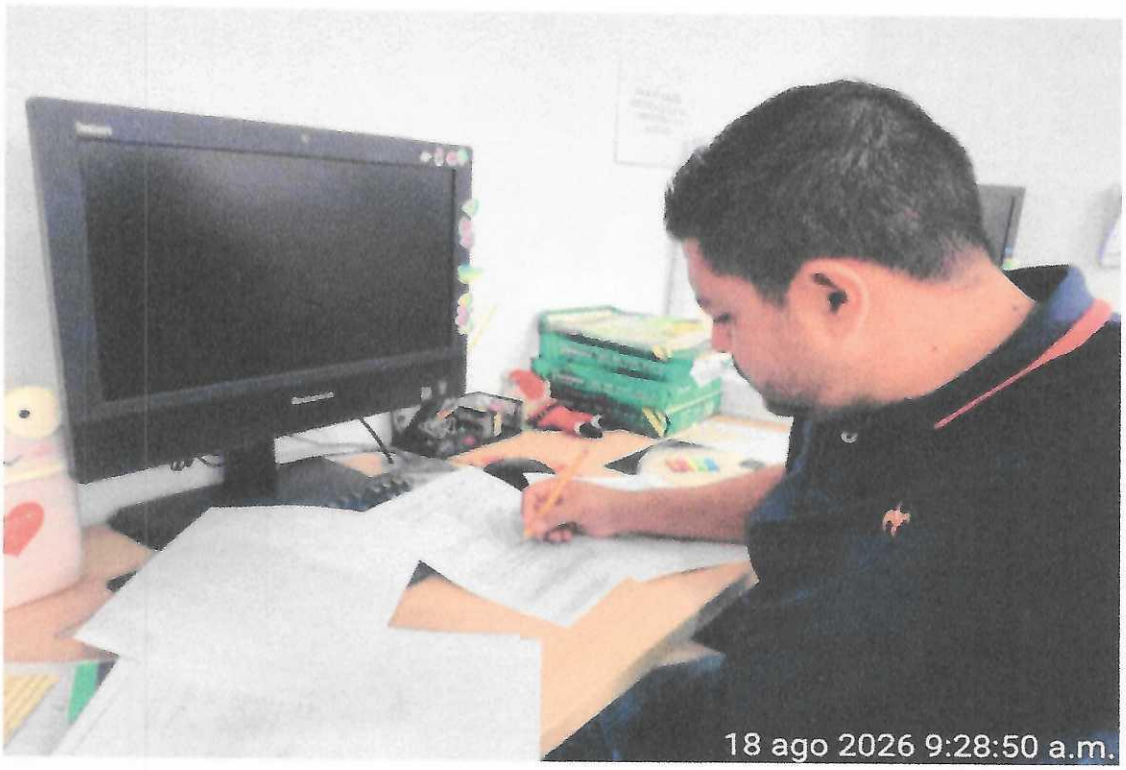



19 ago 2026 7:50:49 a.m.

- Registro fotografico revisión previa de las cuentas de cobro de cada uno de los Enlaces Urbanos y Rurales






18 ago 2026 9:28:50 a.m.


11 ago 2026 9:08:55 a.m.

- Registro fotografico Capacitación "Competencias laborales y trabajo en equipo en la administración pública"





- Registro fotografico capacitación al grupo de Enlaces municipales sobre el nuevo sistema "RUI" Registro Universal de Ingresos



- Registro fotografico lanzamiento en el municipio del programa Santander Agro 360





- Registro fotografico “concejo municipal de desarrollo rural”





- Registro fotografico entrega de apoyos como uniformes y zapatos a los participantes de la escuelas de deportivas




13 ago 2026 5:54:28 p.m.

Oiba Santander, 06 de agosto de 2026

CERTIFICACION

Yo, CARMEN SOFÍA MARTÍNEZ RÍOS, en mi calidad de Secretaria de Desarrollo Social y Agricultura (E) del municipio de Oiba, por medio del presente escrito certifico que la contratista JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ , identificada con cédula de ciudadanía N.° 1104068331, suscribió el Contrato N.° 099 DEL 26 DE ENERO DE 2026, cuyo objeto contractual es: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE COORDINACION DE LOS ENLANCES DE LA COMUNIDAD URBANA Y RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER, Hago constar que realizo actividades contractuales en el periodo comprendido entre el 04 de agosto del 2026 y el 06 de agosto del 2026, Tiempo en el que me desempeñe como supervisora del respectivo contrato.

CARMEN SOFÍA MARTÍNEZ RÍOS
Secretaria de Desarrollo Social y Agricultura (E)
Oiba Santander

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

OIBA, **12/08/2025**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1104068331**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488426758790**
Fecha de apertura	**25/01/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
18cefaab7074e9b356beef496fa08ecd05780dcd38aabf2f9af97228c34fc2f5179932b66b92e526f381516c973fec5e

Número de Factura: FVJS-16
Fecha de Emisión: 08/09/2026
Fecha de Vencimiento: 08/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GUZMAN DIAZ JULIO ANDRES
Nombre Comercial: GUZMAN DIAZ JULIO ANDRES
Nit del Emisor: 1104068331
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Oiba
Dirección: CR 8 12 14
Teléfono / Móvil: 3014586370
Correo: julioandresguzmandiaz@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE OIBA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890210948
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Oiba
Dirección: CR 7 12 81
Teléfono / Móvil: 3232232390
Correo: municipiodeoibacobro@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	36871	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE COORDINACION DE LOS ENLANCES DE LA COMUNIDAD URBANA Y RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER	NIU	1,00	$ 2.900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.900.000,00

Notas Finales

FACTURA SERVICIOS PRESTADOS ENTRE EL 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO 2026
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
08/09/2026 15:44:14
Documento validado por la DIAN:
08/09/2026 15:44:15
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2900000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2900000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2900000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2900000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.900.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.900.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.900.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.900.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764087960651 Rango desde: 1 Rango hasta: 300 Vigencia: 2027-01-29

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1104068331	JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ	CARRERA 8 # 12-14	2552226	julioandresguzmandiaz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	OIBA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94579707	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	35.100	0	0	35.100	1

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	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

PAGADA

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
CC	1104068331	JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ	CARRERA 8 # 12-14	2552226	julioandresguzmandiaz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	OIBA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94579707	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576,900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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 1104068331	GUZMAN DIAZ JULIO ANDRES	59	0			N																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF40	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
7 de septiembre de 2026 a las 3:15 p. m.

CUS
634102157

Referencia Nequi
M14429219

¿Cuánto?
$ 576.900,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
181.225.78.236

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1104068331

Factura de comercio
94579707

Tu plata salió de:



Disponible

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600569449

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 58.000
PRO HOSPITAL	$ 58.000

Total a Pagar **$ 116.000**

Fecha de Expedición 2026/09/07 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1104068331

Nombre JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600569449(3900)00000000116000(96)

VALOR BASE	$ 2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.900.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	099
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600569449

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Tipo de Doc. CC
Nombre: JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ
Dirección:
Número: 1104068331
Teléfono:

VALOR BASE	$ 2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.900.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	099

PRO UIS	$ 58.000
PRO HOSPITAL	$ 58.000

Total a Pagar **$ 116.000**

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600569449

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

PRO UIS	$ 58.000
PRO HOSPITAL	$ 58.000

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1104068331

Nombre JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600569449(3900)00000000116000(96)

VALOR BASE	$ 2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 23.200.000

Pagado Electrónicamente

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
TOTAL APP powered by Paymentsway

Tienda
Departamento de Santander

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
7 de septiembre de 2026 a las 3:30 p. m.

CUS
634156595

Referencia Nequi
M14824135

¿Cuánto?
$ 116.000,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

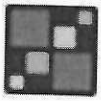
Número de referencia 1
01

Número de referencia 2
890206351

Número de referencia 3
6202

Factura de comercio
27777853

Tu plata salió de:



Disponible

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS - 099 DEL 26 DE ENERO DE 2026			
CONTRATISTA:	JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ		
C.C. o NIT:	**C.C 1.104.068.331**		
SUPERVISOR	PEDRO STEVEN RAMOS GIL		
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA		
FECHA DE INICIO	**27 ENERO 2026**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**26 SEPTIEMBRE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO:			
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE COORDINACION DE LOS ENLANCES DE LA COMUNIDAD URBANA Y RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER"			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	**07**	**Periodo a cobrar**	**27/07/2026**	**26/08/2026**	**Acta:**	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	202601200029		**RP No.**	RP202601270043			
FECHA	20/01/2026		**FECHA**	27/01/2026			
NOMBRE DEL RUBRO	2.3.2.02.02.009.45.99.031 Servicio de asistencia técnica		**FUENTE**	1.2.4.3.04 SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4,5 Y 6			
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**	$2.900.000	**Valor acta parcial No 12**	
Valor acta parcial No 03	$2.900.000	**Valor acta parcial No 08**		**Saldo (valor pendiente para pago)**	**$2.900.000**
III, ACTIVIDADES CONTRACTUALES					

N°	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
1	Prestación de servicios de apoyo a la gestión tendiente a la coordinación de los enlaces urbanos y rurales coadyubando en la recopilación de información de las necesidades que surjan de la población urbana y rural.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades: • Organizo y dirigió la primera reunión de población con Discapacidad con el fin de atender la solicitud del COMPOS , Gestionar la conformación de un grupo significativo de personas con Discapacidad que procure por el beneficio de sus integrantes	Se evidencia en el **ANEXO N°1** 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 coordinando la labor adelantada por los enlaces urbanos y rurales.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades: • Coordino con los enlaces rurales y urbanos en el mantenimiento de la Escuela Normal Superior en el marco del programa social # 44 MEJORAMINTOS DE ESCUELAS RURALES • Socializo entre los enlaces municipales la convocatoria a padres de familia y niños de escuelas deportivas a una reunión con el señor alcalde el día 13 de agosto con el fin de tratar temas de interés de cada escuela • Coordino y participo en la junto con la Oibana de servicios públicos y Enlace Municipal, En la Caracterización y recolección de información de tenencia de tanques de almacenamiento por parte	Se evidencia en el **ANEXO N°2** del informe de actividades que cumple con esta actividad contractual

		de la comunidad, Campaña fenómeno del niño • Recorrido a usuarios de la Oibana de servicios Públicos en las veredas Loma de Hoyos, Poazaque y la Charca, Para informar sobre cortes del servicios por adecuaciones en el sendero peatonal de la Escuela Industrial sede A	
3	Prestación de servicios de apoyo gestión en la coordinación de los enlaces urbanos y rurales para la adecuada atención de los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal en cumplimiento de los principios administrativos de eficacia y eficiencia.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades: • Coordino y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura en la jornada de vacunación de perros y gatos que se llevo acabo el 20 de agosto en el parque municipal • Coordino y participo en la jornada pintura he Inauguración del puente vehicular que comunica a la vereda Corbaraque con el Corregimiento de Olival Municipio de Suaita • Coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura en el Foro Cafetero municipal organizado por la Federación Nacional de Cafeteros • Coordino y participo junto al equipo de Enlaces municipales en la jornada de entrega de Complemento Alimenticio junto a la Casa del Adulto Mayor	Se evidencia en el **ANEXO N°3** 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 social y agricultura de la administración municipal.	En mi calidad de supervisor, certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades: • Brindo apoyo Logístico para la realización de la Feria Local y de servicios • Brindo apoyo Logístico para la realización del foro Cafetero organizado por la Federación de Cafeteros, Suministro de Sillas y mesas de toldos • Brindo apoyo Logístico para la celebración del día Mundial de la Lactancia Materna • Brindo apoyo Logístico para la entrega de detalles a los niños del Hogar Agrupado Piolín • Brindo apoyo Logístico para la realización del festival de comentas "Hechos que vuelan alto"	Se evidencia en el **ANEXO N°4** del informe de actividades que cumple con esta actividad contractual
5	Las demás actividades que tengan 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 las actividades: • Coordinó y participo junto a la secretaria de salud en la Celebración del día Mundial de la Lactancia Materna • coordinó y participo junto a La Oibana de Servicios Públicos, del programa "El manual de los guardianes del agua" Campaña para tomar conciencia de los efectos del Fenómeno del Niño	Se evidencia en el **ANEXO N°5** del informe de actividades que cumple con esta actividad contractual

		• Realizo la revisión previa de las cuentas de cobro de cada uno de los Enlaces Urbanos y Rurales , para la presentación de la cuenta de cobro • Realizo la revisión previa de las cuentas de cobro de cada uno de los Enlaces Urbanos y Rurales • Participo junto con la Secretaria general / Oficina de Talento Humano en la Capacitación "Competencias laborales y trabajo en equipo en la administración pública • Coordinó y participo junto a la oficina del Sisben de la capacitación al grupo de Enlaces municipales sobre el nuevo sistema "RUI" Registro Universal de Ingresos • Coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura del lanzamiento en el municipio del programa Santander Agro 360 • Coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura del "concejo municipal de desarrollo rural" • coordinó y participo junto a la oficina de Desarrollo social y agricultura de la entrega de apoyos como uniformes y zapatos a los participantes de la escuelas de deportivas	

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
NÚMERO DE ESTAMPILLA	2502600569449	FECHA DE PAGO	2026/09/07	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
94579707	AGOSTO	07/09/2026	218.900	280.200	42.700
VR. SENA		VR. ICBF		VR. CCF	35.100
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES					$576.900

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.					**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	x	NO		
3. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI		NO	x	
4. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	x	
5. manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común	SI		NO	x	

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

a. Intereses de crédito de vivienda SI [ ] NO [x] **Valor Anual:** $_____

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

La presente certificación se expide a los 8 días del mes de septiembre 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 41 Folios.

Se deja constancia que se presenta anexo una certificación del supervisor encargado por el comprendido entre el 04 de agosto del 2026 y el 06 de agosto del 2026. La cual evidencia el cumplimiento de las actividades del contratista

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: E.S.A.

Oiba, Santander, 08 de septiembre de 2026

Doctora:
MARIA ELVIRA SILVA RUIZ
Secretaria de Hacienda Municipal (E)
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, **JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.104.068.331 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. 07 correspondiente a la ejecución del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 099 cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE COORDINACION DE LOS ENLANCES DE LA COMUNIDAD URBANA Y 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
Sara Juliana Florez Arciniegas	Esposa	38
Juanita Guzman Florez	Hija	14
Julieta Guzman Florez	Hija	6

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,

JULIO ANDRES GUZMAN DIAZ
C.C. 1.104.068.331 Expedida en Oiba- Santander
Contratista