Sticop ok

127

GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
ACTA No	**FECHA (DD/MM/AA)**	**CONTRATO NUMERO**	**C.D.P.**	**C.R.P.**
05	30/06/2025	Contrato de Prestación de Servicios 009-2025	00132	00061
CONTRATISTA				**DOC. IDENTIDAD**
RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN				70.122.760
OBJETO DEL CONTRATO				
Prestar servicios de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de las distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad del orden público o privado.				
SUPERVISOR (A)	ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ			
VALOR DEL CONTRATO	$20.350.000			
VALOR ADICIÓN	$0			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20 350.000			
VALOR A PAGAR	$1.850.000			
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$7.400.000			
VALOR RESTANTE	$11.100.000			
CONSIDERANDO	Valor por pagar corresponde al periodo del mes de Junio.			

Daniela 21-07-2025

Alcalde 21-07-2025

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

A. Marcela R.P..
ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ
Sec. de Gobierno y Desarrollo Administrativo

D

178

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	C.D.P.	C.R.P.
05	30/06/2025	Contrato de Prestación de Servicios 009-2025	00132	00061

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN	70.122.760
SUPERVISOR	**CARGO**
ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ	Secretaria de Gobierno y Desarrollo Administrativo

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de las distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad del orden público o privado.

Fecha de inicio	05/02/2025
Período del informe	01/06/2025 al 30/06/2025
Lugar de la reunión	Oficina Secretaría de Gobierno
Valor inicial del contrato	$20.350.000
Plazo inicial de ejecución	TRESCIENTOS TREINTA Y UN (331) DÍAS
Identificación del contrato	Contrato de Prestación de Servicios 009-2025
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	N/A
Dificultades técnicas	N/A
Pagos realizados en virtud del contrato	Acta # 01: $1.850.000 (Pagado) Acta # 02: $1.850.000 (Pagado) Acta # 03: $1.850.000 (Pagado) Acta # 04: $1.850.000 (Pagado) Acta # 05: $1.850.000 (Pendiente por pagar)
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	El contratista cumple con todo exigido por la ley, por tanto, debe de realizar los pagos pendientes.

CONSIDERANDO:

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

☐ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 30 días del mes de junio de 2025

A. Marcela R.P..

ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ
Secretaria de Gobierno y Desarrollo Administrativo
SUPERVISOR

129

CUENTA DE COBRO 05

MUNICIPIO DE BELMIRA NIT 890981880-2

DEBE A:

RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON
CONTRATISTA
C.C 70.122.760

VALOR ($1.850.000)

Por concepto de prestación de servicios del 1 al 30 de junio de 2025 por prestar servicios de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de las distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad del orden público y privado

Solicito que el pago correspondiente sea consignado a la cuenta de ahorros Nº 0550488413168821. DAMAS banco Davivienda, que se encuentra a mi nombre.
Belmira, 30 de junio de 2025 Cordialmente,

RAÚL OZRPATA C

RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON
Contratista
C.C. 71.122.760
Celular: 310 5105297

Powered by CamScanner

ASUNTO: INFORME - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FECHA: 1 al 30 de junio de 2025 CONTRATO: PS009-2025

OBJETO: Prestar servicios de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de las distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad del orden público y privado.

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE BELMIRA. NIT 890 981 880-2.

CONTRATISTA: RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON

DEPENDENCIA ENCARGADA DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO: SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDAS	LUGAR	NUMERO DE PERONAS BENEFICIADAS	METAS DEL CONTRATO	METAS REALIZADAS EN EL MES	METAS ACUMULAD AS	OBSERVACIONES
Entrega de documentos-	IDEA	CUMPLIDOS ALCALDE				
Entrega de documentos-convenio	IDEA	CUMPLIDOS MENSAJERO				
COPIAS	INTERNET COPIAS					
Entrega de documentos-convenio	ICA					
Entrega de documentos-convenio	GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA					
Entrega de documentos-convenio	GRUPO ARISTIZABAL DUQUE					

RAÚL O ZAPATA C.

RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON
Contratista
C.C. 71.122.760
Celular: 310 5105297

130

DECLARACIÓN JURAMENTADA

CERTIFICACIÓN PRESTADORES DE SERVICIOS PERSONALES

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO
Belmira

Yo, **RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON** identificado con cédula de ciudadanía N° 70.122.760 de FRONTINO - Antioquia, con el fin de dar cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por los artículos 17 y 18 de la ley 1819 de 2016, certifico bajo la gravedad de juramento que:

1. Actualmente he contratado o vinculado el siguiente número de trabajadores a mi actividad:
   a. Número de Trabajadores: 0
   b. En el caso de cambiar el número de trabajadores vinculados a la actividad, informaré de manera oportuna y antes de suministrar la f
   c. Factura o documento de cobro al Municipio de Belmira Antioquia.

En constancia de lo anterior, firmo en el Municipio de Belmira a los 30 días del mes de junio de 2025.

Atentamente,

RAÚL O ZAPATA C

RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON
Contratista
C.C. 71.122.760
Celular: 310 5105297

Powered by CamScanner

Belmira, 30 de junio de 2025

Señor
WBALDO JARAMILLO PRECIADO
Secretario de Hacienda

Asunto: Autorización de consignación

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito que el pago de honorarios correspondientes a los días comprendidos entre el 01 y el 30 de junio de 2025 por cumplimiento de la prestación de servicios de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de las distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad del orden público y privado, sea consignado a la cuenta de ahorros Nº 0550488413168821. DAMAS banco Davivienda, que se encuentra a mi nombre.

Cordialmente,

RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON
Contratista
C.C. 71.122.760
Celular: 310 5105297

Belmira, Mayo 31 de 2025

Doctor
Cristian Medina

SS-439-2025

Convenios Antioquia – ICA

Asunto: Entrega de Informe de GSMI

Respetuoso Saludo,

Dando cumplimiento al convenio interadministrativo de cooperación técnica Número ANT-CD-011-2025 celebrado entre el Instituto colombiano agropecuario ICA y el municipio de Belmira, adjunto el informe de las guías sanitarias de movilización interna expedidas en el mes de Mayo de 2025, período en el cual se expidieron CINCUENTA Y TRES (53) GSMI. Por lo tanto, se debe realizar dos pagos
SIGMA. $217 000
SINIGAN. $358 050
TOTAL: (575.050). QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CINCUENTA PESOS M L.

Anexo Relación de ingresos, Libro de Recaudos, Consignación y Lista de recibo a satisfacción

Cordialmente,

NATALIA LONDOÑO
Secretaria de Salud
Municipio de Belmira

	Nombre	Firma	Fecha
Elaboró	Jaime Bedoya		31/05/2025
Revisó	Natalia Londoño		31/05/2025

Dirección: Carrera 21 #19-43 Código Postal 051420
Teléfonos: 867 40 30 - Fax 867 41 09
Sitio web: www.belmira-antioquia.gov.co E-mail: alcaldia@belmira-antioquia.gov.co

Powered by CamScanner

131

Papelería Saanyo

GRUPO ARISTIZABAL DUQUE

CL 46 53 34 LC 202 205 Tel 51 11 85
MEDELLIN ANTIOQUIA
papelsanyo@hotmail.com
www.saanyo.com

RELACION DE ENTREGA

66692

Señores MUNICIPIO DE BELMIRA
NIT/C C 890981880-2
CRA 21 No 19-43 BELMIRA
Tel EMail alcaldia@belmira-antioquia.gov.co

Fecha 6/05/2025

ITEM	Referencia	Cant	Descripción
1	[illegible]	6	UNIFORME ATLETISMO
2	[illegible]	10	UNIFORME BADMINTON
3	[illegible]	12	UNIFORME BALONCESTO
4	[illegible]	22	UNIFORME FUTBOL
5	[illegible]	40	UNIFORME FUTBOL SALA
6	[illegible]	8	UNIFORME PATINAJE
7	[illegible]	4	UNIFORME TENIS DE MESA

RECIBIDO A CONFORMIDAD
FECHA 06/06/25
CW/QUE 1 PAQUETE
FIRMA

Observaciones
LO RECOGEN MAÑANA 1 paquete

FIRMA QUIEN RECIBE:

Para cambios o reclamaciones el cliente cuenta con 8 días hábiles.

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Medellín, 4 de junio del 2025

Señores Municipio de Belmira

Asunto Garantía única de contrato

De conformidad con el contrato No. 25AS161G2219 cuyo objeto es "Articular Acciones para la implementación de un programa de mejoramiento genético en el municipio de Belmira-Antioquia"

Valor total del contrato $140 995 945
Fecha de inicio 10 de junio 2025
Fecha de Terminación 10 de diciembre 2026

Sírvanse aportar la garantía única exigida para efectos de avalar el cumplimiento de las obligaciones surgidas del mismo, ajustadas a los siguientes parámetros

DESCRIPCIÓN AMPARO	%	VALOR	INICIO VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA
Cumplimiento	10%	$14 099 594	10/06/2025	10/04/2026
Salarios y Prestaciones Sociales, e Indemnizaciones Laborales	5%	$7 049 797	10/06/2025	10/12/2028

Atentamente

Catalina García C

Catalina García Colorado
Rol Jurídico
Secretaría de Desarrollo Económico

Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No 52 - 106 Línea de Atención a la Ciudadanía 604 409 9000
Medellín - Colombia

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2
SECRETARÍA DE AGRICULTURA

CUADRO CONTROL DE ACTIVIDADES DEL SEÑOR RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN

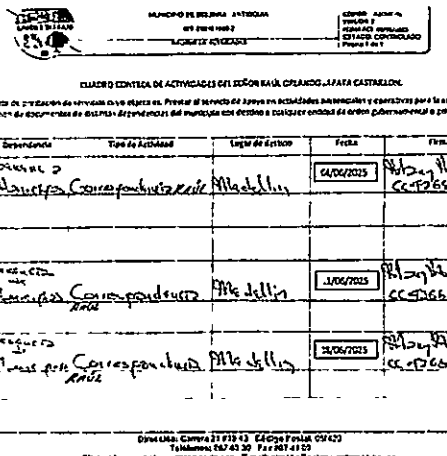
Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: Prestar el servicio de apoyo en labores asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de diferentes dependencias del municipio con destino a diferentes entidades de orden gubernamental o privado.

Dependencia	Tipo de Actividad	Lugar de Destino	Fecha	Firma
ICA	Entrega informe GSMI	Bello Ant	05/junio/2025	ICA
Contratista de apoyo a la gestión	Convenio	Medellín	04/06/2025	Catalina García C
Empresa Aristizabal Duque	Entrega Uniformes	Medellín	06/06/2025	

Dirección: Carrera 21 #19-43 Código Postal 051420
Teléfonos: 867 40 30 - Fax 867 41 09
Sitio web: www.belmira-antioquia.gov.co - E-mail: alcaldia@belmira-antioquia.gov.co

Powered by CamScanner

10



CUADRO CONTROL DE ACTIVIDADES DEL SEÑOR RAUL ORLANDO LAFATA CASTRILLON.

Dependencia	Tipo de Actividad	Lugar de Evento	Fecha	Firma
Gerencia Municipios Correspondencia		Medellin	04/06/2025	
Gerencia Municipios Correspondencia		Medellin	11/06/2025	
Gerencia Municipios Correspondencia		Medellin	18/06/2025	

Dirección: Carrera 21 #10-43 Código Postal: 051420
Teléfonos: 867 40 30 Fax 867 41 09
Sitio web: www.bolivar-antioquia.gov.co E-mail: alcaldia@bolivar-antioquia.gov.co

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981469-2
AGENDA DE PERMANENCIA

CÓDIGO E170-18
VERSIÓN 2
FECHA ACT 04/07/2016
ESTADO CONTROLADO
Página 1 de 1

AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIOS MUNICIPALES

Nombre RAÚL OZAPATA C
Cargo ALCALDE
Mes 06

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
11	06	2025		
			Hacienda	

NOTA Es requisito para la expedición del presente certificado, el diligenciamiento total de este documento

CONSTANCIA

HAGO CONSTAR QUE.

Permaneció en _____ en cumplimiento de las anteriores diligencias administrativas relacionadas con el desarrollo del municipio

Fecha _____ Firma _____

Dirección Carrera 21 #10-43 Código Postal. 051420
Teléfonos 867 40 30 - Fax 867 41 09
Sitio web www.belmira-antioquia.gov.co E-mail. alcaldia@belmira-antioquia.gov.co

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981469-2
AGENDA DE PERMANENCIA

CÓDIGO E170-18
VERSIÓN 2
FECHA ACT 04/07/2016
ESTADO CONTROLADO
Página 1 de 1

AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIOS MUNICIPALES

Nombre: RAÚL OZAPATA C
Cargo: ALCALDE
Mes 06

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
04	06	2025		
			Hacienda	

NOTA Es requisito para la expedición del presente certificado, el diligenciamiento total de este documento

CONSTANCIA

HAGO CONSTAR QUE.

Permaneció en _____ en cumplimiento de las anteriores diligencias administrativas relacionadas con el desarrollo del municipio

Fecha _____ Firma _____

Dirección Carrera 21 #10-43 - Código Postal 051420
Teléfonos. 867 40 30 - Fax 867 41 09
Sitio web www.bolivar-antioquia.gov.co E-mail alcaldia@bolivar-antioquia.gov.co

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981469-2
AGENDA DE PERMANENCIA

CÓDIGO E170-18
VERSIÓN 2
FECHA ACT 04/07/2016
ESTADO CONTROLADO
Página 1 de 1

AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIOS MUNICIPALES

Nombre RAÚL OZAPATA C
Cargo ALCALDE
Mes 06

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
18	06	2025	Gerencia Municipios	

NOTA Es requisito para la expedición del presente certificado, el diligenciamiento total de este documento

CONSTANCIA

HAGO CONSTAR QUE.

Permaneció en _____ en cumplimiento de las anteriores diligencias administrativas relacionadas con el desarrollo del municipio

Fecha _____ Firma _____

Dirección: Carrera 21 #10-43 Código Postal: 051420
Teléfonos 867 40 30 Fax 867 41 09
Sitio web. www.belmira-antioquia.gov.co E-mail. alcaldia@belmira-antioquia.gov.co

Powered by CamScanner

133

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte 2025-06-03 02:41:17 PM | Tipo Planilla I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla 1072287585

Periodo Cotización Junio de 2025 | Periodo Servicio Junio de 2025 | Referencia pago (PIN): 8804161860

PAGADO 03/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON		
Documento	CC10122760	Dirección	CR 69 #20 A - 30 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105105297
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades		Pensiones		Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Min Educación	
CC 10122760	RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON	30	00	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.500	SANITAS EPS SUBSIDIADO	$ 1.423.500	$ 170.500	3.480	$ 1.423.500	$ 34.700	ARL COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES COLMENA RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SEGUROS DE VIDA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Aportes Cajas, Liquidados, Licencias, Subsidio y Fondo ESP	Aportes ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.500	$ 170.500	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.500	$ 0	$ 442.500

Líneas de Servicio PagoSIMPLE. Bogotá 601 4443414 Cali 623 8840272 - Medellín 604 8144649 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6345444 - Pereira 606 3402582 - Barranquilla 605 3616470 - Resto del País. 018000 821 911 - ¡Más que Fácil, PagoSIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Scotiabank
COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	03/06/2025
Hora	14:20:20
Terminal	369839
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8804161880
Valor	$440,500
Transaccion	001184631713
Usuario	SANDRA MILENA CASTRILLON TABORDA

Línea de atención
personalizada en Bogotá:
3487881 Resto del País: 01
8000 960 505
Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envio de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando allo sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo, analitica de datos y comercializar la información procesada, para ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona PUNTORED y /o para contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Politica de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co