CUENTA DE COBRO 02

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 de apoyo del 1 al 31 de Marzo 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, 31 de marzo de 2026

Cordialmente,

RAÚL OZAPATA C.

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

Belmira, 31 de marzo de 2026

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 al 31 de marzo de 2026 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,

RAÚL OZAPATA C

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

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 31 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

RAÚL OZRPATA C

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

ASUNTO: INFORME - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FECHA: 1 al 31 de marzo de 2026

CONTRATO: CO1.PCCNTR.7392344

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 ACUMULADAS	OBSERVACIONES
Entrega documentos	IDEA	CUMPLIDOS ALCALDE				
Entrega documentos	IDEA	CUMPLIDOS MENSAJERO				
Entrega documentos	INTERNET COPIAS	3 VECES SACAR COPIAS				
Entrega documentos	VALOR	ENTREGA DE DOCUMENTO				
Entrega de documentos	PANAFARGOS	ENTREGA DE DOCUMENTO				
ENTREGA DE MERCANCIA	Surtiarte	ENTREGA DE MERCANCIA				
ENTREGA DE DOCUMENTOS	SECRETARIA DE LA MUJER	ENTREGA DE DOCUMENTO				
Entrega documentos	ICA	ENTREGA DE DOCUMENTO				

CUADRO CONTROL DE ACTIVIDADES DEL SEÑOR RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON.

Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: Prestar el servicio de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad de orden gubernamental o privada.

Dependencia	Tipo de Actividad	Lugar de destino	Fecha	Firma
ICA	Convenios	Bello.	05/03/2026	REPUBLICA DE COLOMBIA INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA SECCIONAL ANTIOQUIA RECIBIDO 05/03/2026 9:00. ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA MEDELLIN MINISTERIOR DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
Panafango	Entrega Mercancia	Medellin		
Surti Arte	Entrega Mercancia	Medellin		Patricia Yepes.

CUADRO CONTROL DE ACTIVIDADES DEL SEÑOR RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON.

Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: Prestar el servicio de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad de orden gubernamental o privada.

Dependencia	Tipo de Actividad	Lugar de destino	Fecha	Firma
Sec de la Mujer	Entrega Papelería	Medellín		

Belmira, Marzo 3 de 2026

Doctor
Cristian Medina

UM 212-2026

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 Febrero de 2026, periodo en el cual se expidieron **SESENTA Y TRES (63) GSMI**; Por lo tanto, se debe realizar dos pagos:
SIGMA: $377.850
SINIGAN: $343.500
TOTAL: (721.350). SETECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M.L.

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

Cordialmente,

JAIME BENITEZ
Coordinador UMATA
Municipio de Belmira

	Nombre	Firma	Fecha
Elaboró	Jaime Benitez		2/2/2026
Revisó	Natalia Londoño		2/2/2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad y por lo tanto lo presentamos para la firma.

PANAFARGO®

Papelería y tienda de artes

PANAFARGO®

Papelería y tienda de artes

PAPELERÍA Y TIENDA DE ARTE

Centro Comercial Taiwan
Cra. 55 No. 46- 48 Local 149
PBX. 444 90 80
E-mail: ventas@panafargo.com

comercializadorapanafargo

@comercializadorapanafargo

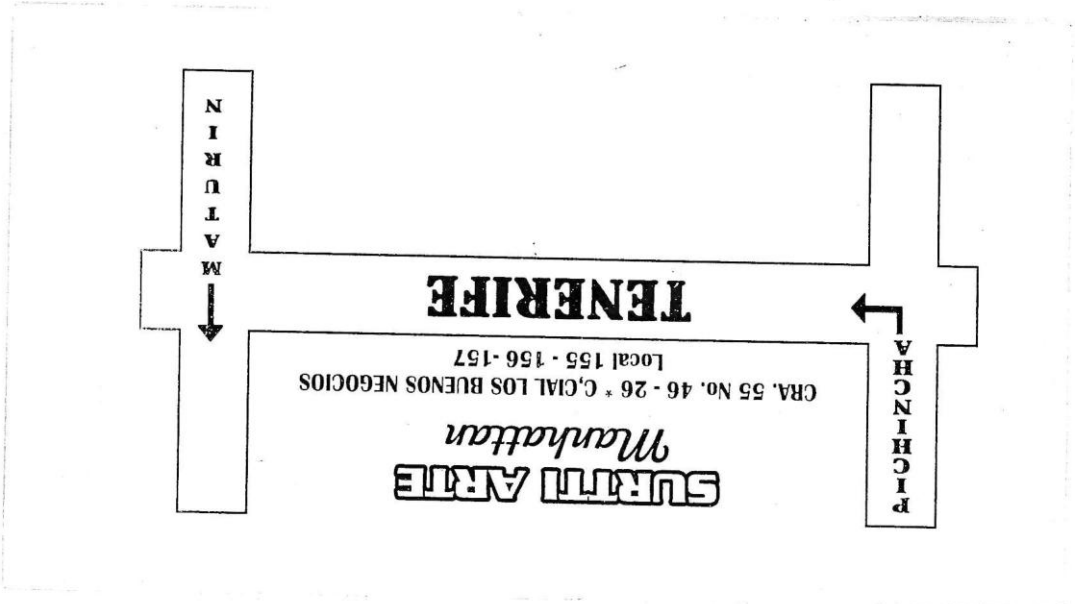
Redes Panafargo
+57 304 600 09 67

Ventas Panafargo
+57 313657 21 31

Ventas Web Panafargo
+57 302 463 60 80

www.panafargo.com


DESTELLOS
Doricolor
Maries.
OIL
COLOUR
pébeo
QUILL
ROSETA
SURTTI ARTE
Manhattan
Patricia Yepes
Venta de Filigrana, Revistas,
Pinceles, Servilletas, Troqueles,
Bastidores Proyectos Country y oleos
SERVICIO A
DOMICILIO
304 605 83 32
301 552 02 63
@surttiarte
Surttiarte Manhattan
E-mail: surttiarte@gmail.com
CRA. 55 No. 46-26 °C,CIAL LOS BUENOS NEGOCIOS
Local 155-156-157
fa
franco arte
Productos para arte
WINTON
OIL COLOUR
Optimissa
Marca tus ideas
Fusion Color
ondaliquido


MATURIN
TENERIFE
PICHINCHA
SURTTI ARTE
Manhattan
CRA. 55 No. 46 - 26 * C.CIAL LOS BUENOS NEGOCIOS
Local 155 - 156 -157



Conoce a otras antioqueñas y muje
del mundo que lo han hecho posib

@mujeresant | mujeresantioquia.gov.co

Gobernación de Antioquia
Secretaría de la Mujer.

CUADRO CONTROL DE ACTIVIDADES DEL SEÑOR RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON.

Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: Prestar el servicio de apoyo en actividades asistenciales y operativas para la entrega y recepción de documentos de distintas dependencias del municipio con destino a cualquier entidad de orden gubernamental o privada.

Dependencia	Tipo de Actividad	Lugar de destino	Fecha	Firma
Gerencia Municipios	Cumplidos Raúl	Medellin	04-03-2026	
Gerencia Municipios	Cumplidos Raúl	Medellin	11-03-2026	
Gerencia Municipios	Cumplidos Raúl	Medellin	18-03-2026	

AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIOS MUNICIPALES

Nombre: RAÚL OZAPATA
Cargo: MENSAJERO
Mes: 03-04-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
04	03	2026	Gerencia Municipios	

NOTA: Es requisito para la expedición del presente certificado, el diligenciamiento total de est documento.

CONSTANCIA

HAGO CONSTAR QUE:

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

Fecha: _____ Firma: _____

AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIOS MUNICIPALES

Nombre: RAÚL OZAPATA C
Cargo: MENSAJERO
Mes: 03-11-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
11	03	2026	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: _____

AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIOS MUNICIPALES

Nombre: RAÚL OZAPATA C
Cargo: MENSAJERO
Mes: 03-18-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
18	03	2026	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: _____

internet
COPIAS

JORGE ALBINO LARREA POSADA
NIT N° 98.582.478 – Régimen Simplificado
Tel. 408.54.39 – Cr. 52 N° 43-36 Local 103
Centro Electrónico La Estación
email: arrobacomputer103@gmail.com
Medellín – Colombia
320.689.48.48

Cliente: Municipio Belmira
Fecha: 4- 03- 2026
Tel.:
NIT N°:

DETALLE	CANT.	V. TOTAL
	10	1.000 =
TOTAL A PAGAR:		1.000

Luisa Urrola.
FIRMA

internet COPIAS

JORGE ALBINO LARREA POSADA
NIT N° 98.582.478 – Régimen Simplificado
Tel. 408.54.39 – Cr. 52 N° 43-36 Local 103
Centro Electrónico La Estación
email: arrobacomputer103@gmail.com
Medellín – Colombia
320.689.48.48

Cliente:	Municipio Bolivia
Fecha:	11- 03-2026
Tel.:	
NIT N°:	

DETALLE	CANT.	V. TOTAL
	10	1.000 =
TOTAL A PAGAR:		1.000 =

Luisa Urrola

FIRMA

internet
COPIAS

JORGE ALBINO LARREA POSADA
NIT N° 98.582.478 - Régimen Simplificado
Tel. 408.54.39 - Cr. 52 N° 43-36 Local 103
Centro Electrónico La Estación
email: arrobacomputer103@gmail.com
Medellín - Colombia
320.689.48.48

Cliente:	Municipio Bolivia
Fecha:	18-03-2026
Tel.:	
NIT N°:	

DETALLE	CANT.	V. TOTAL
	10	1.000 =
TOTAL A PAGAR:		1.000 =

Luisa Urzola

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-06, 09:04:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080244717

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823582378

PAGADO 06/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON		
Documento	CC70122760	**Dirección**	CR 80 #20 A - 39 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105105297
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 70122760	RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-03-06
Hora	08:46:11
Punto de Venta	259360
Numero de aprobacion UPC	147341
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1366753249
Codigo del Convenio	11141
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0408
Referencia del Pago	8823582378
Valor Pago	$541,800

Línea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487881
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo, analítica 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 Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co