CUENTA DE COBRO No. 01

ALCALDIA DEL MUNICIPIO MUTATÁ
Nit:. 890.980.950-5

DEBE A:

HARRY SANCHEZ PEREA
C.C. 11.936.320 DE CONDOTO CHOCO

$3.000.000.oo

La suma de tres millones de pesos.

Por concepto del primer pago del contrato No. CPS-167-2026, del 01 de febrero de 2026, objeto **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA, PARA EL APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS RADIALES ORIENTADOS A LA DIFUSIÓN DE PAUTAS Y INSTITUCIONALES, PERMITAN A LA COMUNIDAD CONOCER LA GESTIÓN, LOS PROGRAMAS Y SERVICIO QUE DESARROLLA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, PROMOVIENDO LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y GARANTIZANDO EL ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.** Correspondiente al periodo del 01 al 28 de febrero de 2026.

Autorizo me consignen el valor total de esta cuenta de cobro en el Banco de Bogotá, cuenta de ahorros número 618125454, a nombre de HARRY SÁNCHEZ PEREA.

La presente cuenta de cobro se expide en el municipio de Mutatá a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente;

HARRY SANCHEZ PEREA
C.C. 11.936.320 de Condotó - Chocó

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que HARRY SANCHEZ PEREA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 11.936.320 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros FlexiAhorro No. 618125454, abierta/o desde el 15/10/2024, con saldo a la fecha de: $ 149.918

Se expide en Bogotá el día 15 del mes de Febrero del año 2026 con destino a:
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Mutatá, febrero 28 de 2026

Doctora
PAOLA ANDREA DIAZ MONROY
Secretario General y de Servicios Administrativos
Ciudad

Asunto: Certificación para disminución de la base de retención en la fuente por concepto de aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mes febrero de 2026. Trabajador Independiente.

Cordial saludo,

Para los fines establecidos en el artículo 4º del Decreto 2271 de 2009 y Estatuto Tributario, **certifico bajo la gravedad de juramento**, que el documento soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato de Prestación de Servicios Nro. CPS-167-2026, con el Municipio de Mutatá.

Adjunto a la presente cuenta de cobro y soporte de pago a seguridad social en salud y pensión del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

HARRY SANCHEZ PEREA
C.C. 11.936.320 DE CONDOTO
CELULAR 3107732921
E-MAIL: hacajuda@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11936320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRY SANCHEZ PEREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MUTATA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CENTRO 3107732921	TELÉFONO:	8285977
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4640670858**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995697556

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 416.000
SUBTOTAL:			1	**$ 416.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 325.000
SUBTOTAL:			1	**$ 325.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 13.600
SUBTOTAL:			1	**$ 13.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 754.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 754.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11936320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRY SANCHEZ PEREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MUTATA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CENTRO 3107732921	TELÉFONO:	8285977
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4640670858**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995697556

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 0**	**$ 416.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													**$ 325.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 325.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 11936320	SANCHEZ PEREA HARRY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.600.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.600.000	11936320	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 754.600

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9629230025	DV: 184042
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	11/02/2026 11:16:32
PAP:	998241
Identificacion:	11936320
Nombre:	HARRY
Apellido 1:	SANCHEZ
Apellido 2:	NUÑA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	8283999999
Codigo Planilla:	464067085
Periodo Pago:	2026/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 11936320	Valor: $754.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HARRY SANCHEZ PEREA – C.C. 11.936.320 DE CONDOTO – CHOCÓ		**Periodo del Informe del 01 al 28 de febrero de 2026**
CONTRATO NUMERO N°. CPS-167-2026	**TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO:** 3107732921 / hacajuda@hotmail.com	
FECHA INFORME DE ACTIVIDADES	**28 DE FEBRERO DE 2026**	
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA, PARA EL APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS RADIALES ORIENTADOS A LA DIFUSIÓN DE PAUTAS Y INSTITUCIONALES, PERMITAN A LA COMUNIDAD CONOCER LA GESTIÓN, LOS PROGRAMAS Y SERVICIO QUE DESARROLLA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, PROMOVIENDO LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y GARANTIZANDO EL ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA		

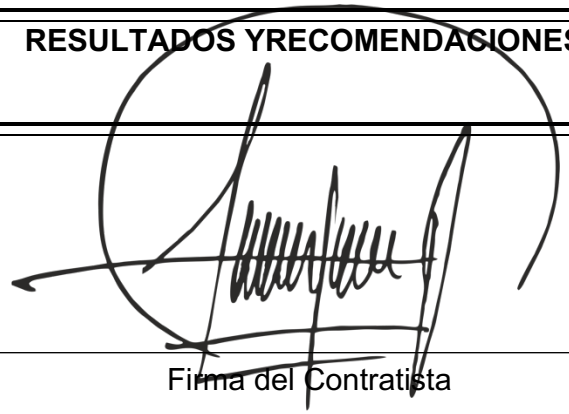
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO EN QUE SE REPORTA LA ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD (MARQUE CON UNA X)		RELACION DE LOS DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA			FECHA DE EJECUCIÒN DEL CONVENIO
		Iniciada	Culminada	Asistencia	Fotos	Acta / Informe / E:mail	
Difusión de tres (3) cuñas radiales diarias, de lunes a viernes, una (1) cuña en el noticiero de las 7 am, duración de 30 segundos, información suministrada por la administración municipal, dos (2) cuñas radiales sobre temas de interés de la administración municipal, en la	Desde el 01 de febrero de 2026, se vienen pasando lunes a viernes, todas las cuñas radiales que se envían desde la administración municipal, lo cual permite la participación de la administración en los programas radiales de la emisora Radio Abibe 105.4 FM, lo cual promueve la participación ciudadana cada	X			X		**Periodo del Informe del 01 al 28 de febrero de 2026**

programación del resto del día.	vez que se realiza un programa bien sea de la administración municipal y sus entes descentralizados.						
Realizar una (1) transmisión desde las instalaciones de la emisora, los días miércoles a las 10:00 am, programa institucional de la administración municipal, duración una (1) hora, para difundir los diferentes programas sociales de la administración municipal.	**El día 11 de febrero de 2026**, asistió al programa institucional el Secretario de Gobierno, el cual hablo sobre la oferta institucional de su cartera. **El día 13 de febrero de 2026**, asistió al programa institucional la ESE Hospital Anunciación, del programa del PIC, abordaron temas como equipos básicos en salud, sobre la prevención en salud **El día 25 de febrero de 2025**, asistió al programa institucional el Secretario de Gobierno, el cual comenzó a hacer la pedagogía para la entrada en servicio de los agentes de tránsito en el municipio de Mutatá. **El día 26 de febrero de 2026**, asistió al programa institucional, la ESE Hospital Anunciación, abordando temas como la jornada de vacunación programada para el 28 de febrero del presente año.	X			X		**Periodo del Informe del 01 al 28 de febrero de 2026**

Realizar una (1) transmisión cada mes, desde las instalaciones de la emisora, para difundir la gestión institucional y rendición de cuentas del señor Alcalde.	Se está a la espera que desde la oficina de comunicaciones de la Alcaldía del Municipio de Mutatá, se comunique la realización del programa con el señor Alcalde, donde dé a conocer sus principales avancen en materia de gestión.	X					**Periodo del Informe del 01 al 28 de febrero de 2026**

RESULTADOS YRECOMENDACIONES:

-



Firma del Contratista

EVIDENCIAS DEL CONTRATO



Evidencia: Transmisión del Secretario de Gobierno sobre la oferta institucional de la secretaría

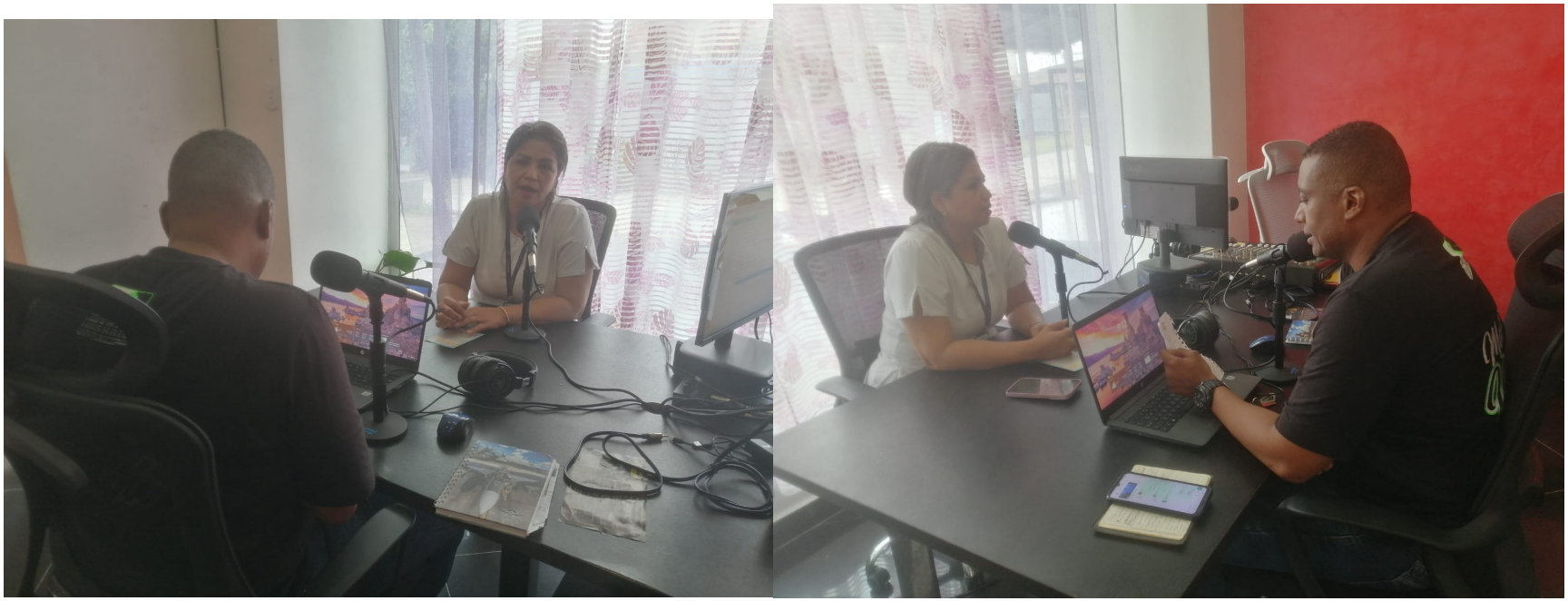




Evidencia: Transmisión de la ESE Hospital la Anunciación, sobre equipos básicos en salud, sobre la prevención en salud



Evidencia: Transmisión del Secretario de Gobierno sobre la pedagogía para la entrada en funcionamiento de los agentes de transito



Evidencia: Transmisión de la ESE Hospital la Anunciación, sobre equipos básicos en salud, sobre jornada de vacunación