

CUENTA DE COBRO 01

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 2 al 28 de febrero 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 N° 0550488413168821. DAMAS banco Davivienda, que se encuentra a mi nombre.

Belmira, 28 de febrero de 2026

Cordialmente,

RAUL OZAPATA C

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

Belmira, 28 de febrero de 2026

Señor

WBALDO JARAMILLO PRECIADO

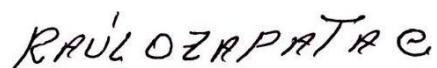
Secretario de Hacienda

Asunto: Autorización de consignación

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito que el pago de honorarios correspondientes a los días comprendidos entre el 02 y el 28 de febrero 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 N° 0550488413168821. DAMAS banco Davivienda, que se encuentra a mi nombre.

Cordialmente,



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

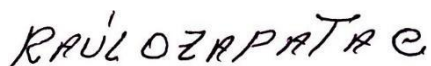
Belmira

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 28 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,



RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON

Contratista

C.C. 71.122.760

Celular: 310 5105297

ASUNTO: INFORME - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FECHA: 2 al 28 de febrero de 2026

CONTRATO: PS-027-2026

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 documentos	ICA	ENTREGA DE DOCUMENTO				

RAUL OZAPATA C

RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON

Contratista

C.C. 71.122.760

Celular: 310 5105297



Dependencia	Tipo de Actividad	Lugar de destino	Fecha	Firma
Valor	Invitación	Medellin	4-02-2016	<i>[Signature]</i>
Jca, Bello	Convenios	Jca, Bello	10-Feb-2016	<i>[Signature]</i>



Medellín, 04 de febrero de 2026

Señores(as)

Alcaldes Municipales

Asunto: Invitación institucional – Encuentro para alcaldes y equipos de recaudo: **“FISCALIZAR PARA REINVERTIR: Control inteligente para fortalecer el recaudo y la inversión municipal”**

Respetado(a) señor(a) Alcalde(sa):

En nombre de **VALOR+ S.A.S.**, nos permitimos extenderle una cordial invitación al encuentro presencial dirigido a alcaldes, secretarios(as) de Hacienda y equipos de recaudo municipal, orientado a compartir estrategias prácticas de fiscalización y control que permitan mejorar los ingresos del municipio, reducir la evasión y transformar el recaudo en inversión para el territorio.

Evento

“FISCALIZAR PARA REINVERTIR: Control inteligente para fortalecer el recaudo y la inversión municipal”

Conferencista invitada

- **María Alejandra Escobar Mejía**
Directora Técnica de Fiscalización y Control
Gobernación de Antioquia

Detalles del evento

- **Fecha:** miércoles, 11 de febrero de 2026
- **Hora:** 2:00 p. m.
- **Lugar:** CR 52 # 42 – 73, Piso 4, Edificio José Félix de Restrepo, Medellín
- **Cupos:** Limitados (requiere confirmación previa)

Inscripción (confirmación de asistencia)

Formulario: <https://forms.office.com/r/XTHicnKZfS>

Para más información, puede comunicarse con:

Juan Santiago Puentes
comercial@valormas.gov.co
318 555 0717

Cordialmente,

Carolina Gómez Jiménez
Directora Comercial
VALOR+ S.A.S.



MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA
NIT 890981880-2

Secretaría de Salud - UMATA

CÓDIGO: E1FO-01
VERSIÓN: 2
FECHA ACT: 04/01/2016
ESTADO: CONTROLADO
Página 1 de 1

Belmira, Febrero 2 de 2026

Doctor
Cristian Medina

UM112-2026

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 Enero de 2026, periodo en el cual se expidieron **SETENTA Y TRES (73) GSMI**; Por lo tanto, se debe realizar dos pagos:

SIGMA: \$366.400

SINIGAN: \$469.450

TOTAL: (835.850). OCHOSIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M.L.

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

Cordialmente,

JAIME BENITEZ
Coordinador UMATA
Municipio de Belmira

REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
ICA
SECCIONAL ANTIOQUIA
RECIBIDO
10-02-26
ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
VoBo
YENIFER W.
10-FEB-26

	Nombre	Firma	Fecha
Elaboró	Jaime Benítez		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.

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



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 Bello
Fecha: 04.02.2026
Tel.:
NIT N°:

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

Wisa Urzola
FIRMA



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
Medellin - Colombia
320.689.48.48

Cliente: Municipio de Belmira.

Fecha: 11-02-2026

Tel.:

NIT N°:

DETALLE	CANT.	V. TOTAL
Copias	20	\$ 3.00
		1

TOTAL A PAGAR: \$3.00

Luisa Varela.
FIRMA



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 de Belmira

Fecha: 18-02-2026

Tel.:

NIT N°:

DETALLE	CANT.	V. TOTAL
Copias	10	\$ 1.500
		1
TOTAL A PAGAR:		\$ 1.500

Wisa Arzola.

FIRMA



AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIOS
MUNICIPALES

Nombre: RAÚL OZARPATAC
Cargo: MENSAJEYO
Mes: 04-02-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
04	02	2026		

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

HAGO CONSTAR QUE: _____ CONSTANCIA _____

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: PAULO ZAPATA
Cargo: MENSAJEYO
Mes: 02-11-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
11	02	2026		

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

HAGO CONSTAR QUE: _____ CONSTANCIA

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

Fecha: _____ Firma: _____



MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA

NIT 890981880-2

CÓDIGO: A2CMC-01

VERSIÓN: 2

FECHA ACT: 01/01/2016

ESTADO: CONTROLADO

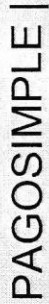
Página 1 de 1

INFORME DE ACTIVIDADES

CUADRO CONTROL DE ACTIVIDADES DEL SEÑOR RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN.

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
Gobernación	Complido	MEDELLÍN	04-02-2026	
Gobernación Antioquia	Complido	MEDELLÍN	11-02-2026	
Gobernación Antioquia	Complido	MEDELLÍN	18-02-2026	



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2026-02-03, 08:44:05 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1078579081

febrero de 2026 Referencia pago (PIN): 8823582378

Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 03/02/2026

Razón Social	RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON
--------------	--------------------------------

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

III. TOTALES															
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos (a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800

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

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-02-03
Hora	08:19:21
Punto de Venta	259360
Numero de aprobacion UPC	685709
Tipo de transaccion	Recaudo
ID	
Transaccion	1332539149
Puntored	
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 servicioalcliente@puntored.co