

PRESENTACIÓN DE INFORMES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE APOYO A LA GESTIÓN O CONSULTORÍA Y CUENTA DE COBRO

Santo Tomás, abril 2026

CUENTA DE COBRO

MUNICIPIO DE SANTO TOMÁS
NIT. 800.116.284-6

Debe a:
DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ
C.C. 3764129 Santo Tomas-Atl.

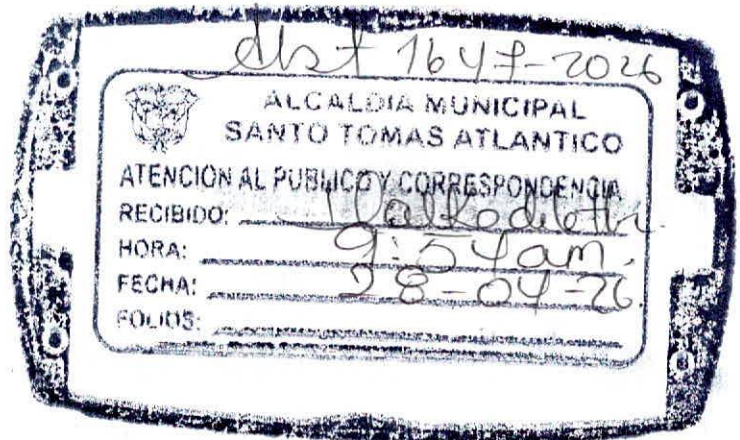
La suma de:

\$ 2.300.000.00	DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS. MLV
-----------------	--

Por concepto de: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LOS DIFERENTES ENLACES Y SECTORES DE LA SECERETARIA DE GOBIERNO. (correspondiente al periodo del 28 de marzo al 27 de abril de 2026).

Cordialmente,


DARIO R MUÑOZ MUÑOZ
C.C 3764129



SECRETARÍA DE GOBIERNO
ACTA DE PAGO PARCIAL No. 03

HOJA 1 DE 1	DD	MM	AA	CONTRATO PS 066 DE 2026
	27	4	2025	

CONTRATO No.: PS 066-2026 **FECHA:** ENERO 28 DE 2026

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LOS DIFERENTES ENLACES Y SECTORES DE LA SCRETARIA D EGOBEIRNO.

VALOR CONTRATADO: \$ 9.200.000,00

CONTRATISTA: DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ

SUPERVISOR: MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA

FECHA DE INICIACIÓN: ENERO 28 DE 2026

PLAZO DE EJECUCIÓN: 4 MESES

FECHA DE TERMINACIÓN: MAYO 27 DE 2026

VALOR TOTAL CONTRATADO: \$ 9.200.000

FECHA ACTUAL DE TERMINACIÓN: MAYO 27 DE 2026

En el Municipio de Santo Tomás, el 27 días del mes de 4 del año 2026 se reunieron DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ en representación propia como CONTRATISTA y MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA como supervisor del Municipio de Santo Tomás con el fin de suscribir el ACTA DE PAGO PARCIAL No. 03 del Contrato anteriormente citado, de acuerdo a lo consagrado en el informe de actividades presentado por el contratista, el cual hace parte integral de la presente acta y se dejan las siguientes consideraciones:

- Mediante la suscripción de la presente acta de pago parcial, el contratista y el Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes.
- Que en la minuta del contrato de prestación de servicios en su cláusula TERCERA se estableció la siguiente forma de pago: se cancela al contratista en pagos mensuales por un valor de DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000).
- Que el contratista ESTA OBLIGADO A presentar informe parcial de avance de ejecución de actividades, sin embargo en el periodo comprendido entre el 28 de marzo al 27 de abril se cumplieron las obligaciones generales y específicas del contrato.
- Que el contratista presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social, correspondiente al mes de marzo, planilla No. 70618224

2. BALANCE GENERAL

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.200.000		
VALOR ADICIONES'	\$ 0		
TOTAL CONTRATO + ADICIONES			
VALOR ANTICIPO INICIAL		\$ 0	
VALOR ACTA PARCIAL No 1		\$ 2.300.000	
VALOR ACTA PARCIAL No 2		\$ 2.300.000	
VALOR ACTA PARCIAL No 3		\$ 2.300.000	
VALOR POR EJECUTAR		\$ 2.300.000	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA			\$ 2.300.000,00

Nota: El valor a pagar en la presente acta es la suma de:

DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$2.300.000,00)

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ
Contratista

MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA
SECRETARIO DE GOBIERNO
Supervisor

SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE AVANCE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PS 066-2026 ST

DD
27

MM
4

AA
2026

HOJA 1 DE 1

TIPO DE INFORME

INFORME DE ACTIVIDADES N 3

PERIODO DEL INFORME

del 28 de marzo al 27 de abril de 2026

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.	PS-066-026 ST	FECHA	ENERO 28 DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LOS DIFERENTES ENLACES Y SECTORES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO				
PLAZO	4 MESES				
FECHA DE INICIO	ENERO 28 DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN	MAYO 27 DE 2026				
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE SANTO TOMÁS				
VALOR	\$9.200.000.00				
FORMA DE PAGO	se cancela al contratista en pagos mensuales por un valor de DOS MILLONES TRECIENTOS PESOS (\$2.300.000)				
CONTRATISTA	DARIOS RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ	CDP No.	2026.CEN.01.000053	FECHA CDP	ENERO 13 2026
SUPERVISOR	MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA	RP No.	2026.CEN.01.000114	FECHA RP	ENERO 27 2026

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Apoyar a la Secretaria de Gobierno municipal para el acompañamiento jurídico de los enlaces municipales que atienden y orientan a las	Se hizo el acompañamiento jurídico permanente a los distintos enlaces municipales encargados de la atención a poblaciones de especial interes
Apoyar a la Secretaria de Gobierno para la redaccion y revision de documentos juridicos, propios de labores de los distintos enlaces.	Se hizo la redaccion de documentos juridicos requeridos para el desarrollo de funciones en los enlaces municipales, se revisaron actos administrativos, comunicaciones oficiales, conceptos de juridicos y demas documnetos de carácter legal.
Cumplir con las obligaciones tributarias a que hubiere lugar por razon por razon del presenet contrato.	Se dio cumplimiento portuno a todas las obligaciones tributarias derivadas del contrato.

5. RELACIÓN DE ANEXOS. SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES

6. SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO	ENTIDAD	MES PAGADO	PLANILLA No.	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	NUEVA EPS	marzo	70618224	ABRIL 24 2026	\$ 221.000,00
RIESGOS	POSITIVA	marzo			\$ 9.300,00
TOTAL					\$ 230.300,00

7. PAGO ESTAMPILLAS

TIPO IMPUESTO	RECIBO No.	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	26010410000452	FEBRERO 20 DE 2026	\$ 368.000,00
ESTAMPILLA PROCULTURA	26010410000453	FEBRERO 20 DE 2026	\$ 92.000,00
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	20260043995	FEBRERO 19 DE 2026	\$ 416.400,00
TOTAL			\$ 876.400,00

8. FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA

DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ

Vo.Bo. Supervisor

MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA



Alcaldía Municipal de Santo Tomás - Atlántico

SANTO TOMÁS

SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 066-2026 ST

DD
27

MM
4

AA
2026

HOJA 1 DE 1

TIPO DE INFORME

SUPERVISION

PERIODO DEL INFORME

DEL 28 DE MARZO AL 27 DE ABRIL DE 2026

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.	PS-066/026 ST	FECHA	ENERO 28 DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LOS DIFERENTES ENLACES Y SECTORES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO				
PLAZO	4 MESES				
FECHA DE INICIO	ENERO 28 DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN	MAYO 27 DE 2026				
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE SANTO TOMÁS				
VALOR	\$ 9.200.000				
FORMA DE PAGO	SE CANCELA AL CONTRATISTA EN PAGOS MENSUALES POR UN VALOR DE \$2.300.000				
CONTRATISTA	DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ	CDP No.	2026.CEN.01.000053	FECHA DE CDP ENERO 13 026	
SUPERVISOR	MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA	RP No.	2026.CEN.01.000114	FECHA DE RP ENERO 27-026	

1

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.200.000,00
VALOR ADICIONES	\$ 0,00
VALOR TOTAL CONTRATADO	\$ 9.200.000,00
VALOR ACTAS PARCIALES	\$ 2.300.000,00
VALOR A PAGAR PERIODO	\$ 2.300.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 6.900.000,00
VALOR A PAGAR	\$ 2.300.000,00

3. AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE DEL CONTRATO	75%	% TIEMPO TRASCURRIDO	75%	% PAGOS AUTORIZADOS	75%
--------------------------	-----	----------------------	-----	---------------------	-----

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

5. RELACIÓN DE ANEXOS.

6. ACTAS GENERADAS

ACTA No.	ACTA	FECHA
1	ACTA PARCIAL N°3	ABRIL 27 DE 2026
2	INFORME DE ACTIVIDADES	ABRIL 27 DE 2026
3	INFORME DE SUPERVISION	ABRIL 27 DE 2026

7. SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO	ENTIDAD	MES PAGADO	PLANILLA No.	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	NUEVA EPS	MARZO	70618224	ABRIL 24 DE 2026	\$ 221.000,00
RIESGOS	POSITIVA	MARZO			\$ 9.300,00
TOTAL					\$ 230.300,00

8. PAGO ESTAMPILLAS

TIPO IMPUESTO	RECIBO No.	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PROANCIANATO	26010410000452	FEBRERO 20 DE 2026	\$ 368.000,00
PROCULTURA	26010410000453	FEBRERO 20 DE 2026	\$ 92.000,00
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	20260043995	FEBRERO 19 DE 2026	\$ 416.400,00
			\$ 0,00
TOTAL			\$ 876.400,00

9. FIRMAS

FIRMA DEL SUPERVISOR

MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA-SECRETARIO DE GOBIERNO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	3764129	DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ		calle 4 n 8 -34	8058790077	dariorafael21@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			ATLÁNTICO	SANTO TOMÁS	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70518224	24/04/2026	1	0
PERIODO BALUZ	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	1	\$0	\$230.300	

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	14	2.100	0	221.000	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	

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	14	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	221.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	228.100	230.300

