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

Santo Tomás, mayo 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.

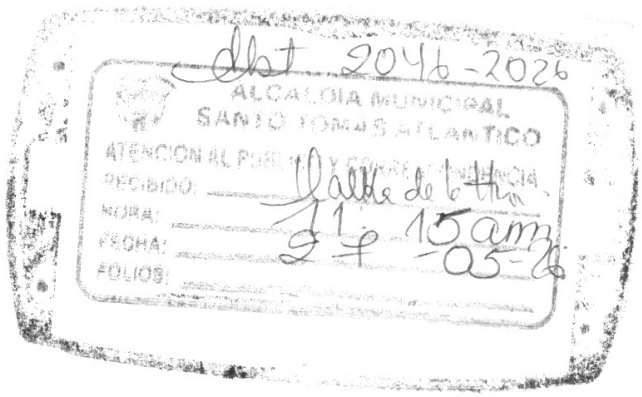
La suma de:

$ 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 abril al 27 de mayo de 2026).

Cordialmente,

DARIO R MUÑOZ MUÑOZ
C.C 3764129



ALCALDÍA DE SANTO TOMÁS

SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE PAGO PARCIAL No. 04

HOJA 1 DE 1	DD	MM	AA	CONTRATO PS 066 DE 2026
	27	5	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 SCERETARIA 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 5 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. 04 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:

1. 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.

2. Que en la minuta del contrato de prestación de servicios en su clausula 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) .

3. 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 abril al 27 de mayo se cumplieron las obligaciones generales y especificas del contrato.

4. Que el contratista presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social, correspondiente al mes de abril, planilla No. 77880574

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		$ 4.600.000	
VALOR POR EJECUTAR		$ 0	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA			**$ 2.300.000,00**

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

ALCALDÍA DE SANTO TOMÁS

SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE AVANCE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PS 066-2026 ST	DD	MM	AA	HOJA 1 DE 1
	27	5	2026	

TIPO DE INFORME	INFORME DE ACTIVIDADES N 4
PERIODO DEL INFORME	del 28 de abril al 27 de mayo 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 pára el acompañamiento juridico de los enlaces municipales que atienden y orientan a las	Se hizo el acompañamiento juridico permanente a los distintos enlaces municipalñes encargados de la atencion 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	abril	77880574	mayo 25 2026	$ 221.100,00
RIESGOS	POSITIVA	abril			$ 9.300,00
				TOTAL	**$ 230.400,00**

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

SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 066-2026 ST	DD	MM	AA	HOJA 1 DE 1
	27	5	2026	

TIPO DE INFORME	SUPERVISION
PERIODO DEL INFORME	DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO 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 02	
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	$ 9.200.000,00
VALOR A PAGAR	$ 2.300.000,00

3. AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE DEL CONTRATO	100%	**% TIEMPO TRASCURRIDO**	100%	**% PAGOS AUTORIZADOS**	100%

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

5. RELACIÓN DE ANEXOS.

6. ACTAS GENERADAS

ACTA No.	ACTA	FECHA
1	ACTA PARCIAL N°4	MAYO 27 DE 2026
2	INFORME DE ACTIVIDADES	MAYO 27 DE 2026
3	INFORME DE SUPERVISION	MAYO 27 DE 2026

7. SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO	ENTIDAD	MES PAGADO	PLANILLA No.	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	NUEVA EPS	ABRIL	77880574	mayo 25 2026	$ 221.100,00
RIESGOS	POSITIVA	ABRIL			$ 9.300,00
				TOTAL	**$ 230.400,00**

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

ALCALDÍA DE SANTO TOMÁS

SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACIÓN FINAL						
HOJA 1 de 3	Fecha	27	5	2026		**CONTRATO N. PS-066 DE 2026**
		DD	**MM**	**AA**		

1. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación, 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 (Artículo 60 Ley 80 de 1993)

2. Que en la minuta del contrato de prestación de servicios en su clausula cuarta 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)

3. Que el contratista cumplió totalmente con las actividades contratadas mediante el contrato No. PS-066/026 ST

4. Que el contratista presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social, correspondiente al mes de ABRIL

5.Que el contratista ESTA OBLIGADO A presentar informe parcial de avance de ejecución de actividades, sin embargo en el periodo comprendido entre del 28 de abril al 27 de mayo de 2026 se cumplieron las obligaciones.

2. DATOS DEL CONTRATO.

CONTRATO No.: PS-066/026 **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 SECRETARIA DE GOBIERNO..

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

3. ANTECEDENTES DEL CONTRATO:

VALOR TOTAL CONTRATADO: $ 9.200.000,00

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL: MAYO 27 DE 2026

En Santo Tomás a los 27 días del mes de 5 de 2026 se reunieron DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ en representación propia como Contratista y el Doctor MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA como Supervisor del presente contrato con el fin de recibir y liquidar el Contrato de Prestación de Servicios anteriormente citado.

4. ESTADO FINANCIERO

4.1 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (DEBE ACONDICIONARSE DE ACUERDO A LAS CIRCUNSTANCIAS)

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			
VALOR ACTA PARCIAL No 1		$ 2.300.000	
VALOR ACTA PARCIAL No 2		$ 2.300.000	
VALOR ACTA PARCIAL No 3		$ 4.600.000	
VALOR POR EJECUTAR		$ 0,00	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA			$ 2.300.000,00
TOTALES	**$ 9.200.000**	**$ 9.200.000,00**	**$ 2.300.000,00**

OBSERVACIONES:

La liquidación del contrato de prestación de servicios no releva al CONTRATISTA, de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en el contrato y las normas legales vigentes. Las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ
CONTRATISTA

MOISES ALFONSO CARRILLO GARCIA
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3764129	DARIO RAFAEL MUÑOZ MUÑOZ	calle 4 n 8 -34	6058790077	dariorafael21@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	SANTO TOMÁS	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77880574	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$230.400	

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	2.200	0	221.100	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	221.100
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	230.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

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	6058790077	darlorafael21@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – 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
		77880574	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$230.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC 3764129	MUÑOZ MUÑOZ DARIO RAFAEL	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información