Seq 119

GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
ACTA No	**FECHA (DD/MM/AA)**	**CONTRATO NUMERO**	**C.D.P.**	**C.R.P.**
05	30/06/2026	Contrato de Prestación de Servicios 027-2026	00124	00101
CONTRATISTA				**DOC. IDENTIDAD**
RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN				70.122.760
OBJETO DEL CONTRATO				
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 o privado.				

SUPERVISOR (A)	ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ
VALOR DEL CONTRATO	$20.350.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20.350.000
VALOR A PAGAR	$1.850.000
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$7.400.000
VALOR RESTANTE	$11.100.000
CONSIDERANDO	Valor a pagar corresponde al periodo de junio.

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

A. Marcela R.P.

ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ
Sec. de Gobierno y Desarrollo Administrativo

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	C.D.P.	C.R.P.
05	30/06/2026	Contrato de Prestación de Servicios 027-2026	00124	00101

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN	70.122.760
SUPERVISOR	**CARGO**
ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ	Secretaria de Gobierno y Desarrollo Administrativo

OBJETO DEL CONTRATO

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 o privado.

Fecha de inicio	02/02/2026
Periodo del informe	01/06/2026 al 30/06/2026
Lugar de la reunión	Oficina Secretaría de Gobierno
Valor inicial del contrato	$20.350.000
Plazo inicial de ejecución	ONCE (11) MESES
Identificación del contrato	Contrato de Prestación de Servicios 027-2026
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	N/A
Dificultades técnicas	N/A
Pagos realizados en virtud del contrato	Acta # 01: $1.850.000 (Pagado) Acta # 02: $1.850.000 (Pagado) Acta # 03: $1.850.000 (Pagado) Acta # 04: $1.850.000 (Pagado) Acta # 05: $1.850.000 (Pendiente por pagar)
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	El contratista cumple con todo exigido por la ley, por tanto, debe de realizar los pagos pendientes.

CONSIDERANDO:

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

☐ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 30 días del mes de junio de 2026.

A. Marcela R.P.

ANDREA MARCELA RIVERA PÉREZ
Secretaria de Gobierno y Desarrollo Administrativo
SUPERVISOR

CUENTA DE COBRO 05

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 30 de junio 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 055048841316882l. DAMAS banco Davivienda, que se encuentra a mi nombre.

Belmira, 30 de junio de 2026

Cordialmente,

RAÚL OZAPATA C

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

Belmira, 30 de junio 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 30 de junio 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 055048841316882l. DAMAS banco Davivienda, que se encuentra a mi nombre.

Cordialmente,

RAÚL OZRPATA 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 30 días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

RAÚL OZAPATA C

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

1)

ASUNTO: INFORME - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FECHA: 1 al 30 de junio 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	SACAR COPIAS				
Entrega documentos	ALMACEN BOMBAY	ENTREGA DE MERCANCIA				
Entrega de documentos	SUBLIMARKET	ENTREGA DE MERCANCIA				
Entrega documentos	ICA	ENTREGA DE DOCUMENTO				

UNION Y TRABAJO	MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA NIT 890981886-2 INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: A2CMC-01 VERSIÓN: 2 FECHA ACT: 01/01/2016 ESTADO: CONTROLADO Página 1 de 1

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
Almacen Bombay	Entrega Mercancia	Medellin	4-06-2026	
ICA.	Convenio	Bello.	9-06-2026	REPUBLICA DE COLOMBIA INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA
				SECCIONAL ANTIOQUIA RECIBIDO ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA MEDELLIN MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
Sublimarket	Entrega Mercancia	Medellin	18.06.2026	

Bombay®

Central de Pedidos
Call Center: 514 65 00 Op. 1
Solo WhatsApp: 314 879 9803
PBX: 514 6500 Telefax: 231 3679
Calle 47 No. 52 - 25
e-mail: pedidos@bombay.com.co
www.bombay.com.co
Medellín - Colombia



Alcaldía de Belmira	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, Junio 3 de 2026

Doctor
Cristian Medina

UM-440-2026

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 Mayo de 2026, periodo en el cual se expidieron VEINTITRES (23) GSMI; Por lo tanto, se debe realizar dos pagos:
SIGMA: $217.550
SINIGAN: $63.400
(Detalle: 4 guias $45.800, 2 bonos de venta $17.600)

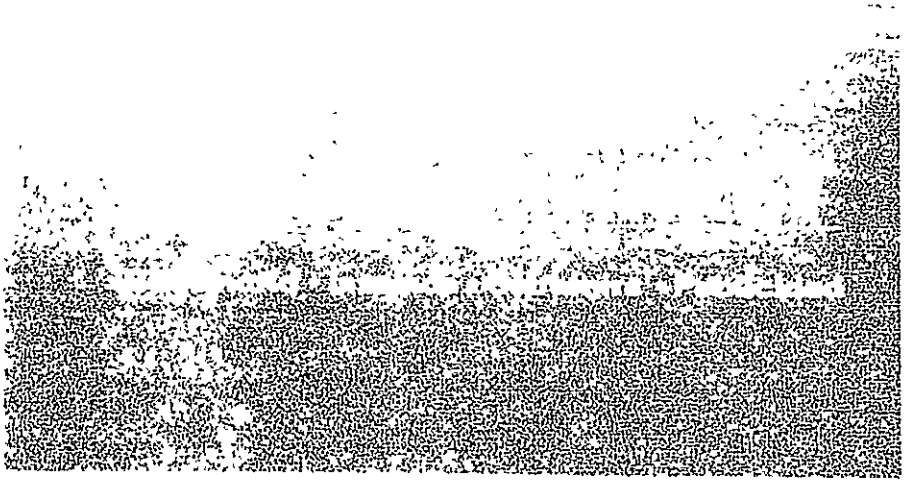
TOTAL: (280.950.) DOSCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M.L
Anexo: Relación de ingresos, Libro de Recaudos, Consignación y lista de recibo a satisfacción

Cordialmente,

JAIME BENITEZ
Coordinador UMATA
Municipio de Belmira

	Nombre	Firma	Fecha
Elaboró	Jaime Benitez		3/6/2026
Revisó	Natalia Londoño		3/6/2026

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



SUBLIMARKET
Todo para las artes gráficas y la Publicidad

3102588820

Stiveens González Hoyos
Soporte Técnico Gran Formato
317 618 88 04
sublimarketcolombia@gmail.com

Carrera 53 No 49 - 47 Local 209, Centro Comercial SHANGAI

UNION Y TRABAJO	MUNICIPIO DE BELMIRA - ANTIOQUIA NIT 890981880-2 INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: AJCMC-01 VERSIÓN: 2 FECHA ACT: 01/01/2016 ESTADO: CONTROLADO Página 1 de 1

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 de M	Cumplidos Raúl	Medellín	03-06.2026	
Gerencia de M	Cumplidos Raúl	Medellín	10-06.2026	
Gerencia de M	cumplidos Raúl	Medellín	17-06.2026	

AGENDA DE PERMANENCIA PARA ALCALDE, PERSONERO Y FUNCIONARIO MUNICIPALES

Nombre: RAÚL OZAPATA
Cargo: MENSAJERO
Mes: 06-03-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
3	06	2026	Gobierno de Mujeres	

NOTA: Es requisito para la expedicion del presente certificado, el diligenciamiento total de es 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
Cargo: MENSAJERO
Mes: 06-10-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
10	6	2026	Gobierna de Belmira	

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: 06-17-2026

FECHA			ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA	FIRMA Y CARGO FUNCIONARIOS
DIA	MES	AÑO		
17	06	2026	Gobierno de municipio	

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: _____

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:	2026-06-10
Tel.:	
NIT N°:	

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

Luisa Urrola
FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte 2026-06-04, 10 09 07 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1081870315

Periodo Cotización: junio de 2026 Periodo Servicio: junio de 2026 Referencia pago (PIN): 0823582378

PAGADO 04/06/2026

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	Días Cotizados	Subtipo Cotizante	IND	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ARP	Días ECP	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 Mineducación	Total
CC 70122760	RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON	30	00															0	30	00	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2.436	$ 1.750.905	$ 42.700	(14-CC) COLMENA 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.

128

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

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-06-04
Hora	09:40:15
Punto de Venta	259360
Numero de aprobacion UPC	316365
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1463969040
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
Aqui 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 envio 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, analitica 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 Politica de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal cliente@puntored.co