

ACTA No. 2

FECHA DE RADICACIÓN	 ALCALDIA MUNICIPAL DURANIA NORTE DE SANTANDER Radicado: <u>0495</u> Fecha: 23 JUN 2026 Hora: <u>4:21</u> Folios: <u>11</u> Recibidos: <u>Alcaldía De Durania</u>
----------------------------	--

Número del contrato:	CONTRATO DE SUMINISTRO 134 DEL 03 MARZO 2026
Periodo del reporte:	4 DE ABRIL AL 3 DE MAYO
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE CARTUCHOS Y TONERS GENERICOS Y/O REMANUFACTURADOS Y ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS PERIFERICOS DE SISTEMAS (IMPRESORAS) PARA EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS)
Contratista:	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

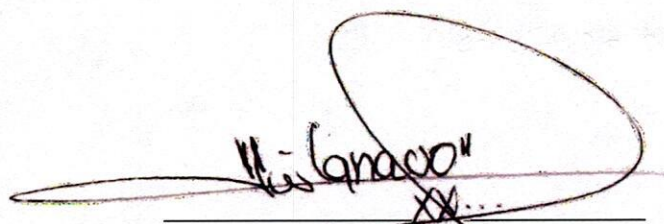
ITEM	DESCRIPCION	UNID	CANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	ALQUILER MENSUAL DE IMPRESORA MULTIFUNCIONAL DE ALTO RENDIMIENTO. LAS ESPECIFICACIONES MINIMAS DE LA IMPRESORA SON: Con Funciones de Impresión, copia, escaneo, envío digital. Velocidad de impresión 40 ppm, Tiempo de salida de primera página impresa 7,5 segundos, Ciclo de trabajo mensual Hasta 75.000 páginas Tecnología de impresión Láser. Calidad de impresión: Hasta 1200 x 1200 ppp.,. Una bandeja multipropósito de 100 hojas, una bandeja para 500 hojas. Bandeja de salida de 250 hojas, Impresión a doble cara automático, conectividad Estándar Puerto USB 2.0 de alta velocidad; Ethernet 10/100 integrados, con toner con capacidad superior a 5.000 paginas	UND	5	220.000	1.100.000

 ALCALDÍA DE DURANIA	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Código: JUR-FO-12	Versión: 00 Página: 2 de 3
---	---------------------------------------	---	-------------------	-------------------------------

ACTA No. 2

ANEXO

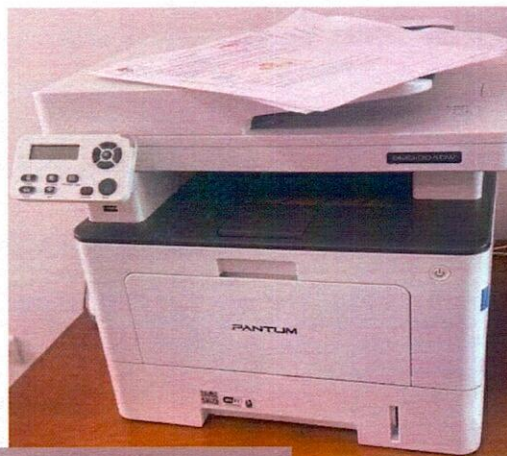
**FACTURA
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL**



LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
C.C. No. 88.264.373 DE CUCUTA (NS)

ACTA No. 2

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88264373
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 9AN #3A-76 EL BOSQUE	TELÉFONO: 5782913
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:	6012444133	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: MES: abril
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 212039699

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	\$ 1.024.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 1.024.000	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 800.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 800.000	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 156.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 156.000	

VALOR SIN MORA:	\$ 1.980.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.980.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88264373
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 9AN #3A-76 EL BOSQUE	TELÉFONO:	5782913
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:	6015396164		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	322718811	

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	\$ 1.024.000
SUBTOTAL:				1	\$ 1.024.000
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 800.000
SUBTOTAL:				1	\$ 800.000
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002261753	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 156.000
SUBTOTAL:				1	\$ 156.000

VALOR SIN MORA:	\$ 1.980.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.980.000

Certificamos que LUIS IGNACIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 88264373, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ con documento CC 88264373, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6012444133	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/04/10	Número de Autorización	212039699

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-25 - COLMENA
Días		30 Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo		3	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Certificamos que LUIS IGNACIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 88264373, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ con documento CC 88264373, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6015396164	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/05/20	Número de Autorización	322718811

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30 Tarifa		2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO





LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
NIT 88264373-5
Responsable de iva
Persona Natural-Régimen simple de tributación
Favor abstenerse de practicar retención en la fuente a título
de renta o ind. y cio

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CTFE-174
FECHA: 05/06/2026 16:54:28
FEC. VENCE: 05/07/2026
VAL. DIAN:
05/06/2026 04:54:00
FORMA PAGO: CREDITO-30 días.



Facturado por: LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ

CUFE: e8589a7a0faf52dc219cc8de462e9bf44e77e0afddd914f5cddd75ac86ab7cc6185c6b6202d165d67f8ebe379b17b92f

Cliente

Razón social/Nombre: MUNICIPIO DE DURANIA
Dirección: AV 2 8 57 BRR CENTRO ED PALACIO MUNICIPAL - Durania
Ciudad: Durania
Establecimiento: 0

NIT: 800099237-6
Teléfonos: 3 2 2 7 4 5 3 4 9 0
Email: ALCALDIA@DURANIA-NORTEDESANTANDER.GOV.CO
Vendedor: LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Vr. Parcial
1	SVALQMESMAR	5	UND	ALQUILER MENSUAL DE MULTIFUNCIONAL DE ALTO RENDIMIENTO	184,873.95	0	19	924,369.75

Total items: 1

IVA (%)	Base Gravada	IVA
19.00	924,369.75	175,630.25

Totales:

Subtotal:	924,369.75
Total Descuento:	0.00
Total Base Imponible:	924,369.75
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	175,630.25
VALOR NETO:	1,100,000.00

MONTO EN LETRAS: UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

INFORMACIÓN ADICIONAL

Resolución de autorización DIAN N° 18764105156495 Con prefijo CTFE desde 1 HASTA 5000 con vigencia desde 28/01/2026 hasta 28/01/2028

ACTA No. 2

En DURANIA (NS) a los 23 JUN 2026 en las instalaciones de la alcaldía Municipal se reunieron las siguientes personas; **MARTHA LUDY CARDENAS VEGA** quien ejerce como **DIRECTORA CENTRO VIDA** y quien actúa en calidad de SUPERVISOR del municipio de DURANIA (NS) y **LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ** quien actúa como contratista, con el fin de verificar la ejecución del siguiente contrato:

1. CONTRATO No. Y FECHA	CONTRATO DE SUMINISTRO 134 DEL 03 MARZO 2026
2. REGISTRO PRESUPUESTAL	030303
3. CONTRATISTA	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
4. IDENTIFICACION	88.264.373 DE CUCUTA (NS)
5. REGIMEN I.V.A.	SIMPLE DE TRIBUTACION
6. OBJETO	SUMINISTRO DE CARTUCHOS Y TONERS GENERICOS Y/O REMANUFACTURADOS Y ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS PERIFERICOS DE SISTEMAS (IMPRESORAS) PARA EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS)
7. DURACION CONTRATO:	CINCO MESES
8. VALOR DEL CONTRATO:	8.000.000
9. FORMA DE PAGO	ACTAS PARCIALES
10. VALOR A PAGAR	\$1.100.000
11. PERIODO DE PAGO	4 DE ABRIL AL 3 DE MAYO
12. PAGOS SALUD	NUEVA EPS
No DE PLANILLA	6012444133 - 6015396164
VALOR	\$ 800.000 - \$ 800.000
12. PAGOS PENSION	COLPENSIONES
No DE PLANILLA	6012444133 - 6015396164
VALOR	\$ 1.024.000 - \$ 1.024.000
13. PAGOS RIESGOS LABORALES	COLMENA
No DE PLANILLA	6012444133 - 6015396164
VALOR	\$ 156.000 - \$ 156.000

ACTA No. 1

VERIFICACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifico el INFORME DE ACTIVIDADES presentado por el contratista encontrándose que guarda correspondencia con las obligaciones contenidas en el contrato suscrito.

Conforme a lo anterior, el SUPERVISOR del contrato CERTIFICA que **LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ** con C.C. N° 88.264.373 Expedida en CUCUTA (NS), cumplió a cabalidad con el objeto pactado en el Contrato de Prestación de Servicios aquí descrito en el periodo comprendido del **4 DE ABRIL AL 3 DE MAYO**

Igualmente, el contratista en mención, realizó los aportes correspondientes al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud y Pensión), de conformidad a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y artículo 41 de la Ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

No. PAGO	VALOR
PRIMER PAGO	\$4.230.414
SEGUNDO PAGO	\$1.100.000
SALDO POR PAGAR	\$2.669.586

Para efectos de la retención en la fuente establecida en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, en concordancia con el parágrafo 5 del Art. 206 del E.T., el beneficiario del pago informa:

- Por favor marcar con una (X) la respuesta según corresponda:

¿Es usted declarante del impuesto de renta?	
SI ☐	NO ☒
¿Subcontrató personal para prestar el servicio?	
SI ☐	NO ☒

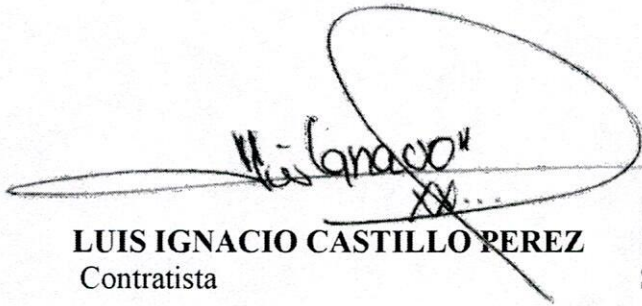
ACTA No. 1

Firma:

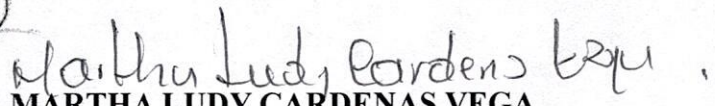
Nº Cédula: 88.264.373

EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS EN LA PRESENTE ACTA REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO QUE SE ENCUENTRA EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA ENTIDAD.

En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.



LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
Contratista



MARTHA LUDY CARDENAS VEGA
Supervisor