ACTA No. 1/1

FECHA DE RADICACIÓN	ALCALDIA MUNICIPAL DURANIA NORTE DE SANTANDER Radicado: 0500 Fecha: 20 JUN 2026 Hora: 5:10 Folios: 20 Recibidos: Marguith Zabala

Número del convenio:	CONVENIO SOLIDARIO No 123 DEL 30 ENERO DE 2026
Periodo del reporte:	24 FEBRERO A 23 MARZO 2026
Objeto del convenio	AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, COMUNITARIOS, ECONOMICOS Y SOCIALES PARA ADELANTAR TRABAJOS DE ADECUACION Y EMBELLECIMIENTO DE LOS ESPACIOS PUBLICOS MEDIANTE LA APLICACION DE PINTURA ARTISTICA, ORNAMENTACION E INSTALACION DE ESTRUCTURAS EN EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS).
Contratista:	ASOCIACIÓN COMUNAL DE JUNTAS DE DURANIA Representante Legal JUAN VICENTE ACEVEDO PÉREZ

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Presupuesto
2. Evidencias fotograficas
3. Planillas de Salud

JUAN VICENTE ACEVEDO PÉREZ
No. 5.440.755 expedida en Durania
Representante Legal

ACTA No. 1/1

PRESUPUESTO

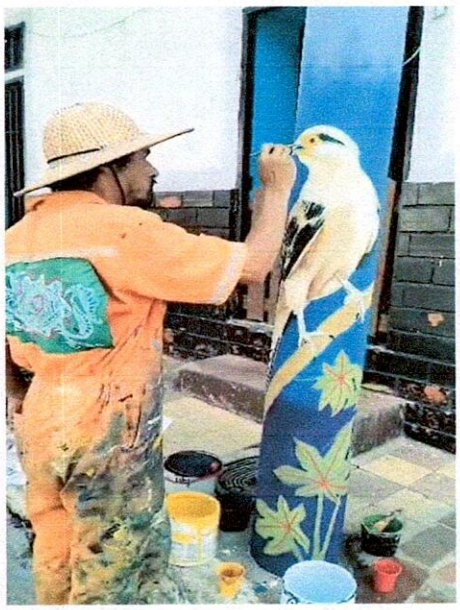
Capítulo/ Ítem	Descripción	Und	Cantidad	Precio Unitario	Valor parcial	Valor total
1	ADORNO COLGANTE PARA MATERA ELABORADO EN CABILLA DE 3/8 LISA Y PLATINA DE SOPORTE DE 1 Y 1/2"X 1/8, TORNILLO DE 3/8 CON TUERCA Y ARANDELA (INCLUYE APLICACIÓN DE ANTICORROSIVO Y PINTURA EN ESMALTE DE ACABADO)	UND	29	$ 150.000,00	$ 4.350.000,00	$17.855.000,00
2	CANASTA O MATERA INCLUYE PLANTA ORNAMENTAL Y ABONO PARA LA MISMA	UND	68	$ 85.000,00	$ 5.780.000,00	
3	PINTURA ARTISTICA PARA POSTES EN CONCRETO REALIZADOS EN PINTURA EN VINILO Y PINTURAS ACLIRICAS	UND	23	$ 275.000,00	$ 6.325.000,00	
5	CORAZON METALICO (1,5 MT ALTURA X 1,9 M) VARILLA DE 1/2" INCLUYE ILUMINACION LED	UND	1	$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00	
					TOTAL COSTOS DIRECTOS	**$17.855.000,00**
Administración			**24,50%**			**$4.374.475,00**
Imprevisto			**0,00%**			**$0,00**
Utilidad			**0,00%**			**$0,00**
					COSTO TOTAL DE LA OBRA	**$22.229.475,00**

ACTA No. 1/1

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

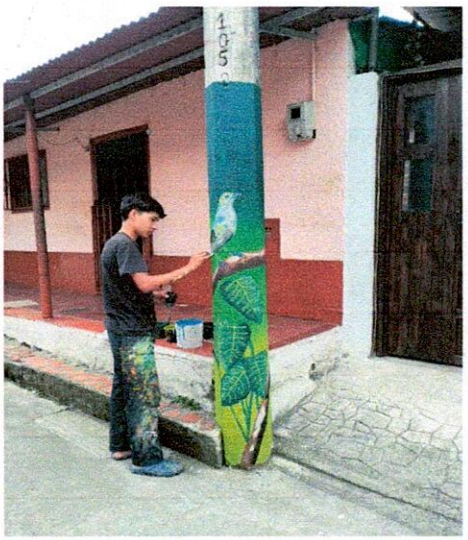


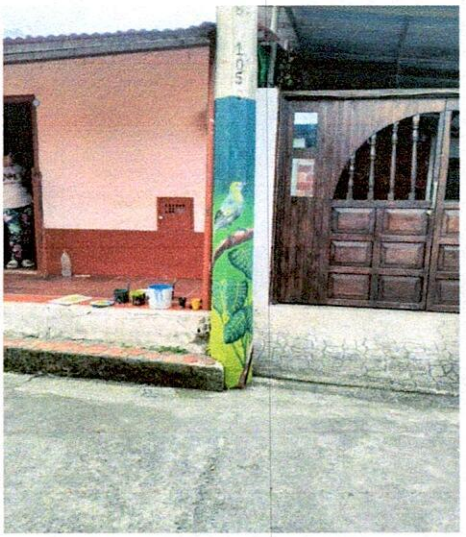


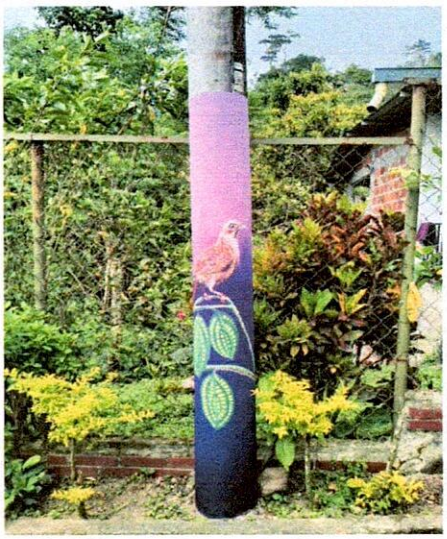




ACTA No. 1/1

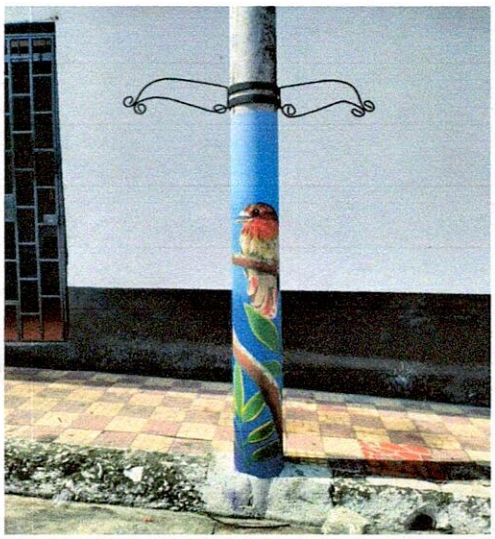






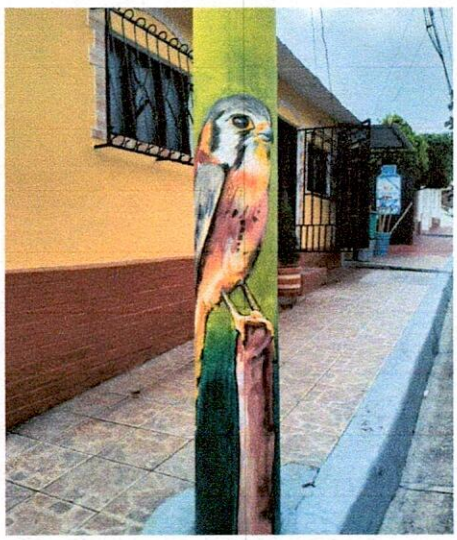


ACTA No. 1/1

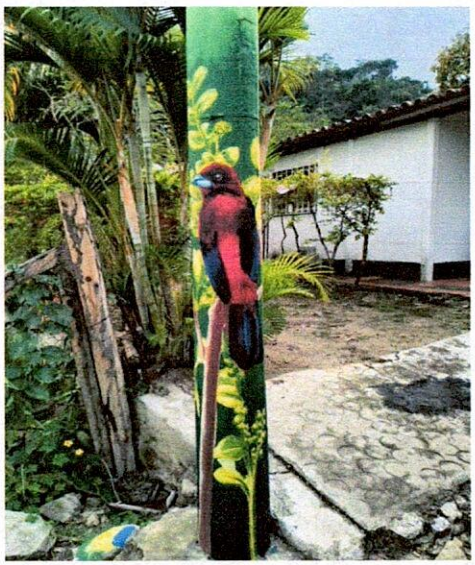


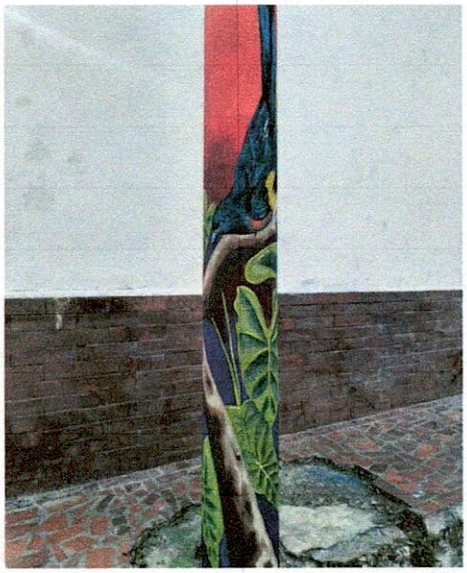




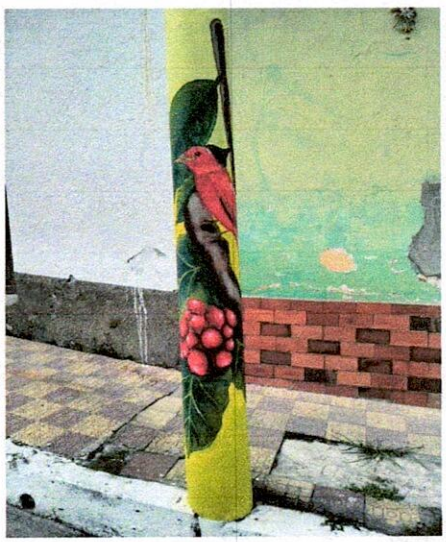


ACTA No. 1/1

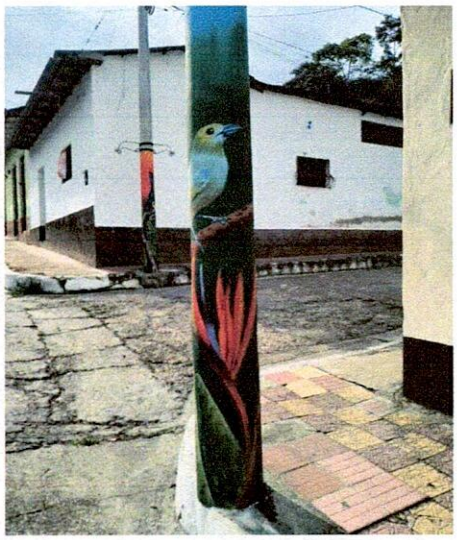






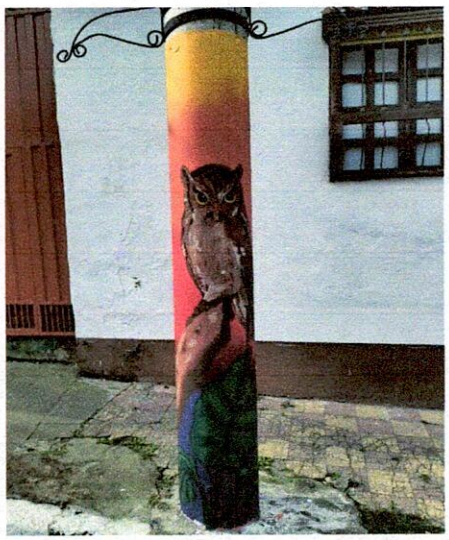


ACTA No. 1/1





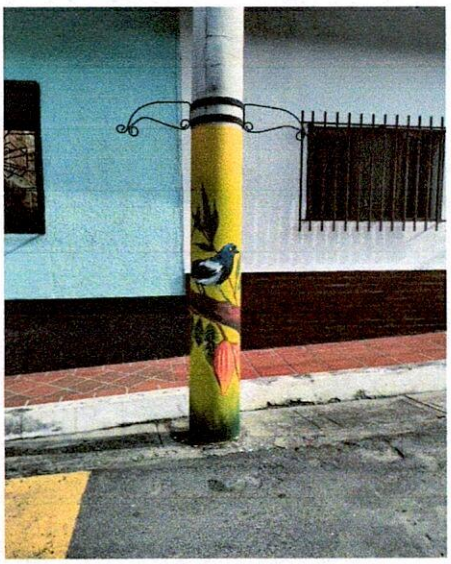




ACTA No. 1/1



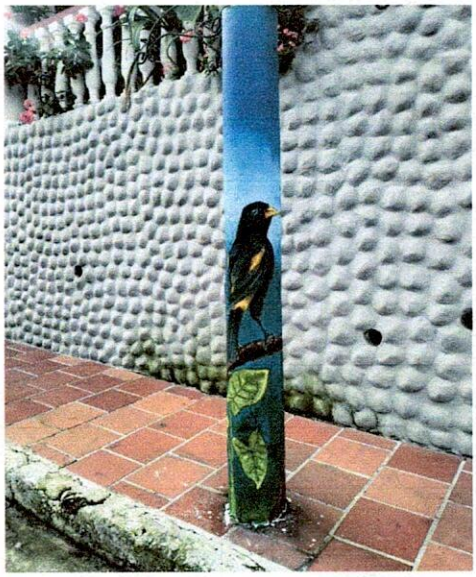


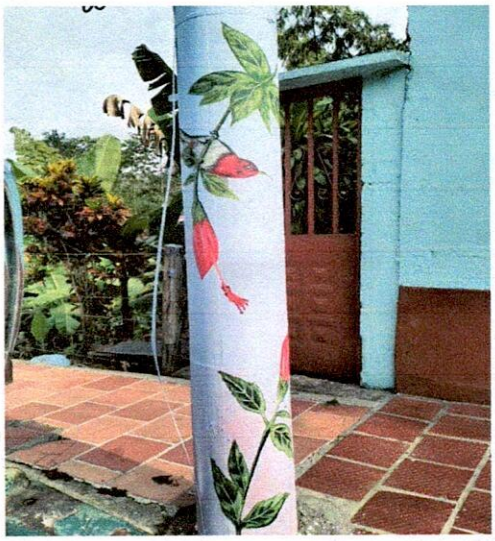




ACTA No. 1/1

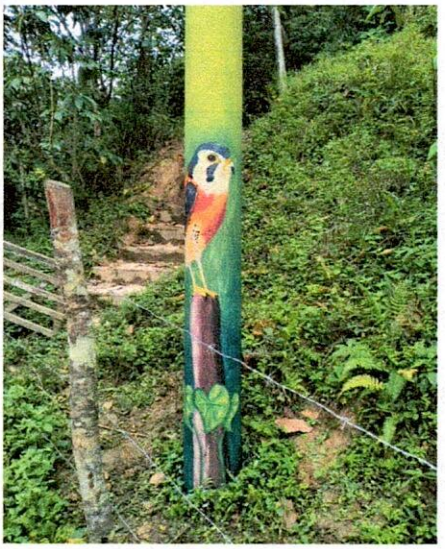








ACTA No. 1/1

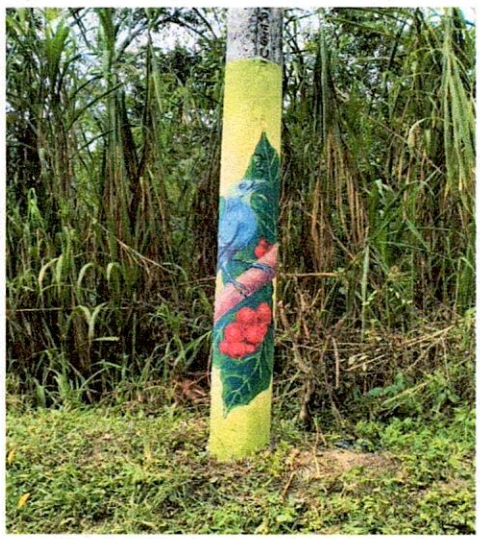


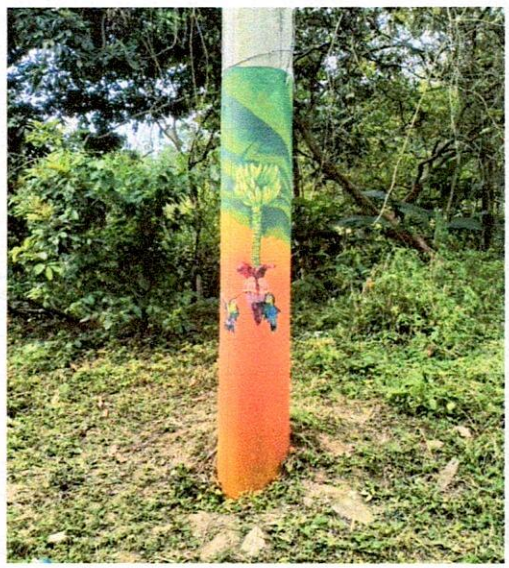


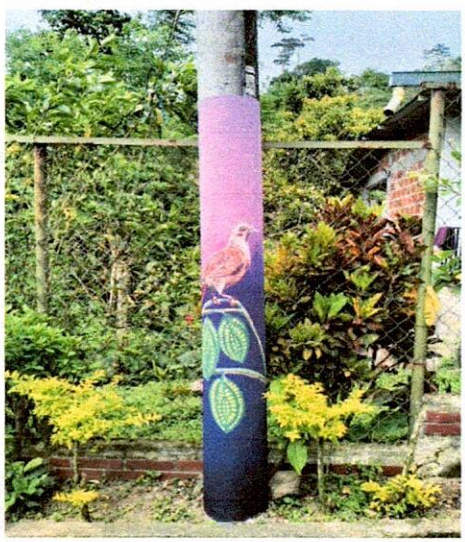




ACTA No. 1/1

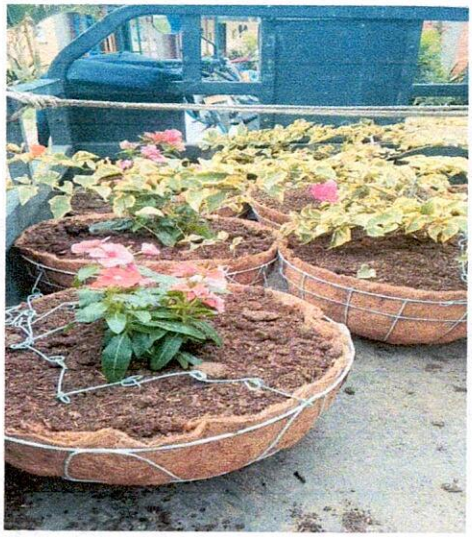






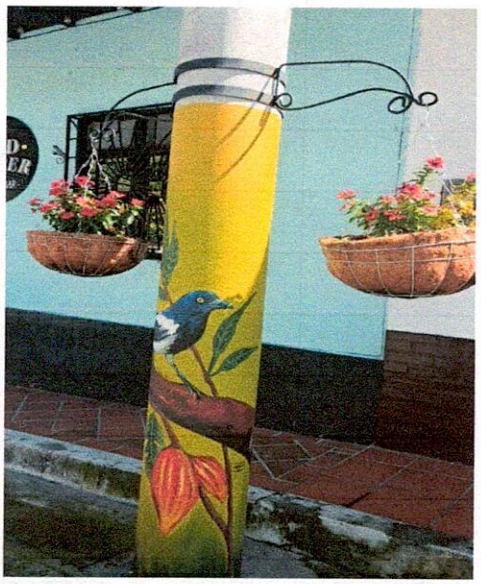


ACTA No. 1/1





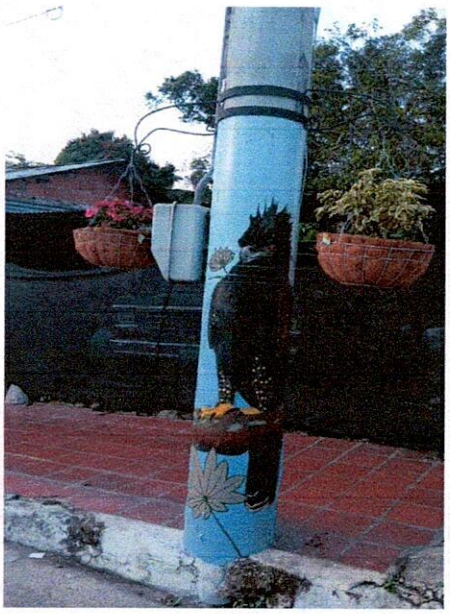




ACTA No. 1/1



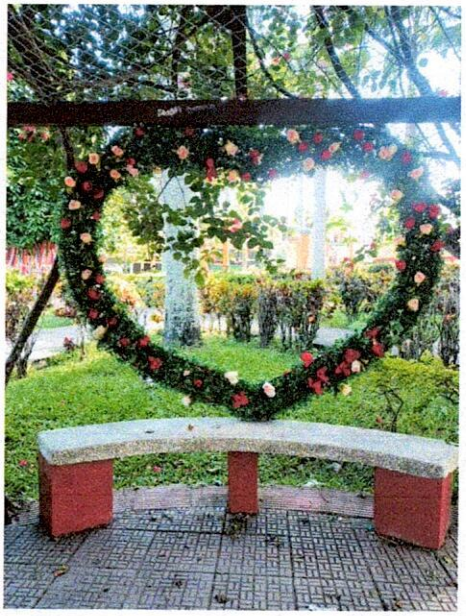






ACTA No. 1/1





ACTA No. 1

En DURANIA (NS) a los 26 JUN 2026 en las instalaciones de la alcaldía Municipal se reunieron las siguientes personas: **LENNIN ALFONSO ACEVEDO PEREZ** quien ejerce como **SECRETARIA DE PLANEACION Y SALUD,** y quien actúa en calidad de SUPERVISOR del municipio de DURANIA (NS) y **JUAN VICENTE ACEVEDO PEREZ** quien actúa como contratista, con el fin de verificar la ejecución del siguiente convenio:

1. CONVENIO No.	CONVENIO SOLIDARIO No 123 DEL 30 ENERO DE 2026
2. REGISTRO PRESUPUESTAL	AL 013010
3. CONTRATISTA	**ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DEL MUNICIPIO DE DURANIA** Represéntate Legal **JUAN VICENTE ACEVEDO PEREZ**
4. IDENTIFICACION	Nit: 900653885-8/ C.C 5440755
5. REGIMEN I.V.A.	SIMPLIFICADO
6. OBJETO	AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, COMUNITARIOS, ECONOMICOS Y SOCIALES PARA ADELANTAR TRABAJOS DE ADECUACION Y EMBELLECIMIENTO DE LOS ESPACIOS PUBLICOS MEDIANTE LA APLICACION DE PINTURA ARTISTICA, ORNAMENTACION E INSTALACION DE ESTRUCTURAS EN EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS).
7. DURACION INICIAL	UN MES
8. VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 25.341.975,00
9. FORMA DE PAGO	SEGÚN ACTIVIDAD EJECUTADA
10. VALOR A PAGAR	$ 22.229.475,00
11. PERIODO DE PAGO	24 FEBRERO A 23 MARZO 2026
12. PAGOS SALUD	NUEVA EPS
No DE PLANILLA	**68685060 – 82992873**
VALOR	$ 70.100 - $ 71.200
13. PAGOS PENSION	COLPENSIONES
No DE PLANILLA	**68685060 - 82992873**
VALOR	$ 280.200 - $ 284.400
14. PAGOS RIESGOS LABORALES	POSITIVA
No DE PLANILLA	**68685060 - 82992873**
VALOR	$ 9.200 - $ 9.400

ACTA No. 1

VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

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

Conforme a lo anterior, el SUPERVISOR del convenio certifica que **ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE DURANIA** con Nit: 900653885-8, Represéntate Legal **JUAN VICENTE ACEVEDO PÉREZ** con cedula de ciudadanía No. 5.440.755 expedida en Durania; cumplió a cabalidad con el objeto pactado en el Convenio aquí descrito en el periodo comprendido del 24 FEBRERO A 23 MARZO 2026.

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	$ 22.229.475,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 3.112.500,00

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 ☐

¿Cuántos? _____

Firma: Juan Vicente Acevedo Perez Nº Cédula 5.440.755

ACTA No. 1

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

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

JUAN VICENTE ACEVEDO PEREZ
Representante Legal
Asociación Comunal De Juntas
De Durania

LENNIN ALFONSO ACEVEDO PEREZ
Supervisor

Durania (NS), 25 de junio del 2026.

EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS)
Nit. 800099237-6

DEBE A:

ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE DURANIA
Nit:900653885-8

La suma de: **VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS (**$ 22.229.475,00) M/CTE.

Por concepto de: Honorarios del periodo comprendido del 24 de febrero al 23 de marzo de 2026 derivado de la ejecución del CONVENIO SOLIDARIO **No. 123** del **30 de enero de 2026**, cuyo objeto es**:** AUNAR ESFUERZOS INSTITUCIONALES, COMUNITARIOS, ECONOMICOS Y SOCIALES PARA ADELANTAR TRABAJOS DE ADECUACION Y EMBELLECIMIENTO DE LOS ESPACIOS PUBLICOS MEDIANTE LA APLICACION DE PINTURA ARTISTICA, ORNAMENTACION E INSTALACION DE ESTRUCTURAS EN EL MUNICIPIO DE DURANIA (NS).
Atentamente,

JUAN VICENTE ACEVEDO PEREZ
C.C 5.440.755 Expedida en Durania
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900653885-8	ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE DURANIA	CL 7 2 25 BRR CENTRO	3214115556	asojuntasdurania@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		NORTE DE SANTANDER	DURANIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68685060	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$1,750,905	$429.600	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500518-3	70.100	0	0	70.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	429.600

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900653885-8	ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE DURANIA	CL 7 2 25 BRR CENTRO	3214115556	asojuntasdurania@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		NORTE DE SANTANDER	DURANIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82992873	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,750,905	$436.200	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	21	1.100	0	71.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	21	4.200	0	284.400	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	21	200	9.400			92	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	70.100	21	1.100	71.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	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	70.100	71.200
Pensión	1	280.200	284.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.400
CCF	1	70.100	71.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	436.200

PAGADA

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