



ALCALDÍA DE
**VILLA DEL
ROSARIO**

ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO
NIT: 890503373-0

ORDEN DE PAGO N° 00-0002400

FECHA 30-jun-2026

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CASTILLO PEREZ LUIS IGNACIO/ CASTI-TONER & SUMINISTROS

NIT O CC N° 88264373

VALOR A PAGAR EN LETRA: CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON 95 CENTAVOS. M/CTE.

OBJETO	VALOR
Disponibilidad: 00-000737 Registro: 00-001550 Contrato: SP 242 DEL 2026 CONTRATO N° 449 DE 2026: SUMINISTRO DE TONER GENERICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO. PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA 005 DE 2026 PAGO CUENTA NUMERO 01 DE 03 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 19 AL 26 DE JUNIO DE 2026 POR VALOR DE \$ 134. 090.901, 05 SEGUN RADICADO INTERNO NUMERO 4493006262400	
SUB-TOTAL	134,090,901.95
TOTAL A PAGAR	134,090,901.95

	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA CALIDAD	CÓDIGO: FGD02-06
	GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	CERTIFICACIONES	PÁGINA 1 DE 3

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	INFORMACIÓN
Número de contrato	449 DE 2026
Objeto	SUMINISTRO DE TONER GENERICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO.
Contratista	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
Identificación (C.C. / NIT)	C.C. No. 88.264.373 expedida en CUCUTA
Representante legal	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
Identificación representante legal	C.C. No. 88.264.373 expedida en CUCUTA
Plazo	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de inicio	19 DE JUNIO DE 2026
Fecha de terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2026
CDP No.	00 000737 DEL 12 DE MARZO DE 2026
RP No.	00 001550 DEL 18 DE JUNIO DE 2026
Valor del contrato	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS (\$215.241.414,00) M/CTE
Valor a cobrar en el presente informe	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS (\$134.090.901,05) M/CTE
Avance de ejecución contractual (plazo y valor)	62,3%

2. ADICIONAL (SI APLICA)

CONCEPTO	INFORMACIÓN
Existencia de adicional	No aplica / No se han suscrito adicionales
Adición en valor	N/A
CDP adicional	N/A
RP adicional	N/A
Valor total del contrato	N/A
Adición en tiempo	N/A
Nueva fecha de terminación	N/A
Avance de ejecución del adicional	N/A

	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA CALIDAD	CÓDIGO: FGD02-06
	GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	CERTIFICACIONES	PÁGINA 2 DE 3

3. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

En mi calidad de Supervisor del contrato previamente indicado, y una vez revisados los soportes documentales, el informe presentado y las evidencias allegadas por el contratista, certifico que durante el período evaluado se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales, conforme a las actividades que se relacionan a continuación.

ITEM	DESCRIPCION	CANT.
1	TONER GENERICODE ALTO RENDIMIENTO CON UN RANGO DE 5.000 A 10.000 PAGINAS PARA IMPRESION NEGRO	370
2	TONER GENERICOD MEDIANO RENDIMIENTO CON UN RANGO DE 2.000 A 3.000 PAGINAS APROXIMADAS PARA IMPRESION EN NEGRO	370
3	TONER GENERICO O REMANUFACTURADOS DE MEDIANO RENDIMEIENTO CON UN RANGO DE 1.000 A 2.000 PAGINAS APROXIMADAS EN COMBINACION DE COLORES PARA IMPRESIÓN A COLOR NEGRO/AMARILLO/CYAN/MAGENTA	21
4	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR NEGRO	8
5	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR CIAN	8
6	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR MAGENTA	8
7	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR AMARILLO	8

4. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR DEL CONTRATO	PAGOS
Valor inicial del contrato	\$ 215.241.414,00	—
Valor adición	\$ 0,00	—
Total pagado a la fecha	—	\$ 0,00
Valor pendiente por pagar	—	—
Valor a pagar en la presente acta	—	\$ 134.090.901,95
Saldo pendiente por ejecutar	—	\$ 81.150.512,05
Sumas iguales	\$ 215.241.414,00	\$ 215.241.414,00

5. CONTROL DE PAGOS

PAGO NO.	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
1	—	—
2	—	—
3	—	—

	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA CALIDAD	CÓDIGO: FGD02-06
	GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	CERTIFICACIONES	PÁGINA 3 DE 3

6. RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

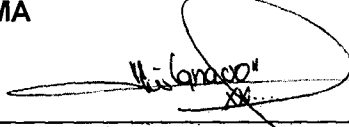
ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	COLPENSIONES	2025-05	2025-05-20	6015396164	\$ 1.024.000
	PORVENIR	2026-05	2026-06-05	37605501	\$ 560.400
	PROTECCION	2025-04	2026-05-20	37280537	\$ 280.200
	COLPENSIONES	2025-05	2026-06-05	37605501	\$ 168.100
SALUD	NUEVA EPS	2026-06	2026-06-1	6015396164	\$ 800.000
	NUEVA EPS	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 70.100
	SANITAS	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 70.100
	COOSALUD	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 42.100
ARL	COLMENA	2026-06	2026-06-05	6015396164	\$ 156.000
	POSITIVA	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 47.600
	CONFAORIENTE	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 182.300

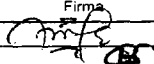
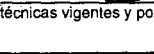
7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 82 y 83 de la Ley 1474 de 2011 – Estatuto Anticorrupción, **OMAR HERNANDO MORENO SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.127.044.079 expedida en Villa del Rosario, en mi calidad de Supervisor, CERTIFICO que el señor **LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ**, en ejecución del Contrato No. **449 del 2026**, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE TONER GENERICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO, dio cumplimiento a las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el **diecinueve (19) de junio y el veintiséis (26) de junio de 2026**, conforme al informe y soportes documentales verificados.

Así mismo, certifico que el valor a reconocer y pagar asciende a la suma de **CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON NOVENTA Y CINCO (\$134.090.901,95) M/CTE**, correspondiente al pago Parcial No. **1** previstos en el contrato, y que el contratista acreditó oportunamente el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la documentación aportada.

Para constancia se firma en el municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander, a los veintiséis (26) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

FIRMA	FIRMA
	
OMAR HERNANDO MORENO SANCHEZ Almacenista General Supervisor	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ C.C No. 88.264.373 expedida en Cucuta Contratista

Nombres y Apellidos		Cargo	Firma
Proyectó:	María Isabel Eusse Vargas	Auxiliar Administrativo	
Revisó y aprobó:	Omar Hernando Moreno Sánchez	Almacenista General	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

Villa del Rosario, 26 de junio del 2026

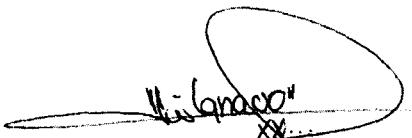
Doctora
MARLIN SIKIU CUEVAS ECHEVERRIA
Tesorera Municipal
Villa Del Rosario – Norte de Santander

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS AL PAGO DEL
CONTRATO DE SUMINISTRO NO. **449 DEL 2026**

Cordial Saludo;

LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ identificado con cedula de ciudadanía No. **88.264.373**, expedida en **Cúcuta**, por medio del presente **AUTORIZO** el descuento de las siguientes estampillas: procultura 2%, proancianos 4%, prodesarrollo académico 1%, prohospital 2% del **Pago Parcial No. 01** que corresponde a la suma de **CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS (\$134.090.901,05)** que corresponde al **Contrato No. 449 de 2026**, el cual tiene por objeto **"SUMINISTRO DE TONER GENERICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO."**

Sin otro el particular;



LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
C.C. No. 88.264.373 Expedida en Cucuta
Contratista

Municipio de Villa del Rosario, N. S.
26 de junio de 2026

Ingeniero
OMAR HERNANDO MORENO SANCHEZ
ALMACENISTA GENERAL
Supervisor contrato No. 449 DE 2026
Alcaldía Municipal del Villa del Rosario

Asunto: Presentación de informe de cumplimiento de obligaciones contractuales.

Cordial saludo,

De la manera más atenta me permito presentar el informe de actividades correspondiente al período comprendido entre el diecinueve (19) de junio y el veintiséis (26) de junio de 2026, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales suscrito con el Municipio de Villa del Rosario, en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	INFORMACIÓN
Número de contrato	449 DE 2026
Objeto	SUMINISTRO DE TONER GENERICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO.
Contratista	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
Identificación (C.C. / NIT)	C.C. No. 88.264.373 expedida en CUCUTA
Representante legal	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
Identificación representante legal	C.C. No. 88.264.373 expedida en CUCUTA
Plazo	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de inicio	19 DE JUNIO DE 2026
Fecha de terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2026
CDP No.	00 000737 DEL 12 DE MARZO DE 2026
RP No.	00 001550 DEL 18 DE JUNIO DE 2026
Valor del contrato	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS (\$215.241.414,00) M/CTE
Valor a cobrar en el presente informe	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS (\$134.090.901,05) M/CTE
Avance de ejecución contractual (plazo y valor)	62,3%

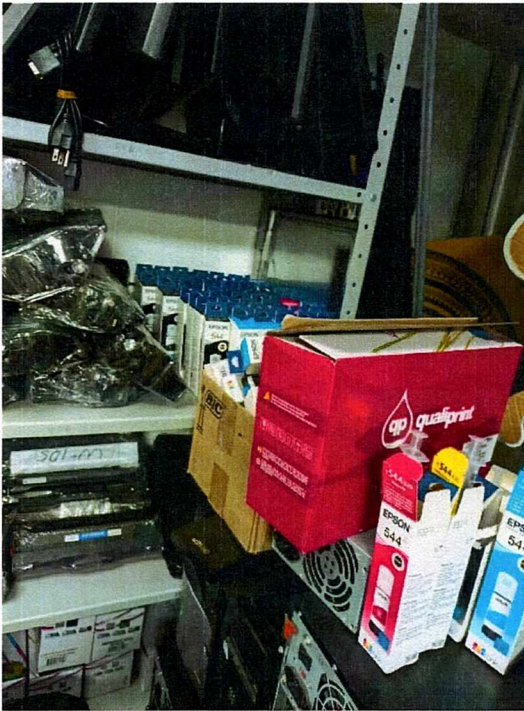
2. ADICIONAL (SI APLICA)

CONCEPTO	INFORMACIÓN
Existencia de adicional	No aplica / No se han suscrito adicionales
Adición en valor	N/A
CDP adicional	N/A
RP adicional	N/A
Valor total del contrato	N/A
Adición en tiempo	N/A
Nueva fecha de terminación	N/A
Avance de ejecución del adicional	N/A

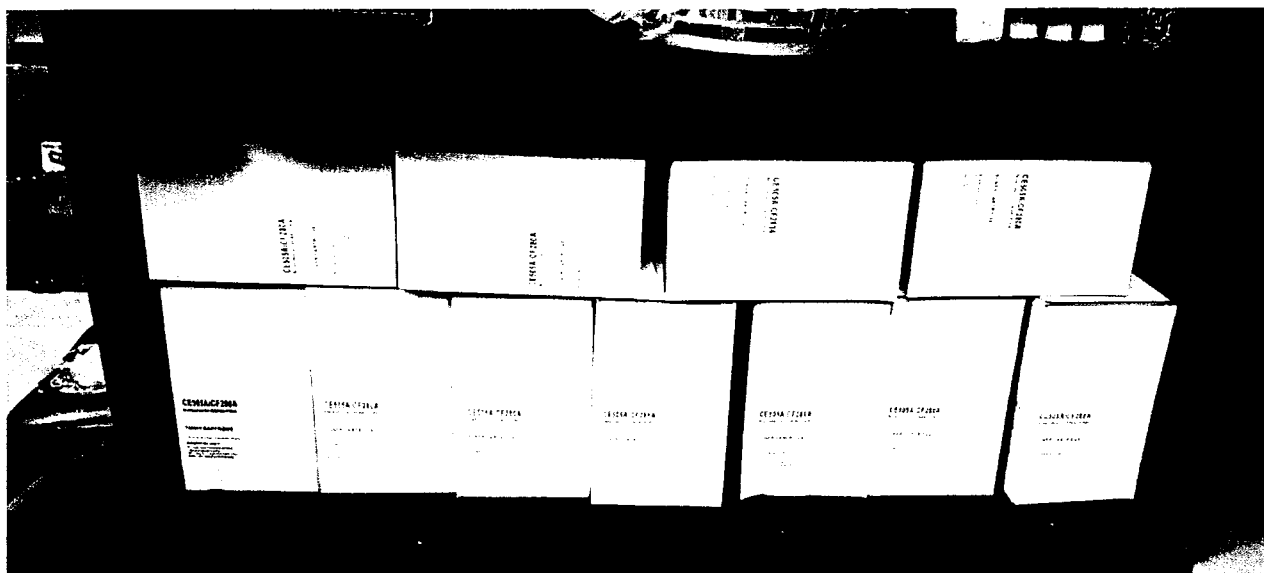
3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS.

ITEM	DESCRIPCION	CANT.
1	TONER GENERICODE ALTO RENDIMIENTO CON UN RANGO DE 5.000 A 10.000 PAGINAS PARA IMPRESION NEGRO	370
2	TONER GENERICOD MEDIANO RENDIMIENTO CON UN RANGO DE 2.000 A 3.000 PAGINAS APROXIMADAS PARA IMPRESION EN NEGRO	370
3	TONER GENERICO O REMANUFACTURADOS DE MEDIANO RENDIMEIENTO CON UN RANGO DE 1.000 A 2.000 PAGINAS APROXIMADAS EN COMBINACION DE COLORES PARA IMPRESIÓN A COLOR NEGRO/AMARILLO/CYAN/MAGENTA	21
4	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR NEGRO	8
5	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR CIAN	8
6	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR MAGENTA	8
7	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR AMARILLO	8

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







4. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR DEL CONTRATO	PAGOS
Valor inicial del contrato	\$ 215.241.414,00	—
Valor adición	\$ 0,00	—
Total pagado a la fecha	—	\$ 0,00
Valor pendiente por pagar	—	—
Valor a pagar en la presente acta	—	\$ 134.090.901,95
Saldo pendiente por ejecutar	—	\$ 81.150.512,05
Sumas iguales	\$ 215.241.414,00	\$ 215.241.414,00

4. CONTROL DE PAGOS

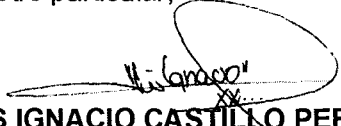
PAGO NO.	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
1	—	—
2	—	—
3	—	—

5. RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	COLPENSIONES	2025-05	2025-05-20	6015396164	\$ 1.024.000
	PORVENIR	2026-05	2026-06-05	37605501	\$ 560.400
	PROTECCION	2025-04	2026-05-20	37280537	\$ 280.200
	COLPENSIONES	2025-05	2026-06-05	37605501	\$ 168.100
SALUD	NUEVA EPS	2026-06	2026-06-1	6015396164	\$ 800.000
	NUEVA EPS	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 70.100
	SANITAS	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 70.100
	COOSALUD	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 42.100
ARL	COLMENA	2026-06	2026-06-05	6015396164	\$ 156.000
	POSITIVA	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 47.600
	CONFAORIENTE	2026-06	2026-06-05	37605501	\$ 182.300

Por lo anterior, bajo la gravedad de juramento dejo constancia de que la información consignada en el presente informe es veraz, corresponde a las actividades efectivamente ejecutadas durante el período reportado y se encuentra debidamente soportada con la documentación pertinente, en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato No. 449 de 2026.

Sin otro particular,


LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
 C.C. No. 88.264.373 Expedida en Cucuta

Se certifica que la empresa , identificada con CC-88264373 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2026-04	230301	800224808	PORVENIR	2	0	560.400	0	560.400
Periodo salud: 2026-05	230201	800229739	PROTECCION	1	0	280.200	0	280.200
Planilla Nro.: 37280537 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	70.100	0	70.100
Clase de aportante: B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	140.200	0	140.200
Fecha transacción: 2026-05-20	14-23	860011153	POSITIVA	3	0	54.900	0	54.900
Banco: BANCOLOMBIA	CCF36	890500675	COMFAORIENTE	3	0	210.300	0	210.300
Transacción: 322703476	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 1.316.100	



RAZÓN SOCIAL :	LUIS IGNACIO CASTILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-88264373
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-18
FECHA DE PAGO:	2026-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37605501
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37605501
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.100	\$ 42.100
Subtotal Salud		3	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.300	\$ 182.300
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.400	\$ 560.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.100	\$ 168.100
Subtotal Pensión		2	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 728.500	\$ 728.500
14-23	860011153	POSITIVA	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 47.600	\$ 47.600
Subtotal ARL		1	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 47.600	\$ 47.600
CCF36	890500675	COMFAORIENTE	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.300	\$ 182.300
Subtotal CCF		1	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.300	\$ 182.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.140.700	\$ 1.140.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

17/07/2026

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		88264373		NÚMERO PLANILLA:		6015396164		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ		CUCUTA		DEPARTAMENTO:		MAYO AÑO		2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MAYO AÑO					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 9AN #3A-76 EL BOSQUE		TELEFONO:		5782913		DÍAS DE MORA:		2026/05/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		322718811					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		UNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.024.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.024.000	\$ 0	\$ 1.024.000	
SUBTOTALES:						\$ 1.024.000	\$ 0	\$ 1.024.000	

TOTAL APORTES A SALUD									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
Nº. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN		PLANILLA		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
VALOR		VALOR		VALOR		VALOR ADRES		VALOR ADRES	
EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:						\$ 800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 800.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
Nº. COTIZANTES		PLANILLA		COTIZACIÓN		APORTES		MORA	
VALOR		VALOR		VALOR		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 156.000	\$ 156.000	\$ 0	\$ 0	\$ 156.000
SUBTOTALES:						\$ 156.000	\$ 0	\$ 0	\$ 156.000

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACION DETALLADA APORTES										PARAFISCALES									
NOVEDADES										SEGURO SOCIAL										PENSIÓN									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									
SALUD										ARP										CENTRO DE TRABAJO									

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

2905E066798946A0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

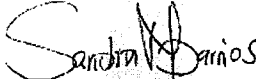
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE ALFREDO BUSTOS ECHAVARRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1093738341 de LOS PATIOS (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 233548-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

San José de Cúcuta, 11 de junio de 2026

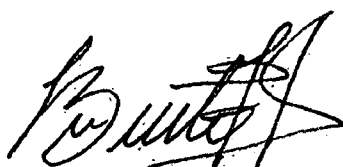
Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el comerciante y el contador público, se permiten certificar que:

CASTILLO PEREZ LUIS IGNACIO
882643735

Ha realizado los pagos de seguridad social correspondientes a su calidad de Trabajador Independiente por Cuenta Propia, en los términos del artículo 89 de la Ley 2277 de 2022 y atendiendo el procedimiento del artículo 3.2.7.5. del Decreto 1601 de 2022, para lo cual al **Total de Ingresos Brutos Mensual por \$81,874,037** de sus actividades económicas se les ha descontado los costos asociados a dichas actividades económicas, en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario. Por lo anterior para determinar el pago de seguridad social por el mes de **MAYO DE 2026** se calculó así:

 Su IBC calculado es*	\$6,400,000
(Ingresos - Costos) x 40%	
 Costos asociados	\$65,874,037
 Salud (12,5 %)	\$800,000
 Pensión (16,0 %)	\$1,024,000
 Fondo Solid. Pensional	\$0
 ARL Voluntario	\$155,904
 CCF Voluntario (0%)	\$0
 Total a pagar	\$1,979,904

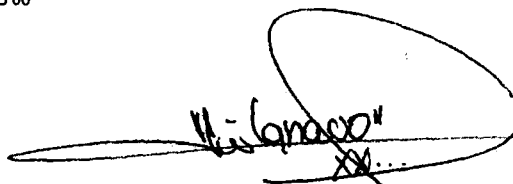
Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva



JOSE ALFREDO BUSTOS ECHAVARRIA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 233548-T

JOSE
ALFREDO
BUSTOS
ECHAVARRIA

Firmado digitalmente
por JOSE ALFREDO
BUSTOS ECHAVARRIA
Fecha: 2026.06.11
11:54:21 -05'00'



LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
COMERCIANTE
DOC. IDENTIDAD NO. 88264373-5

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUM 1.093.738.341

BUSTOS ECHAVARRIA

APELLIDOS

JOSE ALFREDO

NOMBRES

JOSE BUSTOS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1986

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

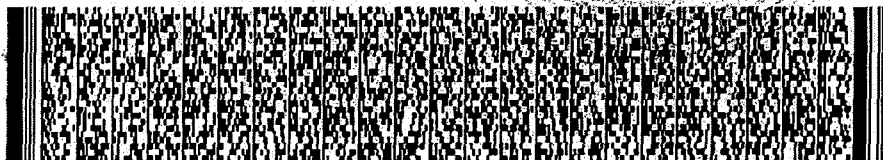
1.79
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

24-ENE-2005 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2505400-55140041-M-1093738341-20050729 0568005210A 02 188670580



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

DOCUMENTO NO VALIDO COMO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CTFE-217
FECHA: 24/06/2026 10:15:34
FEC. VENCE: 24/07/2026
FORMA PAGO: CREDITO-30 días.

Facturado por: LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ

Cliente

Razón social/Nombre: MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO
Dirección: CR 7 4 71 BRR CENTRO - Villa del Rosario
Ciudad: Villa del Rosario
Establecimiento: 0

NIT: 890503373-0
Teléfonos:
Email: PLANEACION@VILLAROSARIO.GOV.CO
Vendedor: LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Vr. Parcial
1	PTGAR	370	UND	TONER GENERICO DE ALTO RENDIMIENTO CON UN RANGO DE 5.000 A 10.000 PAGINAS PARA IMPRESION EN NEGRO	198,351.26	0	19	73,389,966.20
2	PTGMR	370	UND	TONER GENERICO DE MEDIANO RENDIMIENTO CON UN RANGO DE 2.000 A 3.000 PAGINAS APROXIMADAS PARA IMPRESION EN NEGRO	81,311.77	0	19	30,085,354.90
3	PU0637	21	UND	TONER GENERICO O REMANUFACTURADOS DE MEDIANO RENDIMINETO CON UN RANGO DE 1.000 A 2.000 PAGINAS APROXIMADAS EN COMBINACION DE COLORES PARA IMPRESIÓN A COLOR NEGRO/AMARILLO/CYAN/MAGENTA	323,400.00	0	19	6,791,400.00
4	P010343938748	8	UND	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR NEGRO	75,459.66	0	19	603,677.28
5	P010343938755	8	UND	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR CIAN	75,459.66	0	19	603,677.28
6	P010343938762	8	UND	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR MAGENTA	75,459.66	0	19	603,677.28
7	P010343938763	8	UND	TINTA ORIGINAL EPSON COLOR AMARILLO	75,459.66	0	19	603,677.28

Total items: 7

IVA (%)	Base Gravada	IVA
19.00	112,681,430.22	21,409,471.74

Totales:

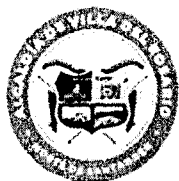
Subtotal:	112,681,430.22
Total Descuento:	0.00
Total Base Imponible:	112,681,430.22
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	21,409,471.74

VALOR NETO: 134,090,901.95

MONTO EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS UNO PESOS CON NOVENTA Y CINCO 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



ALCALDÍA DE VILLA DEL ROSARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO

COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS A
ALMACEN N°: 00 000019

24/06/2026

COMPRADO A : CASTILLO PEREZ LUIS IGNACIO/ CASTI-TONER & SUMINISTROS NIT : 88264373
 CON DESTINO A : BODEGA
 FACTURA No : CTFE-217 FECHA : 24/06/2026
 ORDEN COMPRA : FECHA :

MODALIDAD :
 RESUMEN : SUMINISTRO DE TONER DE ALTO REDIMIENTO , MEDIANO RENDIMIENTO Y TINTAS EPSON ORIGINALES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL	BOD.
151490.02	Materiales y suministros alcaldia						
000853	TONER GENERICO IMPRESORA	unidad	19.0%	21.00	323,400.00	6,791,400.00	00
000898	TONER GENÉRICO MEDIANO RENDIMIENTO	unidad	19.0%	370.00	81,311.77	30,085,354.90	00
001733	TONER GENÉRICO ALTO RENDIMIENTO	unidad	19.0%	370.00	198,351.26	73,389,966.20	00
333223	TINTA EPSON 544 ORIGINAL - NEGRO	unidad	19.0%	8.00	75,459.66	603,677.28	00
333224	TINTA EPSON 544 ORIGINAL - AZUL	unidad	19.0%	8.00	75,459.66	603,677.28	00
333225	TINTA EPSON 544 ORIGINAL - MAGENTA	unidad	19.0%	8.00	75,459.66	603,677.28	00
333226	TINTA EPSON 544 ORIGINAL - AMARILLO	unidad	19.0%	8.00	75,459.66	603,677.28	00
					904,901.67	112,681,430.22	

SUBTOTAL 112,681,430.22
IVA 21,409,473.48
TOTAL FACTURA 134,090,903.70
DESCUENTOS 0.00
TOTAL 134,090,903.70

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS TRES
 PESOS CON 70 CENTAVOS.


OMAR HERNANDO MORENO SANCHEZ
 ALMACENISTA (E)

ELABORO OMARMORENO

Villa del Rosario, 26 junio de 2026

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO

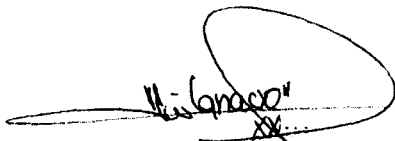
Villa del Rosario – Norte de Santander

Asunto: **CUENTA DE COBRO No. 1**

Cordial saludo.

LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ, identificado con cédula de ciudadanía 88.264.373 de Cúcuta, por medio de la presente hago entrega de la cuenta de cobro por valor de **CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS (\$134.090.901,05) M/CTE**, por concepto de **"SUMINISTRO DE TONER GENERICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO."** del periodo del **19 de junio al 26 de junio de 2026**, que la Alcaldía Municipal de Villa del Rosario me adeuda, conforme a la cláusula 3, del contrato de **No.449 de 2026**.

Sin otro el particular;

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luis Ignacio', with a large, loopy flourish extending from the end of the signature.

LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
C.C. No. 88.264.373 Expedida en Cucuta
Contratista