



MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2024120226
Fecha: 31/dic./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO		
CC o Nit: 39688001	Teléfonos: 3118282377	
Dirección: CL 20 16 27 BRR SAN MATEO		
Concepto: CPS285/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE HOGAR D		
Detalle: CPS285/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO COMO MEDIDA DE UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVISIONAL BRINDANDO ATENCION INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS ADOLESCENTES DE ACUERDO CON EL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS A C		
No. documento : 285	Vencimiento: 31/12/2024	Valor: 392,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
IMPUTACION PRESUPUESTAL						
Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2024080058	2024110047	2.3.2.02.02.009.01.29 1.2.4.3.0441 4103 1500 16	Atención Población Vulnerable, niños, niñas y adolescentes / SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBR / INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION / Inclusion social y productiva para la población en situación de vulnerabilidad / Intersubsectorial Desarrollo Social / ADMINISTRACION CENTRAL	999999999999999999999	392,000.00	9,608,000
TOTAL					392,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55070601	Atención a grupos vulnerables / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO		392,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	3,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO / ESTAMPILLAS		00.00	4,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO / ESTAMPILLAS		00.00	16,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO		00.00	369,000.00
Sumas Iguales			392,000.00	392,000.00
Revisó:				
Tipo retención				
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%		% Aplicar	Base gravable	
		4.00	392,000.00	
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%		1.00	392,000.00	
SERVICIO GENERALES ARTICULO 383 LEY 1943		0.00	392,000.00	
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8		0.80	392,000.00	

Neto a Pagar : \$ 369,000.00

Valor Neto a pagar en letras: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS MC.

TESORERO	ALCALDE
----------	---------



MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA - BOYACÁ
NIT. 891.801.268-7

MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF-02	Página 1 de 1
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 03	3/01/2024
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	31 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓		
ACTO ADMINISTRATIVO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
CONTRATO No.	285 de 2024 ✓	MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO ✓	39,688,001 ✓
No. DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	No. 01 ✓	FECHA DE LA FACTURA	VALOR
		31 DE DICIEMBRE DE 2024	\$ 392.000,00
PERIODO	05/12/2024-31/12/2024 ✓		
CONCEPTO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO COMO MEDIDA DE UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVISIONAL BRINDANDO ATENCION INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS ADOLESCENTES DE ACUERDO CON EL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS A CARGO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
JAIME ENRIQUE LANDINEZ MARTINEZ	SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓		FECHA DEL ACTA DE INICIO	5/12/2024 ✓
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.29 ✓			
DENOMINACION	Atencion Poblacion Vulnerable, niños, niñas y adolescentes/SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBR/INCLUSIONSOCIAL Y RECONCILIACION/inclusion social y productiva para la poblacion en situacion de vulnerabilidad/ Intersubsectorial Desarrollo Social/ ADMINISTRACION CENTRAL			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO N°	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.3.2.02.02.009.01.29 ✓	\$ 392.000,00	2024080058 ✓	2024110047 ✓
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO N°	FECHA	FECHA CDP	FECHA RP
	39-40-101043776 ✓	27/11/2024-5/12/2024 ✓	28/08/2024	23/11/2024 ✓
	39-44-101167042 ✓	27/11/2024-4/12/2024		

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	\$ 10,000,000 ✓	\$ -
+ ADICIONES	\$ 0,00 ✓	\$ -
= VALORES TOTALES	\$ 10,000,000 ✓	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	\$ 0,00 ✓	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	\$ 392.000,00 ✓	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	\$ 392.000,00 ✓	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	\$ 9.608.000,00 ✓	\$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
24065276891 ✓	Ahorros ✓	RANCO CAJA SOCIAL ✓

OBSERVACIONES : ACTA FINAL Y RECIBO A SATISFACCION ✓	
REQUISITOS GENERALES	Se presentó informe de actividades del periodo contractual que reposa en el respectivo contrato, presentó certificación de cumplimiento por parte del supervisor y copia de las planillas de seguridad, SENA y Comfaboy (Cuando se requiera).
	A efectos del pago final, éste será condicionado a la presentación del informe final del contratista, donde conste la ejecución del contrato mediante la suscripción del acta de recibido final y a satisfacción.
	Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 artículo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el artículo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC
	A la presente se anexa: Factura y/o cuenta de cobro, actas según corresponda, copia de las planillas o certificación de pago de seguridad social, SENA y Comfaboy (para los contratos de obra pública), póliza cuando aplique.

 JAIME ENRIQUE LANDINEZ MARTINEZ SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	 DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES Jefe Oficina Asesora de Contratación, Licitaciones y Suministros	
	SUPERVISOR	Revisó:
Con la presente firma se avala que el contratista presentó el informe correcto de actividades, por lo tanto, esta cuenta reúne todos los requisitos técnicos para ser pagada, bajo la responsabilidad de quien firma.		Con la presente firma se avala que la información plasmada en este Formato Estándar, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta reposa todos los documentos expedidos correctamente, que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma.

CUENTA COBRO N° 01
31 DE DICIEMBRE DE
2024

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO
C.C. No. 39.688.001 DE BOGOTA

La suma de:

TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS (\$ 392.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE: PAGO ACTA FINAL Y RECIBIDO A SATISFACCION, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 285 de 2024, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO COMO MEDIDA DE UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVINCIONAL BRINDANDO ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ACUERDO CON EL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS A CARGO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA" DURANTE EL PERIODO DEL 5 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

ATENTAMENTE,

Magdalena Mateus
MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO
C.C. No. 39.688.001 DE BOGOTA

Villa de Leyva, 31 de Diciembre de 2024

Señores
Municipio de Villa de Leyva (Boyacá)

Estimados señores:

Yo, MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO, identificada con cédula de ciudadanía C.C No.39.688.001 DE BOGOTA , dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271/2009, bajo la gravedad de juramento y manifestando el conocimiento de la Ley 1819 de 2016, Ley 1943 de 2018, ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de Diciembre de 2024 corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato de Prestación de Servicios No. 285 de 2024** suscrito con el Municipio de Villa de Leyva, materia del pago sujeto a Retención.
2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, ☐ SI ☒ NO tengo dos (2) o más empleados a mi cargo. ✓
3. Que, ☐ SI ☒ NO Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023. ✓
4. Que, ☐ SI ☒ NO soy responsable de IVA. ✓
5. Que, ☐ SI ☒ NO estoy obligado a expedir factura de venta según artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Lo anterior para efectos del pago de los honorarios a que tengo derecho por concepto del contrato arriba mencionado en debida forma.

Atentamente

Magdalena Mateus
MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO
C.C 39.688.001 DE BOGOTA



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICSF	
CC 39688001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casablanca	CHIKINQUIRA-BOYACA	3118282377	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha	Pago				
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	20241202095505705144	9477412573		2025/01/03	2024/12/02	BANCO AV VILLAS	0	\$169,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte							
Subtotal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CHIKINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																													
1	CC 39688001	MATEUS MAGDALENA		0	\$0	\$0	EP3037	30	\$0	\$162,500		0	\$0	\$162,500		14-23	30	\$0	\$0		0	\$0	\$0						
Total Afiliados(1)																													

7/28/24 10:52 AM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39682001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	vereda casablanca	CHINQUIRA-BOYACA	3118232377	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
Pension / Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago					
2024-12 / 2024-12	2024120209506705144	9477472573	2025/01/03	2024/12/02	BANCO AV VILLAS	0	\$169,300		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	MIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
NUEVA E.P.S.		EP5037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$169,300	\$0	\$0	\$169,300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto 02 Actualización		4 Número de formulario 141115310034			
5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 9 6 8 8 0 0 1		6 DV 2		12 Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunga	
14 Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26 Número de identificación 3 9 6 8 8 0 0 1	
27 Fecha expedición		28 País COLOMBIA 1 6 9		29 Departamento Bogotá D.C. 1	
30 Ciudad/Municipio Bogotá D.C. 0 0 1		31 Primer apellido MATEUS		32 Segundo apellido CASTRO	
33 Primer nombre MAGDALENA		34 Otros nombres DE JESUS			
35 Razón social					
36 Nombre comercial					
UBICACIÓN					
38 País COLOMBIA 1 6 9		39 Departamento Boyacá 1 5		40 Ciudad/Municipio Chiquinquirá 1 7 6	
41 Dirección principal CL 20 16 27 BRR SAN MATEO					
42 Correo electrónico magdalenamateus1964@gmail.com					
43 Código postal					
44 Teléfono 3 1 1 8 2 8 2 3 7 7					
45 Teléfono 2 3 1 1 1 1 1 1 1 1					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46 Código 8 8 9 9		47 Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 3 0 5		48 Código 1 1	
49 Fecha inicio actividad		50 Código 1 2		51 Código 5 1 3 1	
52 Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53 Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54 Código 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
Exportadores					
55 Forma 56 Tipo Servicio 1 2 3					
57 Modo 58 CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59 Anexos SI NO X		60 No. de Folios 0		61 Fecha 2024-08-14/16:27:34	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Párrafo del artículo 16.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante					
Firma autorizada					
62 Nombre MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS					
63 Cargo CONTRIBUYENTE					
Fecha generación documento PDF: 14-08-2024 04:27:36 PM					



Banco
Caja Social
Su banco amigo.



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MAGDALENA DE JESUS MATEUS
CASTRO

Identificado con CC 39688001

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina
CHIQUEQUIRA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:

24065276691 ✓

Fecha de apertura:

4 de Agosto de 2016

Condiciones de uso:

Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o
de caucho, sin protector

Estado:

Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0541
CHIQUEQUIRA de la ciudad de CHIQUEQUIRA, el día Miércoles, 03 de Enero de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva