

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2024120172

Fecha: 21/dic./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre JULIETH SANCHEZ FAJARDO

CC o Nit: 1054095698 Teléfonos: 3223580273

Dirección: CL 7 13 A 45

Concepto: CPS076/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXI

Detalle: CPS076/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE OFICINA EN EL APOYO A LA GESTIÓN EN EL REGISTRO Y VERIFICACIÓN DEL ORDEN DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ENCUENTRAN Y TRANSFIERAN AL ARCHIVO CENTRAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 14 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024

No. documento : 76 Vencimiento: 21/12/2024 Valor: 1,925,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2024090020	2024090039	2.1.2.02.02.008.02	Remuneración Servicios Técnicos y Profesionales / Ingresos Corrientes de libre des / ADMINISTRACION CENTRAL	9999999999999999999	1,925,000.00	0
		1.2.1.0.00				
		16				

TOTAL 1,925,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
51080601	Contratos de personal temporal / JULIETH SANCHEZ FAJARDO		1,925,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD.SERVICIOS 0.8 / JULIETH SANCHEZ FAJARDO / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	15,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / JULIETH SANCHEZ FAJARDO / ESTAMPILLAS		00.00	19,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / JULIETH SANCHEZ FAJARDO / ESTAMPILLAS		00.00	77,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / JULIETH SANCHEZ FAJARDO		00.00	1,814,000.00
Sumas Iguales			1,925,000.00	1,925,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	1,925,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	1,925,000.00
SERVICIO GENERALES ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	1,925,000.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	1,925,000.00

Neto a Pagar : \$ 1,814,000.00

Valor Neto a pagar en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL PESOS MC.

Revisó:

TESORERO

ALCALDE

06

		MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA - BOYACA			
		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 02	02/01/2020
FORMATO ESTÁNDAR					
FECHA DE ELABORACION:		20 DE DICIEMBRE DE 2024			
ACTO ADMINISTRATIVO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		BENEFICIARIO	
CONTRATO No.		076 DE 2024 MODIFICATORIO No.1 ✓ ADICIONAL No.1 - PRORROGA No.1		JULIETH SANCHEZ FAJARDO ✓	
No. DE FACTURA O CUENTA DE COBRO		09 ✓		1.054.095.698 DE VILLA DE LEYVA ✓	
		FECHA DE LA FACTURA		VALOR	
		20/12/2024 ✓		\$ 1,925,000.00	
CONCEPTO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE OFICINA EN EL APOYO A LA GESTIÓN EN EL REGISTRO Y VERIFICACIÓN DEL ORDEN DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ENCUENTRAN Y TRANSFIERAN AL ARCHIVO CENTRAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL			
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		DEPENDENCIA			
LUIS MIGUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ		SECRETARÍA GENERAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
EJECUCION					
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION INICIAL		SEIS (6) MESES ✓		FECHA DEL ACTA DE INICIO	
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION PRORROGA No.1		TRES (3) MESES Y SIETE (7) DIAS ✓			
RUBRO PRESUPUESTAL		2.1.2.02.02.008.02 (1.2.1.0.00) ✓			
DENOMINACION		Remuneración Servicios Técnicos y Profesionales / Ingresos corrientes de Libre des / ADMINISTRACION CENTRAL			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS (Insertar mas casillas de ser necesario)		NUMERO N°		CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	
		2.1.2.02.02.008.02 (1.2.1.0.00) ✓		2024020042	
		\$ 1,925,000.00		2024090020	
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)		NUMERO N°		FECHA CDP	
		N/A		28/02/2024	
		N/A		11/09/2024	
CONTROL SALDOS DEL CONTRATO		CONTRATO		ANTICIPO	
VALORES INICIALES		\$11,550,000.00 ✓		\$0	
+ ADICIONES		\$5,775,000.00 ✓		\$0	
= VALORES TOTALES		\$17,325,000.00 ✓		\$0	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO		\$15,400,000.00 ✓		\$0	
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA		\$1,925,000.00 ✓		\$0	
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA		\$17,325,000.00 ✓		\$0	
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA)		\$0.00 ✓		\$0	
# Cuenta Bancaria		Clase de cuenta		Entidad Bancaria	
03223580273 ✓		CUENTA DE AHORROS / A LA MANO ✓		BANCOLOMBIA ✓	
OBSERVACIONES : ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ✓					
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 Comfahoy (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 Comfahoy (para los contratos de obra pública), póliza cuando aplique.			
LUIS MIGUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ		DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES			
SECRETARIA GENERAL Y GESTION ADMINISTRATIVA		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° 09 ✓
20 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

JULIETH SANCHEZ FAJARDO
C.C. NO 1.054.095.698 DE VILLA DE LEYVA

La suma de: ✓
UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$1.925.000,00) M/CTE

POR CONCEPTO DE: PAGO ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN del
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 076 DE 2024 MODIFICATORIO
No.1 – ADICIONAL No.01 – PRORROGA No.1, cuyo objeto es la “PRESTACIÓN DE
SERVICIOS COMO AUXILIAR DE OFICINA EN EL APOYO A LA GESTIÓN EN EL
REGISTRO Y VERIFICACIÓN DEL ORDEN DE LOS DOCUMENTOS QUE SE
ENCUENTRAN Y TRANSFIERAN AL ARCHIVO CENTRAL DE LA ALCALDÍA
MUNICIPAL”, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 14 DE ✓
NOVIEMBRE DE 2024 AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024.

ATENTAMENTE,


JULIETH SANCHEZ FAJARDO
C.C. No 1.054.095.698 de Villa de Leyva

Villa de Leyva, 20 de diciembre de 2024 /

Señores

SECRETARÍA DE HACIENDA

Municipio de Villa de Leyva

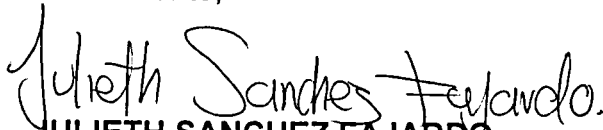
Estimados señores:

Yo, **JULIETH SANCHEZ FAJARDO** identificada con cédula de ciudadanía C.C No 1.054.095.698 de Villa de Leyva (Boyacá), 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 **NOVIEMBRE** y **DICIEMBRE** de 2024 corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato de Prestación de Servicios No. 076 de 2024 MODIFICATORIO No.1 – ADICIONAL No.01 – PRORROGA No.1**, 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,

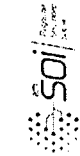


JULIETH SANCHEZ FAJARDO

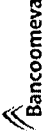
C.C. No 1.054.095.698 DE VILLA DE LEYVA

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL	\$ 377.300
--------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/INICPIO: DIRECCIÓN: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	1054095698 JULIETH SANCHEZ FAJARDO BOYACA 9999999 INDEPENDIENTE Conectado al por mayor de computadores, equipo per UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	4583142030 2024 0 2024/12/13
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA TUNJA DEPARTAMENTO: CALLE 137 95 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNICO		MES: diciembre AÑO: 2024 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 208.000 VALOR PAGADO: \$ 208.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	PS-14 COLPENSIONES	1		1		1		1	
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		MORA	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR ADEB	VALOR ADEB	VALOR ADEB	VALOR ADEB	VALOR ADEB	VALOR ADEB
EPS017	EPS017 FAMISANA	1		1		1		1	
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IMP		PAGO A OTROS RIESGOS		PLANILLA		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN	
VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		1		1		1	
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL				
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	PS-14 COLPENSIONES	1		1		1		1	
SUBTOTAL:									

TOTAL \$377.300

Planilla pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141022185070



(415)7707212489984(8020) 000014102218507 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 4 0 9 5 6 9 8

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

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

1 0 5 4 0 9 5 6 9 8

27. Fecha expedición

2 0 1 6 1 0 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Villa de Leyva

4 0 7

31. Primer apellido

SANCHEZ

32. Segundo apellido

FAJARDO

33. Primer nombre

JULIETH

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio

Villa de Leyva

4 0 7

41. Dirección principal

CL 7 # 13 A - 45

42. Correo electrónico josejavier681@hotmail.com

43. Código postal 1 5 4 0 0 1

44. Teléfono 1

3 2 2 3 5 8 0 2 7 3

45. Teléfono 2

3 1 0 2 0 9 8 2 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 6 0 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 3 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 - 04 - 19 / 11 : 01: 44

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. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ FAJARDO JULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Miércoles, 14 de febrero de 2024

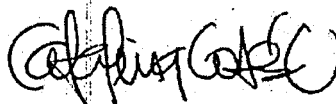
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JULIETH SANCHEZ FAJARDO identificado(a) con CC 1054095698, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	03223580273 ✓	2020-11-27	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co