

ORDEN DE PAGO



MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2025050117

Fecha: 21/may./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA		
CC o Nit: 1054094191	Teléfonos: 3112620024	
Dirección: TV 10 19 21 BRR EL CARMEN		
Concepto: CPS095/2025, ACTA PARCIAL no. 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PEDAGÓGICOS DIRIGIDOS A PRIMERA INFANCIA EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CAMILO TORRES DE VILLA DE LEYVA DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO DE 2025		
Detalle: CPS095/2025, ACTA PARCIAL no. 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PEDAGÓGICOS DIRIGIDOS A PRIMERA INFANCIA EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CAMILO TORRES DE VILLA DE LEYVA DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO DE 2025		
No. documento : 95	Vencimiento: 21/05/2025	Valor: 2,900,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2025020004	2025020090	2.3.2.02.02.009.01.044	Operación Biblioteca / ESTAMPILLAS / CULTURA / Gestion,proteccionysalvaguardiadelpatrimonioculturalcolombiano / Arte y cultura / ServiciodivulgacionypublicaciondelPatrimonio cultural / ADMINISTRACION CENTRAL	999999999999999999	2,900,000.00	8,700,000.00
		1.2.3.1.19333021803330207016				
TOTAL					2,900,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55060601	Asignacion de bienes y servicios / KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA		2,900,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	23,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA / ESTAMPILLAS		00.00	29,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA / ESTAMPILLAS		00.00	118,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA		00.00	2,732,000.00
Sumas Iguales			2,900,000.00	2,900,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	2,900,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	2,900,000.00
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	2,900,000.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	2,900,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : \$ 2,732,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MC.

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



ALCALDÍA DE
Villa de Leyva

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

MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

APOYO	FORMATO	F-GF-02	1/03/2025
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 01	
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	20/05/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	
CONTRATO No.	095-2025	KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA	
		1.054.094.191	
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	Nº3	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR
		20/05/2025	\$ 2.900.000,00
			PERIODO
			21/04/2025 - 20/05/2025
CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PEDAGÓGICOS DIRIGIDOS A PRIMERA INFANCIA EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CAMILO TORRES DE VILLA DE LEYVA		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
NATHALIA MELISA MURCIA MUNEVAR	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	seis (6) meses		FECHA DEL ACTA DE INICIO	21/02/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.044 / 1.2.3.1.19			
DENOMINACION RUBRO	Operación Biblioteca / ESTAMPILLAS / CULTURA /Gestion.proteccionysalvaguardiadelpatrimonioculturalcolombiano / Arte y cultura /ServiciodivulgacionypublicaciondelPatrimoniocultural /ADMINISTRACION CENTRAL			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS Y FUENTE DE FINANCIACIÓN (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO Nº	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.3.2.02.02.009.01.044 / 1.2.3.1.19	2.900.000,00	2025020004	2025020090
Nº Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO Nº	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP
	N/A	N/A	N/A	4/02/2025
				FECHA RP
				19/02/2025

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO		CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES		\$ 17.400.000	\$ -
+ ADICIONES		\$ -	\$ -
= VALORES TOTALES		\$ 17.400.000	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO		\$ 5.800.000	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA		\$ 2.900.000	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA		\$ 8.700.000	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA		\$ 8.700.000	\$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
91233885504	AHORROS	BANCOLOMBIA

OBSERVACIONES	ACTA PARCIAL No. 03
---------------	---------------------

REQUISITOS GENERALES	<p>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 Comfabyo (Cuando se requiera).</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>A la presente se anexa: Factura y/o cuenta de cobro, formato de exoneración de retención (cuando aplique), certificado de no embargos (cuando aplique), copia de las planillas o certificación de pago de seguridad social, SENA y Comfabyo (para los contratos de obra pública), póliza (cuando aplique), RUT y certificado bancario.</p>
----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATHALIA MELISA MURCIA MUNEVAR	DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES
SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES	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
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Villa de Leyva, 20 de Mayo de 2025 ✓

CUENTA DE COBRO NO. 03 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA
CC. 1054094191 de villa de Leyva (BOY),

LA SUMA DE: (\$2.900,000) DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ✓

POR CONCEPTO DE PAGO PARCIAL Y DE RECIBO A SATISFACCIÓN N° 03, POR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PEDAGÓGICOS DIRIGIDOS A PRIMERA INFANCIA EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CAMILO TORRES DE VILLA DE LEYVA. ".. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO DE 2025 DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 095 DE 2025

ATENTAMENTE,

Karen Sevilla
KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA
CC. 1054094191 de villa de Leyva (BOY),

Villa de Leyva, 20 de Mayo de 2025 ✓

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Municipio de Villa de Leyva
Ciudad

Estimados señores:

Yo, **KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA**, identificada con cédula de ciudadanía **1054094191** expedida en villa de Leyva (BOY), 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 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 **abril de 2025** corresponden a los ingresos provenientes del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS 095 DE 2025, 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 2024.
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.

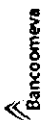
Atentamente

Karen Sevilla

KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA
CC.1054094191 de villa de Leyva (BOY),



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION	106484181	NUMERO PLANILLA	4605116531
NOMBRE O RAZON SOCIAL	MAREN VIVIANA SEVILLA DE RIVERA	PERIODO COTIZACIÓN SALDO	2025
CUIL O CUIL RUCO	7177777	DAE DE MORA	20250209
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (automático)	20250209
FORMA DE PRESERVACION	UNICO	NUMERO AUTORIZACION	
APORTANTE CUOTADO PAGO APORTES SALDO, SEÑAL E ICF (REGIMEN TRIPLINARIA)	NO		

TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800

TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800

TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800

TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800
IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800	IMPORTE A PAGAR	\$ 1.277.800

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

Planilla pagada

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141178594883



(415)7707212489984(8020) 000014117859488 3

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 4 0 9 4 1 9 1

6 DV

9

12 Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14 Buzón electrónico



IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25 Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26 Número de Identificación

1 0 5 4 0 9 4 1 9 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28 País

1 6 9

29 Departamento

Boyacá

30 Ciudad/Municipio

Villa de Leyva

4 0 7

31. Primer apellido

SEVILLA

32 Segundo apellido

HEREDIA

33. Primer nombre

KAREN

34 Otros nombres

LILIANA

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento

Boyacá

40 Ciudad/Municipio

Villa de Leyva

4 0 7

41. Dirección principal

TV 10 19 21 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico

ksevillaher@uniminuto.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 2 6 2 0 0 2 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

48. Código

47. Fecha inicio actividad

7 4 9 0

2 0 1 8, 1 2, 1 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

8 6 9 2

2 0 2 5 0 5 0 9

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

9 2 2 1

52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

60. No de Folios:

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

985 Cargo

Certificación Bancaria

Martes, 20 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KAREN LILIANA SEVILLA HEREDIA identificado(a) con CC 1054094191, 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	91233885504	2022-03-14	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