



MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2025060041
Fecha: 12/jun./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO		
CC o Nit: 1002549386	Teléfonos: 3102299471	
Dirección: C 12 10 81		
Concepto: CPS042/2025, ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESION		
Detalle: CPS042/2025, ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO PARA LA REVISIÓN Y EVALUACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LOS PROYECTOS URBANISTICOS Y OTRAS ACTUACIONES URBANISTICAS RADICADOS ANTE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 15 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DE 2025		
No. documento : 42	Vencimiento: 12/06/2025	Valor: 3,020,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
IMPUTACION PRESUPUESTAL						
Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2025010153	2025020023	2.3.2.02.02.009.01.126	Servicio de asistencia tecnica / Ingresos Corrientes de libre des / GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimientoalagestionydirecciondelaadministracionpublicaterritorial / Intersubsectorial Gobierno / Serviciodeasistenciaticnica4599031 / ADMINISTRACION CENTRAL	9999999999999999999	3,020,000.00	0
					TOTAL	3,020,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55070511	Honorarios y servicios / JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO		3,020,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	24,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO / ESTAMPILLAS		00.00	30,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO / ESTAMPILLAS		00.00	121,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO		00.00	2,845,000.00
Sumas iguales			3,020,000.00	3,020,000.00
Revisó:				
Tpo retención				
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%		% Aplicar	Base gravable	
		4.00	3,020,000.00	
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%		1.00	3,020,000.00	
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943		0.00	3,020,000.00	
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8		0.80	3,020,000.00	

Neto a Pagar : \$ 2,845,000.00
Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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	1/03/2025
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 01	
FORMATO ESTÁNDAR			

FECHA DE ELABORACION:	10/06/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
CONTRATO No.	042-2025 y Modificatorio 1 y 2	JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO	1.002.549.386
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	5 ✓	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR
		7/06/2025 ✓	3.020.000 ✓
CONCEPTO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO PARA LA REVISION Y EVALUACION ARQUITECTONICA DE LOS PROYECTOS URBANISTICOS Y OTRAS ACTUACIONES URBANISTICAS RADICADOS ANTE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA.		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
LUIS FERNANDO CARDENAS RICO	SECRETARIO DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	Su termino de duración será cuatro (4) meses		FECHA DEL ACTA DE INICIO	8/02/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.126 / 1.2.1.0.00			
DENOMINACION RUBRO	Servicio de asistencia tecnica / Ingresos Corrientes de libre des / GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimientoalagestiondelaadministracionpublicaterritorial / IntersubsectorialGobierno/serviciodeasistenciatecnica4599031 / ADMINISTRACION CENTRAL			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS Y FUENTE DE FINANCIACIÓN (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO N°	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.3.2.02.02.009.01.126 / 1.2.1.0.00	3,020,000✓	2025010153	2025020023
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO N°	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP
	N/A	N/A	N/A	28/01/2025

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	\$ 15.100.000	\$ -
+ ADICIONES	\$ -	\$ -
= VALORES TOTALES	\$ 15.100.000	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	\$ 12.080.000	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	\$ 3.020.000	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	\$ 15.100.000	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA)	\$ -	\$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
550488448204203	Cuenta Ahorros	DAVIVIENDA

OBSERVACIONES	Acta de Terminacion y Liquidacion
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, formato de exoneración de retención (cuando aplique), certificado de no embargos (cuando aplique), 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) RUT y certificado bancario.

LUIS FERNANDO CARDENAS RICO	DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES
SECRETARIO DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL	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° 005✓
7 DE JUNIO DE 2025✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

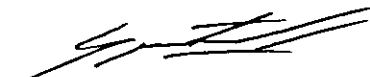
JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO
C.C. No 1.002.549.386 DE VILLA DE LEYVA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES VEINTE MIL PESOS (\$ 3.020,000.00) M/CTE ✓

POR CONCEPTO DE: PAGO ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 042 DE 2025 Y MODIFICATORIO 1 Y 2, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO PARA LA REVISIÓN Y EVALUACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LOS PROYECTOS URBANISTICOS Y OTRAS ACTUACIONES URBANISTICAS RADICADOS ANTE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, POR EL PERIODO DEL 15 DE MAYO DE 2025 AL 7 DE JUNIO DEL 2025 ✓

ATENTAMENTE,



JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO
C.C. No 1.002.549.386 DE VILLA DE LEYVA

Villa de Leyva, 10 de Junio del 2025 ✓

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Ciudad
Municipio de Villa de Leyva

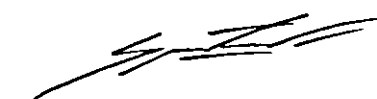
Estimados señores:

JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.002.549.386 expedida en Villa De Leyva, en 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 del 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 periodo de Mayo y Junio de 2025, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato N° 042-2025 y Modificadorio 1 Y 2 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 X** tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.
3. Que, Si ☐ **NO X** Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2024.
4. Que, Si ☐ **NO X** soy responsable de IVA.
5. Que, Si ☐ **NO X** 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



JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ CARO
C.C. N° 1.002.549.386 expedida en Villa De Leyva

5015

[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
NOMBRE	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	SUSCRITO AUTORIZACION		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES	
			VALOR	PLAZA	VALOR	PLAZA	VALOR	PLAZA	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
CC-560	14.72	1			\$0	\$0	\$0	\$0	\$7,900	\$7,900	\$0	\$7,900
14.72 PRECINTA COMANIA DE SEGUROS S.A.												

[illegible]

Planilla pagada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CEDA DE CUBIERTA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 100243048	NÚMERO PLANILLA: 6603729117	TPO DE PLANILLA: 2025
DIRECCIÓN: TUNJA, DEPARTAMENTO: BOYACA	CEJA: 143 90	PERÍODO AUTOLIQUIDACIÓN: 2025	MES: JUNIO AÑO
CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250810	MES: JUNIO AÑO
TIPO APORTANTE: UNICO	TIPO APORTANTE: UNICO	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250810	MES: JUNIO AÑO
FECHA DE PRESENTACIÓN: 25-14 COL PENSIONES	FECHA DE PRESENTACIÓN: 25-14 COL PENSIONES	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250810	MES: JUNIO AÑO
APOYANTE EXHIBIENDO PAGO APORTES SALUD, SERA E KSF (REFORMA TRIBUTARIA):	APOYANTE EXHIBIENDO PAGO APORTES SALUD, SERA E KSF (REFORMA TRIBUTARIA):	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250810	MES: JUNIO AÑO

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800	APORTES VOLUNTARIOS: \$ 241.800

TOTAL PAGADO: \$ 438.300

Planilla pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141040154820



(415)7707212489984(8020) 000014104015482 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 0 2 5 4 9 3 8 6 3

Impuestos y Aduanas de Tunja

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 0 2 5 4 9 3 8 6

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

VELASQUEZ

32. Segundo apellido

CARO

33. Primer nombre

JUAN

34. Otros nombres

SEBASTIAN

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

CL 12 10 81

42. Correo electrónico

sebastianvelasquez234@gmail.com

43. Código postal

1 5 4 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 0 2 2 9 9 4 7 1

45. Teléfono 2

3 1 2 5 5 2 4 4 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

7 4 9 0

2 0 2 4 0 5 1 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número de establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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

X

60. No. de Folios:

0

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 VELASQUEZ CARO JUAN SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLA DE LEYVA,
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

01/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JUAN VELASQUEZ** con
Cédula de Ciudadanía número **1002549386**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488448204203

Fecha de apertura

11/10/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA