



MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2025070094
Fecha: 19/jul./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre ANA MERCEDES SIERRA HURTADO		
CC o Nit: 1056482875	Teléfonos: 3204936510	
Dirección: SECTOR SANTA BARBARA		
Concepto: CPS067/2025; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIO		
Detalle: CPS067/2025; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO JURIDICO DE LAS ACTIVIDADES DE COBRO COACTIVO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 01 DE JUNIO AL 04 DE JULIO DE 2025		
No. documento : 67	Vencimiento: 19/07/2025	Valor: 4,480,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
IMPUTACION PRESUPUESTAL						
Certificado Disponiblidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2025010108	2025020054	2.1.2.02.02.008.02	Remuneración Servicios Técnicos y Profesionales / Ingresos Corrientes de libre des / ADMINISTRACION CENTRAL	9999999999999999999	4,480,000.00	0
		1.2.1.0.00				
		18				
TOTAL					4,480,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
51117902	Honorarios Profesionales / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO		4,480,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	36,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO / ESTAMPILLAS		00.00	45,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO / ESTAMPILLAS		00.00	179,000.00
24905401	Honorarios Municipio / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO		00.00	4,220,000.00
Sumas Iguales			4,480,000.00	4,480,000.00
Revisó:				
Tipo retención	% Aplicar	Base gravable		
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	4,480,000.00		
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	4,480,000.00		
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	4,480,000.00		
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	4,480,000.00		

Neto a Pagar : \$ 4,220,000.00

Valor Neto a pagar en letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE 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	01/03/2025
GESTIÓN FINANCIERA	FORMATO ESTANDAR	Versión 01	

FECHA DE ELABORACION:	15/07/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
CONTRATO No.	067-2025 ✓	ANA MERCEDES SIERRA HURTADO	1,056,482,875
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	4 ✓	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR
		15/07/2025 ✓	4,480,000
CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO JURIDICO DE LAS ACTIVIDADES DE COBRO COACTIVO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
LUZ H. QUINTERO CARDENAS	SECRETARIA DE HACIENDA

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	HASTA EL 04 DE JULIO DE 2025 ✓		FECHA DEL ACTA DE INICIO	13/02/2025 ✓
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.02 (1.2.1.0.00) ✓			
DENOMINACION RUBRO	Remuneracion Servicios Tecnicos y Profesionales / Ingresos Corrientes de libre des /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 (R-)
	2.1.2.02.02.008.02 (1.2.1.0.00) ✓	4,480,000.00	2025010106	2025020054 ✓
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	\$ 22,560,000	\$ -
+ ADICIONES	\$ -	\$ -
= VALORES TOTALES	\$ 22,560,000	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	\$ 18,080,000	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	\$ 4,480,000	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	\$ 22,560,000	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	\$ -	\$ -

CUENTA BANCO AGRARIO	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
415460039733	Cuenta Ahorros	BANCO AGRARIO

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 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, 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 Comfahoy (para los contratos de obra pública), póliza (cuando aplique), RUT y certificado bancario.

 LUZ H. QUINTERO CARDENAS SECRETARIA DE HACIENDA	 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

Villa de Leyva, 15 DE JULIO DEL 2025 ✓

CUENTA COBRO No. 4 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

ANA MERCEDES SIERRA HURTADO
1.056.482.875 DE SACHICA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
M/CTE (\$ 4.480.000).

POR CONCEPTO DE ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION CUYO OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA
EL FORTALECIMIENTO JURIDICO DE LAS ACTIVIDADES DE COBRO COACTIVO
EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, SEGÚN
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 067 DE 2025, DURANTE EL
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 1 DE JUNIO AL 4 DE JULIO DEL 2025. ✓

ATENTAMENTE,



ANA MERCEDES SIERRA HURTADO
C.C 1,056.482.875 DE SÁCHICA

Villa de Leyva, 15 de julio del 2025

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Municipio de Villa de Leyva
Ciudad

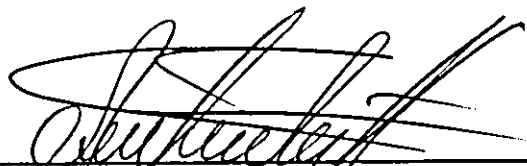
Estimados señores:

Yo, **ANA MERCEDES SIERRA HURTADO**, identificada(o) con cédula de ciudadanía 1056482875 expedida en Sáchica 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 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 mes de **Junio Y Julio** del 2025 corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No. 067 del 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 X** 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 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



ANA MERCEDES SIERRA HURTADO
C.C. No. 1056482875 de Sáchica

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 106442875	0	ANA MENDEZES BARRA HURTADO	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
15-638		SECTOR SANTA BARBARA			304038510		ANSHURTADO@GMAIL.COM	N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	3378989	1	2025-07-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	524.000	BANCO AGRIARIO
Nº AFILIADOS (REF. DE PAGO (PIN))									
1	3378989	2025-07-14	Pagada						

NOVEDADES									
EMPLADO	EMPLADO	SALARIO	MODALIDAD DE PAGAMENTO	FECHA PAGO	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO
1	0	1.805.000	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural	
15-638		SECTOR SANTA BARBARA			304038510		ANSHURTADO@GMAIL.COM	N	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 106442875	0	ANA MENDEZES BARRA HURTADO	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
15-638		SECTOR SANTA BARBARA			304038510		ANSHURTADO@GMAIL.COM	N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	3378989	1	2025-07-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	524.000	BANCO AGRIARIO
Nº AFILIADOS (REF. DE PAGO (PIN))									
1	3378989	2025-07-14	Pagada						

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	1.805.000	IBC SALUD	1.805.000
IBC RIESGOS	1.805.000	IBC CAJAS	1.805.000
IBC PARAF	0	IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)	230201	800229739	0	1	288.800	0	0	0	288.800
PROTECCION				1	288.800	0	0	0	288.800
EPS (Administradoras: 1)	EPS037	900156264	2	1	225.700	0	0	0	225.700
NOVA EPS S.A.				1	225.700	0	0	0	225.700
ARP (Administradoras: 1)	14-23	860011153	6	1	9.500	0	0	0	9.500
POSITIVA				1	9.500	0	0	0	9.500
Gran Total					524.000	0	0	0	524.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 105442975	0	ANA MENDOZA BERRA ARIAS	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7480	Naturel	
MUNIOEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EVENTO DE PARAFISCALES		
15-438		SECTOR SANTA BARBARA	3204638610		ANSURTADO 998 GMAIL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	3408386	1	2025-07-15	10008 LOS CENTROS	TOCOSO	TOCOSO	436 800	BANCO AGRIANO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PNI)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	3408386	2025-08-20	Pagada						

NOVEDADES									
EMPLEADO		DÍAS							
N	0								
CC 105442975	SECTOR SANTO ANA	1	0	0	0	0	0	0	0
1	CC 105442975	1	0	0	0	0	0	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 105442975	0	ANA MENDOZA BERRA ARIAS	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7480	Naturel	
MUNIOEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EVENTO DE PARAFISCALES		
15-438		SECTOR SANTA BARBARA	3204638610		ANSURTADO 998 GMAIL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	3408386	1	2025-07-15	10008 LOS CENTROS	TOCOSO	TOCOSO	436 800	BANCO AGRIANO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PNI)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	3408386	2025-08-20	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	1.505.000	IBC SALUD	1.505.000	IBC RIESGOS	1.505.000	IBC CAJAS	0	IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFI(Administradores: 1)	230201	800229738	0	1	240.800	0	0	0	240.800
PROTECCION				1	240.800	0	0	0	240.800
EPS(Administradores: 1)				1	188.200	0	0	0	188.200
NUOVA E.P.S.A.	EPS037	900156264	2	1	188.200	0	0	0	188.200
ARI(Administradores: 1)				1	7.900	0	0	0	7.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.900	0	0	0	7.900
Gran Total					436.800	0	0	0	436.800



Banco Agrario de Colombia
Hay más campo para todos

www.bancoagrario.gov.co



/mbancoagrario



/mbancoagrario

A QUIEN INTERESE

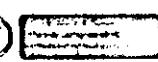
El Banco Agrario de Colombia certifica que:

SIERRA HURTADO ANA MERCEDES identificado(a) con CC 1.056.482.875
se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros,
número 415460039733 desde 10/05/2019

Se expide esta certificación el día 20/03/2025

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C., Colombia +571 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000.
servicio_cliente@bancoagrario.gov.co - www.bancoagrario.gov.co. NIT. 800.037.800-8.
Dirección Bogotá: Calle 12 C No. 8-70 Ed. Torre Blanca. Código Postal 110321, PBX: +571 382 1400.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141157289197	
				 (415)7707212489984(8020) 0000141157289197	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 6 4 8 2 8 7 5 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja	
14. Buzón electrónico 0					
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 6 4 8 2 8 7 5	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Boyacá 1 5	
30. Ciudad/Municipio Sáchica 6 3 8		31. Primer apellido SIERRA		32. Segundo apellido HURTADO	
33. Primer nombre ANA		34. Otros nombres MERCEDES		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Signo			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Boyacá 1 5		40. Ciudad/Municipio Sáchica 6 3 8	
41. Dirección principal SEC SANTA BARBARA					
42. Correo electrónico anishurtado.09@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 4 9 3 6 5 1 0		45. Teléfono 2 3 1 4 2 1 5 9 0 8 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal 48. Código 47. Fecha inicio actividad 6 9 1 0 2 0 1 4 0 5 0 1		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código 2 4 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		