

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2025120244
Fecha: 30/dic./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre ANA MERCEDES SIERRA HURTADO		
CC o Nit:	1056482875	Teléfonos: 3204936510
Dirección: SECTOR SANTA BARBARA		
Concepto: CPS244/2025; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESION		
Detalle: CPS244/2025; 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 07 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025		
No. documento :	244	Vencimiento: 30/12/2025 Valor: 6,266,668.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
IMPUTACION PRESUPUESTAL						
Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2025080004	2025080067	2.1.2.02.02.008.02	Remuneración Servicios Técnicos y Profesionales / Ingresos Corrientes de libre des / ADMINISTRACION CENTRAL	99999999999999999999	6,266,668.00	0
		1.2.1.0.00				
		16				
TOTAL					6,266,668.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	
51117902	Honorarios Profesionales / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO		6,266,668.00	00.00	
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	50,000.00	
13058801	Estampilla - pro-cultura / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO / ESTAMPILLAS		00.00	63,000.00	
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO / ESTAMPILLAS		00.00	251,000.00	
24905401	Honorarios Municipio / ANA MERCEDES SIERRA HURTADO		00.00	5,902,668.00	
Sumas Iguales			6,266,668.00	6,266,668.00	
Revisó:					
Tipo retención		% Aplicar	Base gravable		
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%		4.00	6,266,668.00		
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%		1.00	6,266,668.00		
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943		0.00	6,266,668.00		
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8		0.80	6,266,668.00		

Neto a Pagar : \$ 5,902,668.00

Valor Neto a pagar en letras: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO 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	01/03/2025
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 01	
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	30/12/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
CONTRATO No.	244-2025 ACLARATORIO 1	ANA MERCEDES SIERRA HURTADO	1,056,482,875
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	3 ✓	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	PERIODO
		✓ 30/12/2025	✓ 6,266,668 07 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2025 ✓
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 30 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓			FECHA DEL ACTA DE INICIO	23/8/2025 ✓
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 (RP)
	2.1.2.02.02.008.02 (1.2.1.0.00) ✓	/ 6,266,668.00		2025080004	2025080067 ✓
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO N°	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP	FECHA RP
	N/A	N/A	N/A	23/08/2025	23/08/2025 ✓

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	\$ 18,800,000	\$ -
+ ADICIONES	\$ -	\$ -
= VALORES TOTALES	\$ 18,800,000	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	\$ ✓ 12,533,332	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	\$ ✓ 6,266,668	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	\$ ✓ 18,800,000	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA		\$ -

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

OBSERVACIONES	ACTA FINAL Y RECIBIDO A SATISFACCION ✓	1
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 suscripcion del acta de recibido final y a satisfaccion.	
	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 Comfaboy (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, 30 de diciembre de 2025 ✓

CUENTA COBRO No. 3 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

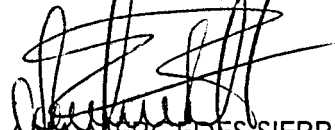
DEBE A:

ANA MERCEDES SIERRA HURTADO
1.056.482.875 DE SACHICA

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE **(\$6.266.668).** ✓

POR CONCEPTO DE ACTA FINAL Y RECIBIDO A SATISFACCION ✓ 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° 244 DE 2025 ACLARATORIO 1, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 7 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. ✓

ATENTAMENTE,



ANA MERCEDES SIERRA HURTADO
C.C 1.056.482.875 DE SÁCHICA

Villa de Leyva, 30 de diciembre del 2025 ✓

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Municipio de Villa de Leyva
Ciudad

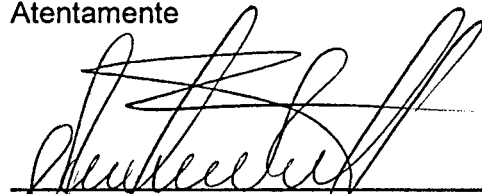
Estimados señores:

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 **NOVIEMBRE Y DICIEMBRE** del 2025 corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No. 244 del 2025 Aclaratorio 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 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									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ATEL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 105642873	0	AM MERCEDES SIERRA MARTINO	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural	
MUN-DEP		DIRECCION	TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
14-608		SECTOR SANTA BARBARA	3204936510		ANSIURTIADO.09@GMAIL.COM		N		



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PENSION	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES Y MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	35304794	1	2025-12-10	✓	TOCOS LOS CENTROS	TOCOS	512.700	0	BANCO AGRIARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	35304794	2025-12-17	Pagada						

EMPLEADO									
NOVEDADES									
DIAS									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
TAMPA PAQUAF									
SENA									
ICBF									
ESAP									
MIN									
Total									
Total									
Exento de Parafiscales									
Autopagos Económicos									

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ATEL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 105642873	0	AM MERCEDES SIERRA MARTINO	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural	
MUN-DEP	DIRECCION		TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
14-608	SECTOR SANTA BARBARA		3204936510		ANSIURTIADO.09@GMAIL.COM		N		



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PENSION	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES Y MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	35304794	1	2025-12-10	✓	TOCOS LOS CENTROS	TOCOS	512.700	0	BANCO AGRIARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	ESTADO PLANILLA							
1	35304794	2025-12-17	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF					
1.766.000	1.766.000	1.766.000	0	0					

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESSES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)			1		282.600	0	0	0	282.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	282.600	0	0	0	282.600
EPS(Administradoras: 1)			1		220.800	0	0	0	220.800
NEIVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	220.800	0	0	0	220.800
AFP(Administradoras: 1)			1		9.300	0	0	0	9.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.300	0	0	0	9.300
Gran Total					512.700	0	0	0	512.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	APL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 105642875	0	ANA MERCEDES SIERRA MURADO	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural	
MUN-DEP		DIRECCION	TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
15-638		SECTOR SANTA BARBARA	3304365110		ANSURMADO.09@GMAIL.COM		N		



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES Y MORA
2025-12	2025-12	35673599	1	2025-12-10	4	TODOS LOS CENTROS	TODOS	512.700	0
Nº AFILIADOS		REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA					
1		35673599	2025-01-30	Pagada					

EMPLEADO									
NOVEDADES									
DÍAS									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
TARIFA PAQUET									
SENA									
ICBF									
ESAP									
MIN									
Total									
Exento de Parafiscales									
Asignados Económicos									
N	D	DEPARTAMENTO	SALUD	MODALIDAD DE SALUD	APL	APRT	APRT	APRT	APRT
CC 105642875	SIERRA MURADO ANA MERCEDES	1	746.000	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	EXENTO DE PARAFISCALES	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	APL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 105642875	0	ANA MERCEDES SIERRA MURADO	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural	
MUN-DEP		DIRECCION	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
15-638		SECTOR SANTA BARBARA	3304365110		ANSURMADO.09@GMAIL.COM		N NO EXENTO DE PARAFISCALES		



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES Y MORA
2025-12	2025-12	35673599	1	2025-12-10	4	TODOS LOS CENTROS	TODOS	512.700	0
Nº AFILIADOS		REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA					
1		35673599	2025-01-30	Pagada					

TOTALES IBC									
IBC PENSION		IBC SALUD		IBC RIESGOS		IBC CAJAS		IBC PARAF	
1.766.000		1.766.000		1.766.000		0		0	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFR(Administradoras: 1)				1	282.600	0	0	0	282.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	282.600	0	0	0	282.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.800	0	0	0	220.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	220.800	0	0	0	220.800
ARP(Administradoras: 1)				1	8.300	0	0	0	8.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.300	0	0	0	9.300
Gran Total					512.700	0	0	0	512.700

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141157289197			
		5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10564828751		6. DV 1	
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 1056482875	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Boyacá		30. Ciudad/Municipio Sáchica	
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		39. Departamento Boyacá		40. Ciudad/Municipio Sáchica	
41. Dirección principal SEC SANTA BARBARA		42. Correo electrónico anishurtado.09@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3204936510		45. Teléfono 2 3142159083			
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 6910		47. Fecha inicio actividad 20140501		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código 2421	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 549		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			



Banco Agrario de Colombia
Hay más campo para todos

www.bancoagrario.gov.co



/mibancoagrario



/mibancoagrario

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 20/01/2024

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

