

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2025120278
Fecha: 31/dic./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre REINA ESPITIA JUAN DAVID
CC o Nit: 1054095911 **Teléfonos:** 3212473011
Dirección: CL 7 A 7 41 BRR LUIS CARLOS GALAN
Concepto: CPS309/2025; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO
Detalle: CPS309/2025; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, PROCESOS Y DILIGENCIAS JURÍDICAS A CARGO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA Y LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE VI
DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 23 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
No. documento : 309 **Vencimiento:** 31/12/2025 **Valor:** 3,125,666.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2025080079	2025090070	2.3.2.02.02.009.01.094	Servicios de Apoyo a Inspección Segunda / Ingresos Corrientes de libre des / GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana / Intersubsectorial Gobierno / Servicio de apoyo financiero para proyectos de convivencia y seguridad ciudadana /	999999999999999999	3,125,666.00	0
					TOTAL	3,125,666.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55070511	Honorarios y servicios / REINA ESPITIA JUAN DAVID		3,125,666.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / REINA ESPITIA JUAN DAVID / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	25,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / REINA ESPITIA JUAN DAVID / ESTAMPILLAS		00.00	31,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / REINA ESPITIA JUAN DAVID / ESTAMPILLAS		00.00	125,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / REINA ESPITIA JUAN DAVID		00.00	2,944,666.00
Sumas Iguales			3,125,666.00	3,125,666.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	3,125,668.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	3,125,668.00
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	3,125,668.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	3,125,668.00

Revisó:

Neto a Pagar : \$ 2,944,666.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS 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:	30/12/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
CONTRATO No.	309 DE 2025	JUAN DAVID REINA ESPITIA	1,054,095.911
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	03	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	PERIODO
		30/12/2025	23/11/2025 AL 20/12/2025
CONCEPTO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, PROCESOS Y DILIGENCIAS JURIDICAS A CARGO DE LA COMISARIA DE FAMILIA Y LAS INSPECCIONES DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
NICOLÁS MÉNDEZ FIGUEROA	SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	Hasta el 20 de diciembre de 2025		FECHA DEL ACTA DE INICIO	23/09/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.094 (1.2.1.0.00)			
DENOMINACION RUBRO	Servicios de Apoyo a Inspeccion Segunda /Ingresos Corrientes de libre des /GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimientodelaconvivenciaylaseguridadciudadana / Intersubsectorial Gobierno / Servicio deapoyofinancieroparaproyectosdeconvivenciayseguridadciudadana /			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS Y FUENTE DE FINANCIACIÓN (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO N°	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.3.2.02.02.009.01.094 (1.2.1.0.00)	\$ 3.125.668,00	2025080079	2025090070
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO N°	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP
	N/A	N/A	N/A	26/08/2025
				19/09/2025

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	\$ 9.377.000	\$ -
+ ADICIONES	\$ 0,00	\$ -
= VALORES TOTALES	\$ 9.377.000	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	\$ 6.251.332,00	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	\$ 3.125.668	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	\$ 9.377.000	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	\$ 0	\$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
500805313330	AHORROS	BANCO POPULAR

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.

NICOLÁS MÉNDEZ FIGUEROA	DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES
Secretaría de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudadana	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° 03 ✓
30 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

JUAN DAVID REINA ESPITIA

C.C No 1.054.095.911 DE VILLA DE LEYVA

LA SUMA DE:

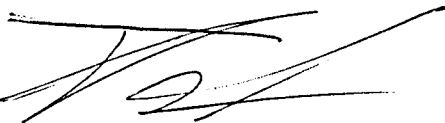
**TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y
OCHO PESOS M/CTE.**

(\$ 3.125.668). ✓

POR CONCEPTO DE:

Acta de terminación y liquidación del Contrato de Prestación de Servicios No. 309 DE 2025, cuyo objeto: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, PROCESOS Y DILIGENCIAS JURÍDICAS A CARGO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA Y LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA"**, durante el periodo comprendido entre el; 23 de noviembre de 2025 al 20 de diciembre de 2025.

Atentamente,



JUAN DAVID REINA ESPITIA
C.C No 1.054.095.911 DE VILLA DE LEYVA

Villa de Leyva, 30 de Diciembre de 2025r

**SEÑORES
MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA (BOYACÁ)**

Estimados señores:

Yo JUAN DAVID REINA ESPITIA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.054.095.911 de Villa de Leyva, 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 2025, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios No. 309 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



**JUAN DAVID REINA ESPITIA
C.C 1.054.095.911 DE VILLA DE LEYVA**



RAZÓN SOCIAL :	JUAN DAVID REINA ESPITIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1054095911
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10 ✓
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-04
FECHA DE PAGO:	2025-12-04 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11 ✓
PERÍODO SALUD:	2025-11 ✓
NÚMERO PLANILLA:	35232491
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35232491
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156254	NUEVA E.P.S. S.A.	✓ 1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 178.000	\$ 178.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	✓ 1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 227.800	\$ 228.000
14-23	860011153	POSITIVA	✓ 1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.500	\$ 7.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 413.300	\$ 413.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/01/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JUAN DAVID REINA ESPITIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1054095911
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-30 ✓
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-06
FECHA DE PAGO:	2025-12-22 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12 ✓
PERÍODO SALUD:	2025-12 ✓
NÚMERO PLANILLA:	35611942
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35611942
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156254	NUEVA E.P.S. S.A.	1	✓ \$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	✓ \$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	880011153	POSITIVA	1	✓ \$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/02/2026
----------------------------------	------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 1 Inscripción				4. Número de formulario 141156864811	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 4 0 9 5 9 1 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	
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 9 1 1	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Boyacá 1 5		30. Ciudad/Municipio Villa de Leyva 4 0 7	
31. Primer apellido REINA		32. Segundo apellido ESPITIA		33. Primer nombre JUAN	
				34. Otros nombres DAVID	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
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 A 7 41 BRR LUIS CARLOS GALAN					
42. Correo electrónico jdreina@jdc.edu.co					
43. Código postal		44. Teléfono 3 2 1 2 4 7 3 0 1 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 1 2 2	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI X NO					
60. No. de Folios: 1					
Para uso exclusivo de la DIAN					
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 ROJAS MEDINA GLORIA EMILSEN					
985. Cargo Gestor I					

Banco Popular

Certifica

Que Juan David Reina Espitia, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 1054095911 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 500805313330 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : Juan David Reina Espitia a los 10 días del mes de septiembre del año 2025.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



/BancoPopular



@Bco_Popular



@bcopopular



Fogafín



Grupo
AVAL