ORDEN DE PAGO

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2026040022

Fecha: 08/abr./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON

CC o Nit: 1057215040 **Teléfonos:** 3103036454

Dirección: BRR LA PRIMAVERA MZ G CA 9

Concepto: CPS103/2026; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLE

Detalle: CPS103/2026; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE VIENTOS METALES Y QUINTETO DE VIENTOS DE LA ESCUELA DE MÚSICA SANTA MARÍA DE LEYVA, ASÍ COMO APOYO A LA GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES EN LA COMUNIDAD
DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 31 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

No. documento : 103 **Vencimiento:** 08/04/2026 **Valor:** 2,625,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2026010131	2026010121	2.3.2.02.02.009.01.031 1.2.3.1.19 33 3301 1603 3301126 16	Servicio de apoyo al proceso de formacion artistica y cultural -formacion / ESTAMPILLAS / CULTURA / Promocionyaccesoefectivoaprocesosculturalesy artisticos / Arte y cultura / Serviciodeapoyoalprocesodeformacionartisticay cultural / ADMINISTRACION CENTRAL	9999999999999999	2,625,000.00	13,125,000

TOTAL 2,625,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55060601	Asignacion de bienes y servicios / BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON		2,625,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	21,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON / ESTAMPILLAS		00.00	26,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON / ESTAMPILLAS		00.00	105,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON		00.00	2,473,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	2,625,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	2,625,000.00
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	2,625,000.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	2,625,000.00

Sumas Iguales 2,625,000.00 2,625,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 2,473,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 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		Versión 01	
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	07/04/2026			
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
CONTRATO No.	103-2026	BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON		1,057,215,040 SUTAMARCHAN
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	1	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR	PERIODO
		07/04/2026	$ 2.625.000,00	DEL 31 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO 2026
CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE VIENTOS METALES Y QUINTETO DE VIENTOS DE LA ESCUELA DE MÚSICA SANTA MARIA DE VILLA DE LEYVA, ASI COMO EL APOYO A LA GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES EN LA COMUNIDAD			

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
JAILER REINA ESPITIA	SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	Su término de duración será SEIS (06) MESES, una vez se cumplan los requisitos para el inicio de ejecucion		FECHA DEL ACTA DE INICIO	31/01/2026
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.031 / 1.2.3.1,19			
DENOMINACION RUBRO	Servicio de apoyo al proceso de formación artística y cultural-formacion / ESTAMPILLAS/CULTURA/ Promocionyaccesoefectivoaprocesosculturalesyartisticos/arte y cultura/ Serviciodeapoyoalprocesodeformacionartísticaycultural/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)
	2.3.2.02.02.009.01.031 / 1.2.3.1,19	2.625.000,00	2026010131	2026010121
Nº Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO Nº	FECHA EXPEDICIÓN / FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP	FECHA RP
	NA	NA NA	24/01/2026	29/01/2026

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$ 15.750.000	$ -
+ ADICIONES	$ -	$ -
= VALORES TOTALES	$ 15.750.000	$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	$ -	$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	$ 2.625.000	$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	$ 2.625.000	$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	$ 13.125.000	$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
550488436180100	AHORROS	DAVIVIENDA

OBSERVACIONES	PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBO A SATISFACCIÓN No. 01
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.

JAILER REINA ESPITIA	DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES
SECRETARIO 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, 07 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO No 01

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
Nit. 891801268-7

DEBE A:
BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
CC: 1.057.215.040
DE SUTAMARCHAN

LA SUMA DE:
DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE... ($2.625.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBO A SATISFACCIÓN N° 01 POR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE VIENTOS METALES Y QUINTETO DE VIENTOS DE LA ESCUELA DE MÚSICA SANTA MARIA DE VILLA DE LEYVA, ASI COMO EL APOYO A LA GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES EN LA COMUNIDAD".
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE el 31 DE ENERO AL 28 de FEBRERO 2026, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 103 DE 2026.

Atentamente,

FIRMA,

Bryan Paez

BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
C.C. 1057215040
DIRECCIÓN:
Ciudad:
Cel: 3128803348

Villa de Leyva, 07 de abril de 2026

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Municipio de Villa de Leyva
Ciudad

Estimados señores:

Yo, **BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON,** identificado con cédula de ciudadanía 1.057.215.040 de Sutamarchán 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) de los meses de ENERO y FEBRERO corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No.103 de 2026, 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] [X NO] tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.

3. Que, [SI] [X NO] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025.

4. Que, [SI] [X NO] soy responsable de IVA.

5. Que, [SI] [X 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,

Bryan Paez

BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
CC. 1.057.215.040 de Sutamarchán

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057215040
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6011045121		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	128657800	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN						TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057215040	PAEZ ALAYON BRYAN LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 10572 504	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057215040
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6013355037		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	48				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		175689431
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6003625907		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/03/10

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400	$ 400	$ 100	$ 0	$ 500
SUBTOTALES:									$ 400	$ 100	$ 0	$ 500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057215040	PAEZ ALAYON BRYAN LEONARDO	INDEPEND		$ 1.750.905				NO	30						A										230201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1057215040	PAEZ ALAYON BRYAN LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	30						C										230201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	10572504	$ 400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057215040	PAEZ ALAYON BRYAN LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	30						R										230201-PROTECCION	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	NUEVA EPS CM	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	10572504	$ 400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057215040
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6003625907	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			128641368

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 9.400	$ 200	$ 9.600
SUBTOTALES:										$ 9.400	$ 200	$ 9.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.300	$ 200	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:													$ 7.300	$ 200	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1057215040	PAEZ ALAYON BRYAN LEONARDO	INDEPEND		$ 1.750.905			NC	30																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

N°	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 17.100

2026/04/07 10:48 AM USUARIO: SOI CC1057215040

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001509801

(415)7707212489984(8020) 000014100150980 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 7 2 1 5 0 4 0	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 7 2 1 5 0 4 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sutamarchán 7 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAEZ	ALAYON	BRYAN	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sutamarchán 7 7 6

41. Dirección principal: BRR LA PRIMAVERA MZ G CA 9

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
bryansito_555@hotmail.com		3 1 0 3 0 3 6 4 5 4	3 1 1 8 5 8 1 3 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 3	2 0 2 4 0 3 2 1						5 1 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
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			

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 61. Fecha 2024-03-21 / 11:48:19PM

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 PAEZ ALAYON BRYAN LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

✓

Fecha generación documento PDF: 07-04-2026 10:41:13AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SUTAMARCHAN,
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

07/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1057215040**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488436180100**
Fecha de apertura	**19/12/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO