



MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2026060096
Fecha: 23/jun./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre

ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ

CC o Nit:

1055690274

Teléfonos:

3167153875

Dirección:

TV 3 A 46 47

Concepto:

CPS014/2026; ACTA PARCIAL No. 04 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y LA ASESORÍA EN EL SEGUIMIENTO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION - MIPG DEL MUNI

Detalle:

CPS014/2026; ACTA PARCIAL No. 04 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y LA ASESORÍA EN EL SEGUIMIENTO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION - MIPG DEL MUNI

No. documento :

14

Vencimiento:

23/06/2026

Valor:

3,670,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2026010033	2026010017	2.3.2.02.02.009.01.068	Servicio de asistencia tecnica - General / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD / GOBIERNOTERRITORIAL / Fortalecimientoalagestionydirecciondelaadministracionpublicaterritorial / Intersubsectorial Gobierno / Serviciodeasistenciatecnica4599031 / ADMINISTRACION	999999999999999999999	3,670,000.00	7,340,000
		1.2.1.0.004545991000459903116				
TOTAL					3,670,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55070511	Honorarios y servicios / ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ		3,670,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	29,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ / ESTAMPILLAS		00.00	37,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ / ESTAMPILLAS		00.00	147,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ		00.00	3,457,000.00
Sumas Iguales			3,670,000.00	3,670,000.00

Tipo retención

% Aplicar

Base gravable

RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%

4.00

3,670,000.00

RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%

1.00

3,670,000.00

HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943

0.00

3,670,000.00

RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8

0.80

3,670,000.00

Neto a Pagar : \$ 3,457,000.00

Valor Neto a pagar en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL 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:	18 DE JUNIO DE 2026		
ACTO ADMINISTRATIVO No.:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
CONTRATO No.	014 - 2026	ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ	1.055.690.274 DE SORA
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	04	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR
		18 DE JUNIO DE 2026	\$ 3.670.000,00
PERIODO	24 DE ABRIL DE 2026 AL 23 DE MAYO DE 2026		
CONCEPTO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y LA ASESORÍA EN EL SEGUIMIENTO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION - MIPG DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA EN LA VIGENCIA 2026		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
LUIS MIGUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	SECRETARÍA GENERAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	Su término de duración será SEIS (06) MESES, una vez se cumplan los requisitos para el inicio de ejecución.		FECHA DEL ACTA DE INICIO	24 DE ENERO DE 2026
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.068 (1.2.1.0.00)			
DENOMINACION RUBRO	Servicios de asistencia tecnica - general / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD/ GOBIERNO TERRITORIAL / Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial / Intersubsectorial Gobierno/ Servicio de asistencia tecnica 4599031 / ADMINISTRACIÓN			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS Y FUENTE DE FINANCIACIÓN (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO N°	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.3.2.02.02.009.01.068 (1.2.1.0.00)	\$ 3.670.000,00	2026010033	2026010017
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO N°	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP
	N/A	N/A	N/A	16/01/2026
				22/01/2026

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	\$ 22.020.000,00	\$ -
+ ADICIONES	\$ -	\$ -
= VALORES TOTALES	\$ 22.020.000,00	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	\$ 11.010.000,00	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	\$ 3.670.000,00	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	\$ 14.680.000,00	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA)	\$ 7.340.000,00	\$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
66285530785	Cuenta Ahorros	BANCOLOMBIA

OBSERVACIONES	ACTA PARCIAL Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN No. 04
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 Comfaby (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 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 Comfaby (para los contratos de obra pública), póliza (cuando aplique), RUT y certificado bancario.

LUIS MIGUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	DIANA FERNANDA CARRAJAL TORRES
SECRETARÍA GENERAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA	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 DE COBRO N° 04 ✓

18 DE JUNIO DE 2026 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

NIT: 891.801.268-7 ✓

DEBE A:

ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ

C.C. No. 1.055.690.274 DE SORA

La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$3.670.000) M/CTE/ ✓
POR CONCEPTO DE: PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN No. 04 del ✓
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 014-2026, cuyo objeto es la "PRESTACION
DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO
Y LA ASESORÍA EN EL SEGUIMIENTO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO
INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION - MIPG DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA EN LA
VIGENCIA 2026", DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE DEL 24 DE ABRIL AL 23 DE
MAYO DE 2026. ✓

ATENTAMENTE,



ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ

1.055.690.274 DE SORA

Villa de Leyva, Dieciocho (18) de Junio de 2026. ✓

Señores

SECRETARIA DE HACIENDA

Alcaldía Municipal de Villa de Leyva

Estimados señores:

ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ identificado(a) con cédula de ciudadanía C.C N° 1.055.690.274 de Sora - Boyacá, dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271 de 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 **ABRIL DE 2026** corresponden a los ingresos provenientes del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 014-2026**, 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 ☐ NO ☒ no tengo empleados a mi cargo.
3. Que, SI ☒ NO ☐ estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025. ✓
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,



ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ
C.C. 1.055.690.274 de Sora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDULA DE CIUDADANIA: NOMBRE DE IDENTIFICACIÓN: TUNJA DEPARTAMENTO: TRANSVERSAL 3A # 46-47 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: BOYACA 7777777 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2026-0519
MAYO 2026		MAYO 2026	

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		TOTAL	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	APORTES	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADHES	APORTES	MORA	APORTES	VALOR PAGADO
231001	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADHES	APORTES	MORA	APORTES	VALOR PAGADO
231001	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION		SALUD		ARP		PARAFISCALES		TOTAL	
ADMIN	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF
231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS	231001- COLFONDOS
1750.900	1750.900	1750.900	1750.900	1750.900	1750.900	1750.900	1750.900	1750.900	1750.900
SUBTOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141133839008			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10556902741		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja	
				14. Buzón electrónico 20	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1055690274	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Boyacá	
30. Ciudad/Municipio Sora		31. Primer apellido RIVERA		32. Segundo apellido MUÑOZ	
33. Primer nombre ERIKA		34. Otros nombres MARIA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Boyacá		40. Ciudad/Municipio Tunja	
41. Dirección principal TV 3 A 46 47		42. Correo electrónico abogada.rivera.m@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3167153875		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 6910		47. Fecha inicio actividad 20120319		48. Código 7020	
49. Fecha inicio actividad 20191025		50. Código 1		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					
54. Código 11121314151617181920					
Exportadores					
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 2024-10-01 / 01:33:01PM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre RIVERA MUÑOZ ERIKA MARIA			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

Certificación Bancaria

Jueves, 18 de junio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ERIKA MARIA RIVERA MUÑOZ identificado(a) con CC 1055690274, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	66285530785	2017-11-27	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co