

ORDEN DE PAGO

Fecha: 11/ago./2026

Valor: 2,750,000.00

TOTAL	2,750,000.00
--------------	--------------

Revisó:

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS MC.

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	1/03/2025
GESTIÓN FINANCIERA	FORMATO ESTANDAR	Versión 01	

FECHA DE ELABORACION:	5/08/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
CONTRATO No.	099 DE 2026	JOSÉ RICARDO ROJAS ROBERTO	79.559.500
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	Nº6 ✓	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO 3/08/2026 ✓	VALOR ✓ 2.750.000,00
			PERIODO 27 DE JUNIO AL 29 DE JULIO DE 2026 ✓
CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA EN LO CONCERNIENTE AL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
CARLOS EDUARDO BORRÁS BUITRAGO	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA

EJECUCION					
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES ✓			FECHA DEL ACTA DE INICIO	30/01/2026 ✓
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.13 (1.2.1.0.00) ✓				
	2.3.2.02.02.008.03 (1.2.1.0.00) ✓				
	2.3.2.02.02.008.11 (1.2.1.0.00) ✓				
	2.3.2.02.02.008.11 (1.2.1.0.00) ✓				
DENOMINACION RUBRO	Servicios Técnicos y Profesionales Infraestructura / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD / ADMINISTRACIÓN CENTRAL				
	Apoyo de la Secretaría de infraestructura en lo concerniente al mantenimiento y mejoramiento de la infraestructura deportiva / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD / DEPORTE Y RECREACION / Fomento al recreación, la actividad física y el deporte/ Recreación y deporte				
	Control y manejo de la logística propia de la secretaría, equipos y contratos de suministros para la ejecución de los programas y proyectos de mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD / EDUCACION / Calidad, cobe				
	Control y manejo de la logística propia de la secretaría, equipos y contratos de suministros para la ejecución de los programas y proyectos de mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD / EDUCACION / Calidad, cobe				
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS Y FUENTE DE FINANCIACIÓN (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO N°	VALOR		CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.1.2.02.02.008.13 (1.2.1.0.00) ✓	\$	2.750.000,00 ✓	2026010062 ✓	2026010098 ✓
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO N°	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP	FECHA RP
	N/A	N/A	N/A	22/01/2026 ✓	28/01/2026 ✓

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	\$ 16.500.000,00	\$ -
+ ADICIONES	\$ -	\$ -
= VALORES TOTALES	\$ 16.500.000,00	\$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	\$ 13.750.000,00 ✓	\$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	\$ 2.750.000,00 ✓	\$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	\$ 16.500.000,00 ✓	\$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA)	\$ -	\$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
502-97502-601	Ahorros	Bancolombia

OBSERVACIONES	PAGO ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ✓
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.

CARLOS EDUARDO BORRÁS BUITRAGO	DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA	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, 3 De agosto de 2026 ✓

CUENTA COBRO N° 06 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7 ✓

DEBE A:

JOSÉ RICARDO ROJAS ROBERTO
C.C. 79.559.500 EXPEDIDA EN BOGOTÁ

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.750.000,00) ✓

POR CONCEPTO DE: **PAGO ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN** DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 099 DE 2026, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA EN LO CONCERNIENTE AL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ." DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE JUNIO AL 29 DE JULIO DE 2026. ✓

Atentamente;



JOSÉ RICARDO ROJAS ROBERTO
C.C. N° 79.559.500 EXPEDIDA EN BOGOTÁ

Villa de Leyva, 03 de agosto de 2026 ✓

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Villa de Leyva
Ciudad

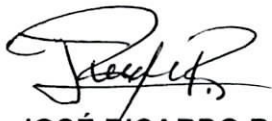
Estimados señores:

Yo **JOSÉ RICARDO ROJAS ROBERTO**, identificado con cédula de ciudadanía .C. No 79.559.500 de Bogotá, 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 soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión del mes de Junio y Julio de 2026 corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato de Prestación de Servicios No. 099 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 ☐ **NOX** ☒ tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.
3. Que, SI ☐ **NOX** ☒ Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025. /
4. Que, SI ☐ **NOX** ☒ soy responsable de IVA.
5. Que, SI ☐ **NOX** ☒ 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.

Cordialmente,



JOSÉ RICARDO ROJAS ROBERTO
C.C. N° 79.559.500 EXPEDIDA EN BOGOTÁ

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS VALOR	PLANILLA	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN VALOR	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$0	\$0		\$0	\$9.200	\$100	\$0	\$9.300
SURTOTALES:											
								\$9.200	\$100	\$0	\$9.300

[illegible]

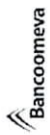
TOTAL PAGADO:	\$ 513.600
----------------------	-------------------

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 8,300	\$ 0
										\$ 8,300	\$ 0
SUBTOTAL ES:										\$ 8,300	\$ 0
										\$ 8,300	\$ 0
										</	

[illegible]

2026-07-21 12:41 PM USUARIO: SOI CC1000188890

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79595900		NÚMERO PLANILLA: 468619734	
NOMBRE ORACIÓN SOCIAL: JOSE RICARDO ROJAS ROBERTO		TIPO DE PLANILLA: 0	
DIRECCIÓN: CHILQUIZA DEPARTAMENTO: VEREDA CHILQUIZA TELEFONO: 9999999		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026	
TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		MES: julio AÑO: 2026	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		N CORRECCIONES: 2026	
		FECHA PAGOS (aa/mm/aa): 2026/07/31	
		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 469881124	
		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		TOTALES	
CÓDIGO	230301 PORVENIR	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	VALOR
230301				1	\$ 18.700		\$ 0	\$ 0	\$ 18.700
SUBTOTAL:									\$ 18.700

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
Nº. COTIZANTES		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR APORTES		DESCUENTO	
1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD RPT		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
Nº. COTIZANTES		VALOR		COTIZACIÓN		VALOR APORTES		DESCUENTO	
1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN									
NOVEDADES									
DATOS DEL COTIZANTE									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORADOR	REFORMA TRIBUTARIA	NO	RET	NO
1	ROJAS ROBERTO	INDEPENDIENTE	\$ 1.756.805					27	
2	ROJAS ROBERTO	INDEPENDIENTE	\$ 1.756.805					29	
3	ROJAS ROBERTO	INDEPENDIENTE	\$ 1.756.805					29	

TOTAL PAGADO: \$ 33.900

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14893132314			
		 (415)7707212489984(8020) 0000014893132314			
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 7 9 5 5 9 5 0 0		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Turya	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 7 9 5 5 9 5 0 0	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C.	
31. Primer apellido ROJAS		32. Segundo apellido ROBERTO		33. Primer nombre JOSE	
34. Otros nombres RICARDO		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Boyacá		40. Ciudad/Municipio Chíquiza	
41. Dirección principal VDA SUCRE		1 6 9		1 5 2 3 2	
42. Correo electrónico richyrojas07@gmail.com					
43. Código postal					
44. Teléfono 1 3 1 1 4 1 5 8 5 6 6					
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 2, 0 1		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
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					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI X NO					
60. No. de Folios: 2					
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 LEON SERRATO JENNY CATALINA					
985. Cargo Analista II					

Martes, 27 de enero de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **JOSE RICARDO ROJAS ROBERTO**, identificado con CC. 79.559.500, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	50297502601	2026/01/27	ACTIVA

*Importante: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en Bogotá (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345 desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico: defensor@bancolombia.com.co, o en la Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.