ORDEN DE PAGO

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2026080117

Fecha: 22/ago./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre IVAN DAVID CRUZ CRUZ

CC o Nit: 1056802103 **Teléfonos:** 3177518047

Dirección: VDA GACAL

Concepto: CPS060/2026; ACTA PARCIAL No. 05 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONA

Detalle: CPS060/2026; ACTA PARCIAL No. 05 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN LO CONCERNIENTE A LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS ESTUDIOS PREVIOS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL.
DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026

No. documento : 060 **Vencimiento:** 22/08/2026 **Valor:** 3,515,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2026010061	2026010057	2.1.2.02.02.008.13 1.2.1.0.00 16	Servicios Técnicos y Profesionales Infraestructura / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD / ADMINISTRACION CENTRAL	9999999999999999	3,515,000.00	3,515,000

TOTAL 3,515,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
51117902	Honorarios Profesionales / IVAN DAVID CRUZ CRUZ		3,515,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / IVAN DAVID CRUZ CRUZ / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	28,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / IVAN DAVID CRUZ CRUZ / ESTAMPILLAS		00.00	35,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / IVAN DAVID CRUZ CRUZ / ESTAMPILLAS		00.00	141,000.00
24905401	Honorarios Municipio / IVAN DAVID CRUZ CRUZ		00.00	3,311,000.00
		Sumas Iguales	**3,515,000.00**	**3,515,000.00**

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	3,515,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	3,515,000.00
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	3,515,000.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	3,515,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 3,311,000.00

Valor Neto a pagar en letras: TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE 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 GESTIÓN FINANCIERA	FORMATO	F-GF-02 Versión 01	1/03/2025
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	22/08/2026			
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
CONTRATO No.	060-2026 ADICIONAL No. 1 Y PRORROGA No.1	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		1.056.802.103
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	FEV-66	FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR	PERIODO
		22/08/2026	$ 3.515.000,00	29 de mayo al 28 de junio 2026
CONCEPTO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN LO CONCERNIENTE A LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS ESTUDIOS PREVIOS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL, DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE MEJORAMIENTO PARA EL CRECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA - BOYACÁ"			

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

EJECUCION			
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION INICIAL	Su término de duración será hasta el día SEIS (06) MESES, una vez se cumplan los requisitos para el inicio de ejecución.	FECHA DEL ACTA DE INICIO	29/01/2026
PLAZO PRORROGA No.1	UN (01) MES Y OCHO (08) DÍAS CALENDARIO		
PLAZO TOTAL	SIETE (07) MESES Y OCHO (08) DIAS CALENDARIO ES DECIR HASTA EL DÍA CINCO (05) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026), INCLUSIVE	FECHA ADICIONAL No. 1 Y PRORROGA No.1	28/07/2026
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.13 (1.2.1.0.00)		
DENOMINACION RUBRO	Servicios Técnicos y profesionales Infraestructura / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD / 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)
	2.1.2.02.02.008.13 (1.2.1.0.00)	$ 3.515.000,00		2026010061 2026070052	2026010057 2026070055
Nº Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO Nº	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA CDP	FECHA RP
	N/A	NO APLICA	NO APLICA	22/01/2026 25/07/2026	27/01/2026 28/07/2026

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$ 21 090 000,00	$ -
+ ADICIONES	$ 4 452 333,36	$ -
= VALORES TOTALES	$ 25.542.333,36	$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	$ 14 060 000,00	$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	$ 3 515 000,00	$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	$ 17.575.000,00	$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA)	$ 7.967.333,36	$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
0-850488454710705	AHORROS	DAVIVIENDA

OBSERVACIONES	PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN Nº 05
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 articulo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el articulo 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 publica) poliza (cuando aplique), RUT y certificado bancario

CARLOS EDUARDO BORRÁS BUITRAGO	DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES
SECRETARÍA 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 reune 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

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b5068b766155b0135681a7994b1fa315906fcc2ddccf07dc36439e4ed68eb3fd80407695009c8eb8880599f6c559cac8

Número de Factura: FEV-88
Fecha de Emisión: 22/08/2026
Fecha de Vencimiento: 22/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nombre Comercial: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nit del Emisor: 1056802103
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: VDA GACAL
Teléfono / Móvil: 3177518047
Correo: ivan932282@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891801268
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Villa De Leyva
Dirección: CRA A 9 13 11
Teléfono / Móvil: 6087320232
Correo: hacienda@villadeleyva-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	VDL0526	PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBO A SATISFACCION No 5 CPS 060 2026 PERIODO DEL 29052026 AL 28062026	NIU	1,00	$ 3.515.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.515.000,00

Notas Finales

PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBO A SATISFACCION No 5 AL CPS 060 DE 2026 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN LO CONCERNIENTE A LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS ESTUDIOS PREVIOS ETAPAS PRECONTRACTUAL , CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL. DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE MEJORAMIENTO PARA EL CRECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA - BOYACÁ PARA EL PERIODO 29/05/2026 AL 28/06/2026
Linea de negocio: CPS

Datos Totales

Documento generado el:
22/08/2026 10:16:24
Documento validado por la DIAN:
22/08/2026 10:16:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3515000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3515000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3515000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3515000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.515.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.515.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.515.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.515.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764103171431 Rango desde: 58 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-12-16

Villa de Leyva, 22 de agosto de 2026

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Villa de Leyva
Ciudad

Estimados señores:

Yo **IVAN DAVID CRUZ CRUZ** identificado con cédula de ciudadanía. No 1.056.802.103 de Samacá- Boyacá. 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 de 2026 corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato de Prestación de Servicios No. 060 DE 2026 ADICIONAL No. 1 Y PRORROGA No.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] [X] tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.

3. Que. [SI] [X] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025.

4. Que. [SI] [X] soy responsable de IVA.

5. Que. [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.

Cordialmente.

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. N°1.056.802.103 de Samacá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOYACÁ	TUNJA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92753693	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #588 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOYACÁ	TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92753693	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tarifa	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	00	0		N																		AA0301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS905	1.750.905	30	210.000	14-23	1.750.905	39	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227286245

(415)7707212489984(8020) 000014122728624 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 8 0 2 1 0 3	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	

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 6 8 0 2 1 0 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Samacá 6 4 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRUZ	CRUZ	IVAN	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TECNISERVICIOS SAMACA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Samacá 6 4 6

41. Dirección principal: VDA GACAL

42. Correo electrónico: ivan932282@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 5 1 8 0 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 1	2 0 2 5 0 1 0 1	4 2 9 0	2 0 2 5 0 1 0 1	4 9 2 1	4 9 2 3	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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: 2025-12-31 / 03:20 33PM

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: CRUZ CRUZ IVAN DAVID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-04-2026 01:29:52PM

COPIA NO CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227286245

(415)7707212489984(8020) 000014122728624 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 8 0 2 1 0 3	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 5 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 1 4 1 0 6 7	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	6 4 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227286245

(415)7707212489984(8020) 000014122728624 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 8 0 2 1 0 3	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril 4 2 1 0	
162. Nombre del establecimiento: IVAN DAVID CRUZ CRUZ		
163. Departamento: Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio: Samacá 6 4 6	
165. Dirección: CR 4 4 56 CEN		
166. Número de matrícula mercantil: 9 9 2 7 1	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 9 0 3 1 8	
168. Teléfono: 3 1 7 7 5 1 8 0 4 7	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S A

CERTIFICADO

TUNJA, BOYACA, **19/08/2025**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor IVAN DAVID CRUZ CRUZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1056802103**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488454710705**
Fecha de apertura	**19/08/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA