ORDEN DE PAGO

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2026100113
Fecha: 24/oct./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: CPS277/2026; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLE

Detalle: CPS277/2026; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE VIENTOS METALES Y QUINTETO DE VIENTOS DE LA ESCUELA DE MÚSICA, ASI COMO APOYO A LA GESTIÓN Y PROMOCION DE ACTIVIDADES CULTURALES DE VILLA DE LEYVA DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 03 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE OCTUBRE DE 2026

No. documento : 277 **Vencimiento:** 24/10/2026 **Valor:** 2,625,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2026080013	2026090011	2.3.2.02.02.009.01.031 1.3.3.8.03.33.3301.1603.3301126.16	Servicio de apoyo al proceso de formacion artistica y cultural -formacion / R.B. SGP P.GRAL LIBRE INVERSION / CULTURA / Promocionyaccesoefectivoaprocesosculturaiesy artisticos / Arte y cultura / Serviciodeapoyoalprocesodeformacionartisticay cultural / ADMIN	9999999999999999	2,625,000.00	5,250,000

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

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

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:	21/10/2026			
ACTO ADMINISTRATIVO No.	**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**BENEFICIARIO**		**NIT O CEDULA**
CONTRATO No.	**277-2026**	**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**
		21/10/2026	$ 2.625.000,00	DEL 03 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE OCTUBRE 2026
CONCEPTO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TALLERISTA DE VIENTOS METALES Y QUINTETO DE VIENTOS DE LA ESCUELA DE MÚSICA, ASI COMO APOYO A LA GESTIÓN Y PROMOCION DE ACTIVIDADES CULTURALES DE VILLA DE LEYVA.**			

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 de tres (3) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos para el inicio de ejecución.**		**FECHA DEL ACTA DE INICIO**	03/09/2026
RUBRO PRESUPUESTAL	**2.3.2.02.02.009.01.031 / 1.3.3.8.03**			
DENOMINACION RUBRO	**Servicio de apoyo al proceso de formación artística y cultural-formacion /R.B SGP P.GRAL LIBRE INVERSIÓN /CULTURA/Promocionyaccesoefectivoaprocesosculturalesyartisticos/arte y cultura/Serviciodeapoyoalprocesodeformacionartisticaycultural/ADMIN**			
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 / 1.3.3.8.03	**2.625.000,00**	**2026080013**	**2026090011**
Nº Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	**NUMERO Nº**	**FECHA EXPEDICIÓN** / **FECHA APROBACIÓN**	**FECHA CDP**	**FECHA RP**
	NA	NA / NA	03/08/2026	02/09/2026

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$ 7.875.000	$ -
+ ADICIONES	$ -	$ -
= VALORES TOTALES	**$ 7.875.000**	$ -
- 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	**$ 5.250.000**	$ -

# 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 articulo 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, 21 de OCTUBRE 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, ASI COMO APOYO A LA GESTIÓN Y PROMOCION DE ACTIVIDADES CULTURALES DE VILLA DE LEYVA" DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **03 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 02 DE OCTUBRE DE 2026**, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N° 277 DE 2026 .**

Atentamente,

FIRMA,

Bryan Paez

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

Villa de Leyva, 21 de OCTUBRE 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 **SEPTIEMBRE** corresponden a los ingresos provenientes del Contrato **No.277 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] [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 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,

Bryan Paez

BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
C.C 1.057.215.040 de Sutamarchán

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1057218948
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON
CIUDAD/MUNICIPIO	TUNJA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN	CENTRO	TELÉFONO	8888888
TIPO APORTANTE:	65-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la ad
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	98483196 75	TIPO DE PLANILLA:	I
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA			INDEPENDIENTES 30
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025 / 9 / 14	NÚMERO AUTORIZACIÓN	737164119

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23-20	23-20 - PROTECCION	1	$ 315.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 315.300	$ 1.200	$ 316.500
SUBTOTALES										$ 315.300	$ 1.200	$ 316.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS47	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 246.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.300	$ 900	$ 0	$ 247.200
SUBTOTALES													$ 246.300	$ 900	$ 0	$ 247.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.300	$ 10.300	$ 100	$ 0	$ 10.400
SUBTOTALES									$ 10.300	$ 100	$ 0	$ 10.400

LIQUIDACIÓN DE LOS APORTES

SP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR	DÍAS	HORAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN FSP	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN FSP EMPLEADOR	PENSIÓN FSP EMPLEADO	INDICACIÓN UT / TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD UPC ADICIONAL	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR AJUSTES	SALUD TOTAL APORTE	APS ADMIN	APS UPC ADICIONAL	APS IBC	APS CENTRO DE TRABAJO	APS TOTAL APORTE	RIESGOS LABORALES UPC ADICIONAL	RIESGOS LABORALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 1057218948	BRYAN LEONARDO PAEZ ALAYON	1 - DEPENDIENTE	0 - NINGUNO	$ 1.575.000	ORDINARIO	NO											23-20 - PROTECCION	16%	$ 315.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.300	4-EPS47 - NUEVA EPS CM	UPC	$ 1.575.000	$ 246.300	$ 0	$ 246.300	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	UPC	$ 1.575.000	$ 10.300	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 574.000

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: bryansito_555@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 0 3 6 4 5 4	3 1 1 8 5 8 1 3 4 2

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
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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024-03-21 / 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: 14-10-2026 07:34:23PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLA DE LEYVA, **14/10/2026**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA