ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 1
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: A-GC-F-008 FECHA: 20/02/2025

En el Municipio de Nobsa – Boyacá, a los 04 días del mes de marzo de dos mil veintiséis (2026), se radica documentos originales como soporte al expediente contractual.

DATOS GENERALES			
CONTRATO No.	CPS-182-2026	FECHA DE INICIO:	02/02/2026
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	CONTRATACION DIRECTA	FECHA TERMINACION	01/09/2026
CONTRATISTA:	JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ C.C 74181099		
TELEFONO	3208974714		
PERIODO INFORME	02 DE FEBRERO A 01 DE MARZO DE 2026		
CUENTA BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA AHORRO X CORRIENTE __No 055048844464509 4		

DOCUMENTO	CUMPLE
Constancia de Radicación	✓
Registro Presupuestal (Aplica para el primer pago o único pago)	✓
Certificación Bancaria, a nombre del contratista (Aplica para el primer pago o único pago). Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria	✓
Acta de aclaración (si aplica)	N/A
Actas de suspensión (si aplica)	N/A
Actas de reiniciación (si aplica)	N/A
Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación	✓
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación	N/A
Acta de Liquidación (Cuando aplique)	N/A
Cuenta de cobro o factura	✓
Planilla de pago de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) al tenor de lo establecido por el Decreto 1990 de 2016. (Para último pago anexar seguridad social con cobertura hasta la fecha de finalización del contrato)	✓
Certificado de Información Tributaria	✓
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores vigente, cuando aplique.	N/A
Registro Único Tributario - RUT (Aplica para el primer pago o único pago), deberá ser actualizado cada vez que se generen modificaciones a la información allí contenida.	✓
Certificación de Afiliación ARL (Aplica para el primer pago o único pago)	✓
Informe de actividades y avance del contratista de acuerdo con lo definido en el contrato. (Adjuntar soportes, en caso que exceda 10 folios adjuntar en medio digital)	✓

06/03/2026
3:24pm

RADICADO NO.: 136-2006

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública	Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública	Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública

ALCALDÍA DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 0
REGISTRO PRESUPUESTAL		CÓDIGO: A-GF-F-022 FECHA: 18/07/2025

No. 260130 - 11

CERTIFICA

NÚMERO DE SOPORTE :	MN-CPS-162-2026	**CDP:**	260130 9	**NÚMERO CTA BANCO:**	
FECHA DE ELABORACIÓN :	30/01/2026	**TERCERO:**	74181099	JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ	
ID SECOP:	CO1.PCCNTR.9303402				

Detalle: UAAD-6: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ASESORIA Y DEFENSA JUDICIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA-BOYACA, EN LA RECEPCION, ATENCION Y RESPUESTA A SOLICITUDES INTERNAS Y EXTERNAS, ASI COMO EJERCER EN LAS ACTUACIONES JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADAS CON EL FIN DE CUMPLIR LA META DE COMPONENTE EFICIENCIA ADMINISTRATIVA EN CUANTO A LA IMPLEMENTACION DE MECANISMOS DE PREVENCION DEL DAÑO ANTIJURIDICO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	DEPENDENCIA	FUENTE DE FINANCIACIÓN		SECTOR	PRODUCTO BPIN BANK		BPIN	EC	VALOR
2.3.2.02.02.009.121	Servicio de asistencia tecnica	ALCALDIA	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	45	4599031	91119	2025000C0043196	IP-225	4,676.339,00
2.3.2.02.02.009.121	Servicio de asistencia tecnica	ALCALDIA	1.3.3.1.00	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	45	4599031	91119	2025000C0043196	225	19.823.661,00
									Total:	**24.500.000,00**

Elaborado por: YESICA LORENA PANQUEVA RAMIREZ

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez hasta el 31/12/2026

ANA MARIA LOPEZ RINCON
SECRETARIA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MEDELLIN, **04/03/2026**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAVIER HERRERA LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **74181099**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488444645094**
Fecha de apertura	**10/04/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-GC-F-006
ACTA PARCIAL		FECHA: 20/02/2025

ACTA PARCIAL	N°01		
FECHA PRESENTE ACTA	4 DE MARZO DE 2026		
CONTRATO X CONVENIO __	CPS 162-2026	DE FECHA: 30 DE ENERO DE 2026	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIO ESPECIALIZADOS PARA POYAR A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ASESORIA Y DEFENSA JUDICIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA- BOYACA, EN LA RECEPCION, ATENCIÓN Y RESPUESTA A SOLICITUDES INTERNAS Y EXTERNAS, ASI COMO EJERCER EN LAS ACTUACIONES JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADAS CON EL FIN DE CUMPLIR LA META DE COMPONENTE EFICACIA ADMINISTRATIVA EN CUANTO A LA IMPLEMENTACION DE MECANISMOS DE PREVENCION DEL DAÑO ANTIJURIDICO		
CONTRATISTA	JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ		NIT: 74181999-3
			C.C.:74181099
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	DIANA PAOLA PEÑA VIANCHA		C.C: 1049618914
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 24.500.000	
	APORTE DEL MUNICIPIO:	$ 24.500.000	
	APORTE DE CONTRATISTA	$ 0	
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0	
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 24.500.000	
PLAZO INICIAL		7 MESES	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL		7 MESES	
FECHA DE INICIACIÓN	02 DE FEBRERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	02 DE FEBRERO DE 2026 AL 01 DE MARZO DE 2026		
RBPP N°	202500000043196		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 260130-11 AÑO: 2026

En las oficinas de Unidad Administrativa de Asesoría y Defensa Judicial se reunieron los señores, DIANA PAOLA PEÑA VIANCHA Interventor / Supervisor y el señor JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoría, por tanto el suscrito supervisor o interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos laborales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **4643909381** del mes (es) **FEBRERO** de 2026 conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo _____

Sumatoria Amortizaciones: _____

Saldo por Amortizar: _____

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 24.500.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 3.500.000,00
Valor Total actas pagadas		$ 0,00
Saldo por ejecutar		$ 21.000.000,00
Sumas iguales	$ 24.500.000,00	$ 24.500.000,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 0550488444645094	BANCO: DAVIVIENDA	AHORROS: x	CORRIENTE:

**Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificacion y entrega de bienes y la prestación de servicios, las revisiones efectuadasy que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____

Nombre: DIANA PAOLA PEÑA VIANCHA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ

CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Nobsa, 04 de marzo de 2026

MUNICIPIO DE NOBSA
Identificado con NIT 891.855.222-0

Debe a:

JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ
C.C.74.181.099 de Sogamoso

La suma de
(TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C) ($3.500.000) M/CTE

Por Concepto de

Acta parcial N° 1, contrato de prestación de servicios MN-CPS-162-2026 cuyo objeto es; *PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA APOYAR A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ASESORIA Y DEFENSA JUDICIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA-BOYACA, EN LA RECEPCION, ATENCION Y RESPUESTA A SOLICITUDES INTERNAS Y EXTERNAS, ASI COMO EJERCER EN LAS ACTUACIONES JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADAS CON EL FIN DE CUMPLIR LA META DE COMPONENTE EFICIENCIA ADMINISTRATIVA EN CUANTO A LA IMPLEMENTACION DE MECANISMOS DE PREVENCION DEL DAÑO ANTIJURIDICO* del 02 de febrero de 2026 al 01 de marzo de 2026.

Cordialmente,

JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ
C.C.74.181.099 de Sogamoso

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74.121.088
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	TANE 1 B 4 M	TELÉFONO:	7600000
TIPO APORTANTE:	65-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades Inmobiliarias y Servicios de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4643988361	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Número AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Número AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0000000000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 508.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS E.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 214.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.000	$ 0	$ 0	$ 214.000
SUBTOTALES:													$ 214.000	$ 0	$ 0	$ 214.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD PSP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD PSP VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	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				$ 0.000	$ 0.000	$ 0	$ 0	$ 0.000
SUBTOTALES:									$ 0.000	$ 0	$ 0	$ 0.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIO	VSP	INT	IGE	LMA	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74121088	JAVIER HERNANDO LOPEZ	51-DEPENDIENTE	00-DEPENDIENTE	$ 1.758.000			NO												25-14 COLPENSIONES	30	1.758.000	$ 508.300	$ 0	$ 0	$ 0		$ 508.300	EPS005-SANITAS E.A	30	1.758.000	$ 214.000	$ 0	$ 214.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.758.000	$ 7.116.000	$ 0.000	$ 0.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74181099

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	74181099
Ciudad/Municipio	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA
Dirección	TANS 1 B 4 10	Teléfono	7000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4643909381**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/03
Número Autorización	9995908890		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAVIER HERNANDO	Apellidos	HERRERA LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	74181099
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	SOGAMOSO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	74181099	**Total Aporte**	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA INDEPENDIENTES 2026

NFORMACIÓN GENERAL			
Fecha de la certificación:	**04/03/2026**	**Nro. CPS**	**MN-CPS-162-2026**
Documento de identificación:	**74181099**	**Nombre completo:**	**JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ**
Está obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.	SI o NO (Según corresponda) **NO**	¿Es usted responsable del impuesto a las ventas IVA? ¿Pertenece al Régimen Simple de Tributación (RST)?	SI o NO (Según corresponda) **NO**

DECLARACIÓN JURAMENTADA:

Yo, Javier Hernando Herrera López identificado con documento de identidad número 74181099, expedida en Sogamoso, me permito certificar que:

1. En mi calidad de contratista de la Alcaldía Municipal de Nobsa, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario, la Ley 2010 de 2019 y la reforma tributaria Ley 2277 de 2022, declaro bajo la gravedad del juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente a las personas naturales independientes, de acuerdo a lo establecido en el Parágrafo del Artículo 383 del Estatuto tributario, esta será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, en efecto, se deberá tener en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respectivo mes.

2. Para la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito:Certificar que soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios Año 2026:
1400UVTS X $52.374 = $73.323.600 SI [ ] NO [X]

3. Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, así:

[ ] %

4. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en laRetención en la fuente estoy anexando certificado de:

Intereses de Vivienda [ ] Medicina prepagada o Póliza de salud [ ] Cuentas AFC [ ]
Leasing habitacional

Expedido por: _____

Nota: Anexar Documento Soporte

5. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607de 2012, tengo personas dependientes: SI [ ] NO [X]

Nombre y Apellido del Dependiente	Tipo de Documento	No. Documento de Identidad	Calidad de Dependiente

- Para hijos menores de 6 años, marcar RC (Registro Civil), a partir de los 7 años debe ser TI (Tarjeta de identidad); anexar documento.
- Para hijos mayores de 18 y menores a 25 años, marcar CC (Cedula de Ciudadanía) y anexar certificado de estudio.
- Para cónyuge y/o padres marcar CC (Cedula de Ciudadanía) y anexar certificación emitida por contador público.
- Para hijos con alguna discapacidad marcar el tipo de documento que corresponda y anexar certificado emitido por medicina legal.

NOTA: la siguiente pregunta sólo debe ser diligenciada por ciudadanos extranjeros

6. Soy extranjero residente en Colombia SI [ ] NO [X]

7. Que de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016:

Si [ ] **No** [X] tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas con el Municipio de Nobsa

Importante: Si su respuesta es **Si,** cada mes debe enviar cuenta de cobro, donde discrimine los costos en los que incurrió, para el desempeño de la actividad contratada, para la aplicación de las tarifas descritas en el artículo 392 del Estatuto Tributario (Retención del 11%, 10%, 6%, 4% entre otras)

Certifico que los documentos soportes que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional , deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos sen las normas vigentes, y los ingresos corresponden al Contrato suscrito con la ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Nobsa, a los cuatro (4) días del mes de marzo de 2026

FIRMA _____

JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14113491642 5

(415)7707212489984(8020) 000014113491642 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 1 8 1 0 9 9	3	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 4 1 8 1 0 9 9

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	LOPEZ	JAVIER	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 9 A 13 A 33

42. Correo electrónico: jahera48@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 9 7 4 7 1 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria					
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	60. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 5 0 2 0 1	0 0 1 0	2 0 1 5 0 2 0 2			8 3 2 4	

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	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores				
64. Código	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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

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 HERRERA LOPEZ JAVIER HERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-01-2026 06:40:11PM

COPIA CONTROLADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

POSITIVA

CER_AFI_2026021159073

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ identificado con CC. 74181099 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE NOBSA
Tipo y Numero de Documento	NI - 891855222

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/31	**Fecha inicio contrato**	2026/01/30
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/08/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03032026J74181099H11991573.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 2
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: A-GC-F-004 FECHA: 20/03/2026

FECHA:	4 de marzo de 2026	**INFORME No.:**	1

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	MN-CPS-162-2026	**TIPO DE CONTRATO:**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	DIANA PAOLA PEÑA VIANCHA	**CARGO:**	DIRECTORA UNIDAD
		No. DE TELÉFONO:	3106980149
CONTRATISTA:	JAVIER HERNANDO HERRERA LOPEZ	**C.C. O NIT:**	74.181.099
E-MAIL:	JAHERA48@GMAIL.COM	**No. DE TELÉFONO:**	3208974714
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIO ESPECIALIZADOS PARA POYAR A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ASESORIA Y DEFENSA JUDICIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA- BOYACA, EN LA RECEPCION, ATENCIÓN Y RESPUESTA A SOLICITUDES INTERNAS Y EXTERNAS, ASI COMO EJERCER EN LAS ACTUACIONES JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADAS CON EL FIN DE CUMPLIR LA META DE COMPONENTE EFICACIA ADMINISTRATIVA EN CUANTO A LA IMPLEMENTACION DE MECANISMOS DE PREVENCION DEL DAÑO ANTIJURIDICO		

PLAZO		**PERIODO DEL INFORME**	
FECHA DE INICIO:	02-feb-2026	**DESDE:**	02-feb-2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	01-sep-2026	**HASTA:**	01-mar-2026

INFORMACION TECNICA

Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO	FUENTE DE VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1	Resolver solicitudes,requerimientos y derechos de peticionque sean presentados ante la alcaldia de Nobsa	digital y archivo fisico	se proyecta y se da respuesta oficio 102-055, se proyecta y se da respuesta radicado 047 oficio 058, se proyecta y se da respuesta D.P oficio 061,es proyecta y se da respuesta D.P 051 oficio 067,se proyecta y se da respuestaD.P 059 oficio 074, se proyecta y se da respuesta D.P oficio 082.
2	Rendir oportunamenta los concepios juridicos que le sean solicitados por parte del municipio de nobsa	digital y archivo fisico	se realiza solicitud IGAC oficio 064, se proyecta y se presenta solicitud CONTRATACION oficio 053, se realiza y se presenta solicitud GOBIERNO oficio 054
3	Brindar apoyo juridico a las diferentes sectoriales de la administración Municipal.	digital y archivo fisico	se proyecta y se publica circular UAADJ 01 para la administracion
4	Vtabilizar las donaciones, compraventas, comodatos, de predios de interés del Municipio	digital y archivo fisica	se proyecta y se realiza solicitud IGAC oficio 064
5	Apoyar la prevención del daño antijurídico, identificando riesgos juridicos y formulando recomendaciones para mitigarlos.	digital y archivo fisico	se proyecto y se dio tramite de pesentacion de tutelacontra transito choconta
6	Colaborar en la atención de requerimientos formulados por autoridades judiciales, antes de control y organismos administrativos.	archivo fisico y digital	se realiza contestacion a requerimiento de SAYCO oficio 087, se realiza contestacion a requerimiento de ACIMPRO oficio 082
7	Adelantar los tramites respectivos para el saneamiento de los predios fiscales y de uso público propiedad del municipio.	digital y fisico	se proyecto para presentar solicitud IGAC oficio 064, solicitud a PLANECION oficio
8	Mantener reserva y confidencialidad sobre la información, documentos y asuntos conocidos en desarrollo del contrato.	digital y fisico	se realiza y se presenta accion de tutela contra transito chocontá
9	Cumplir las demás actividades jurídicas que le sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	digital y fisico	se acompaña a solucionar documentacion con transito chocontá del vehiculo de placas OJX 413

Otras Observaciones:	

Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar (Modelo cuenta de Cobro)	[x]	4. Certificación de Información Tributaria Independientes (Modelo Formato Retención)	[x]
2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor (cuando aplique)	[ ]	5. Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique)	[ ]
3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral (si)	[ ]		

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	14.28%	**No. FACTURA O SOPORTE:**	MN-CPS-162-2026

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
2	4643909381	$ 280.200,00	$ 218.900,00	$ 9.200,00	$ 508.300

En caso de **Personas Jurídicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta **Certificación de estar al día**, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de Identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.009.121	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA	$ 3.500.000,00
2.3.2.02.02.009.121	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**TOTAL VALOR A PAGAR**
260130-9	260130-11	$ 3.500.000,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 24.500.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 3.500.000,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo por ejecutar		$ 21.000.000,00
Sumas iguales	$ 24.500.000,00	$ 24.500.000,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del período mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 3.500.000,00	Valor en letras:	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C

Para constancia suscribimos:

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

CONTRATISTA