

PERSONERIA MUNICIPAL DE NOBSA - BOYACÁ
Nit. 900144830-1

DEBE A:

ANA MILENA AMEZQUITA ACEVEDO
C.C.No. 1.049.628.613 de Tunja
T.P. 335.481 del C.S. de la J.

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS Mcte\$2.500.000.,oo

Por concepto pago acta de liquidación del contrato No. PMN CD No. 003-2026 de fecha 29 de enero de 2026 cuyo objeto es: *"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) PARA LA SUSTENTACIÓN E IMPULSO DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS QUE ADELANTA LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NOBSA, BOYACA"*.

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS Mcte\$2.500.000.,oo

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 500808495487 del banco popular

Anexo,

- Planilla periodo de mayo de 2026, pagada el día 14 de mayo de 2026 No. 6016959022.

Nobsa, primer (01) día del mes de junio de 2026.

Atentamente.



ANA MILENA AMEZQUITA ACEVEDO
C. C. N° 1.049.628.613 de Tunja
T. P. N° 335.481 del C. S. de la J.

Banco Popular

Certifica

Que Ana Milena Amezquita Acevedo, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 1049628613 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 500808495487 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : a quien interese a los 1 días del mes de junio del año 2026.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646



/BancoPopular



@Bco_Popular



@bcopopular

 **Fogafin**

Grupo **AVAL**

Nobsa, 01 de junio de 2026

Señores

PERSONERÍA MUNICIPAL

Nobsa - Boyacá

E. S. D.

Cordial Saludo,

ANA MILENA AMEZQUITA ACEVEDO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.049.628.613 expedida en Tunja, dando cumplimiento con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de enero, febrero, marzo y abril, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato No. PMN CD 003-2025 del 29 de enero de 2026 al 29 de abril de 2026 suscrito con la Personería Municipal de Nobsa - Boyacá, material de pago sujeto a Retención.
2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo al 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 2022.
4. Que en los términos del artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, se considera como: responsable ☐ no responsable ☒ del impuesto sobre las ventas.
5. Pertenezco al régimen simple de tributación de acuerdo a la Ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 2010 de 2019; incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET. SI ☐ NO ☒

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y en el Artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

Atentamente,


ANA MILENA AMEZQUITA ACEVEDO
C.C. No. 1.049.628.613 de Tunja

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1049628613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA MILENA AMEZQUITA ACEVEDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 10-48	TELÉFONO: 7738589
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6016959022	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 308154803

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 9.200
SUBTOTAL:					1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------