

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <br>Superintendencia de<br>Notariado y Registro | <b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b><br><b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b><br><b>FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | Código: GF-FR-071<br>Versión: 2<br>Fecha: 20/Abr./2026 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA |  |                             |  |    |              |                      |           |                                    |      |            |   |  |      |  |
|-----------------------------------------|--|-----------------------------|--|----|--------------|----------------------|-----------|------------------------------------|------|------------|---|--|------|--|
| CONTRATISTA                             |  | TETAY PADILLA INGRID JOHANA |  |    |              | CÓDIGO ACTIVIDAD RUT |           | 0081                               |      |            |   |  |      |  |
| CEDULA No.                              |  | 45764789                    |  | DE |              | Cartagena de Indias  |           | CELULAR                            |      | 3017952862 |   |  |      |  |
| E-MAIL PERSONAL                         |  | ingridjtetay@gmail.com      |  |    |              | E-MAIL INSTITUCIONAL |           | ingrid.tetay@supernotariado.gov.co |      |            |   |  |      |  |
| ENTIDAD BANCARIA                        |  | BANCO DE BOGOTA             |  |    | No DE CUENTA |                      | 221287022 |                                    | C.A. |            | X |  | C.C. |  |

| DATOS DEL CONTRATO           |  |            |  |                        |  |            |  |                           |  |                   |  |                      |  |              |  |
|------------------------------|--|------------|--|------------------------|--|------------|--|---------------------------|--|-------------------|--|----------------------|--|--------------|--|
| N°                           |  | 775        |  | AÑO                    |  | 2026       |  | VALOR TOTAL DEL CONTRATO  |  | \$ 21.427.680     |  | HONORARIOS MENSUALES |  | \$ 2.678.460 |  |
| CDP N°                       |  | 29426      |  | FECHA CDP              |  | 19/01/2026 |  | CRP N°                    |  | 81426             |  | FECHA CRP            |  | 20/01/2026   |  |
| LUGAR DE EJECUCIÓN           |  | CIUDAD     |  | Santa Marta            |  |            |  | DEPARTAMENTO              |  | Magdalena         |  |                      |  |              |  |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO |  | 20/01/2026 |  | FECHA FIN DEL CONTRATO |  | 01/10/2026 |  | TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO |  | 8 meses y 12 días |  |                      |  |              |  |

| VALOR A COBRAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO |     |     |      |                             |    |                |              |          |    |
|-------------------------------|-----|-----|------|-----------------------------|----|----------------|--------------|----------|----|
|                               | Día | Mes | Año  |                             |    |                |              |          |    |
| DEL                           | 1   | 5   | 2026 | TOTAL DÍAS                  | 30 | VALOR A COBRAR | \$ 2.678.460 | PAGO No. | 05 |
| AL                            | 30  | 5   | 2026 | ¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO? | NO | N° DE FACTURA  |              |          |    |

| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA                 |  |  |        |     |     |                                |  |  |                          |     |     |
|--------------------------------------|--|--|--------|-----|-----|--------------------------------|--|--|--------------------------|-----|-----|
| FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA |  |  | Día    | Mes | Año | FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA |  |  | Día                      | Mes | Año |
|                                      |  |  |        |     |     |                                |  |  |                          |     |     |
| CDP N°                               |  |  | CRP N° |     |     | VALOR                          |  |  | ADICION Y/O PRORROGA No. |     |     |
|                                      |  |  |        |     |     |                                |  |  |                          |     |     |

| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con Plena autonomía técnica y administrativa; dentro del plazo acordado; los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero; a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  | MAURICIO ALVAREZ GOMEZ  |  |  |  |  |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | Supervisor del contrato |  |  |  |  |

| RELACIÓN DE PAGOS        |  |               |  |              |  |               |  |                 |  |              |  |
|--------------------------|--|---------------|--|--------------|--|---------------|--|-----------------|--|--------------|--|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO |  | \$ 21.427.680 |  | ACUMULADO    |  | \$ 11.696.122 |  | SALDO POR PAGAR |  | \$ 9.731.558 |  |
| PAGO 01                  |  |               |  | \$ 982.102   |  | PAGO 11       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 02                  |  |               |  | \$ 2.678.460 |  | PAGO 12       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 03                  |  |               |  | \$ 2.678.640 |  | PAGO 13       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 04                  |  |               |  | \$ 2.678.460 |  | PAGO 14       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 05                  |  |               |  | \$ 2.678.460 |  | PAGO 15       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 06                  |  |               |  | \$ -         |  | PAGO 16       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 07                  |  |               |  | \$ -         |  | PAGO 17       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 08                  |  |               |  | \$ -         |  | PAGO 18       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 09                  |  |               |  | \$ -         |  | PAGO 19       |  |                 |  | \$ -         |  |
| PAGO 10                  |  |               |  | \$ -         |  | PAGO 20       |  |                 |  | \$ -         |  |

| RELACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA |  |            |             |                      |  |                |  |     |  |              |  |
|---------------------------------------------------|--|------------|-------------|----------------------|--|----------------|--|-----|--|--------------|--|
| Aporte: 12,5%                                     |  |            | Aporte: 16% |                      |  | Aporte: 0,522% |  |     |  |              |  |
| EPS                                               |  | \$ 218.864 |             | FONDO DE PENSIÓN     |  | \$ 280.145     |  | ARL |  | \$ 9.140     |  |
| TOTAL PAGO PLANILLA                               |  | \$ 508.149 |             | PLANILLA DE PAGO No. |  | 6016741140     |  |     |  |              |  |
| FECHA DE PAGO PLANILLA                            |  | 20/05/2026 |             | PERIODO DE PLANILLA  |  | 05/2026        |  |     |  | ¿PENSIONADO? |  |
|                                                   |  |            |             |                      |  |                |  |     |  | NO           |  |

**RETENCION EN LA FUENTE**

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo 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, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI | NO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO DE RENTA. Durante el año inmediatamente anterior mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400 UVT.                                                                                                                                                                                                                                              |    | NO |
| 2. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.                                                                                                                                                                                    |    | NO |
| 3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | NO |
| 4. Crédito de Vivienda: Realizó pagos de crédito de vivienda. Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda (en donde se observen los intereses corrientes) del mes que esta cobrando o mes vencido.                                                                                                                                                                                                                                              |    | NO |
| 5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | NO |
| 6. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT |    | NO |
| 7. Ha suscrito contratos durante el presente año por un valor igual o superior a 4000 UVT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | NO |
| 8. Ha sido notificado de una orden de embargo que deba ser practicada por parte de la SNR con relación a los honorarios cobrados en la presente cuenta. Adjuntar oficio o soporte.                                                                                                                                                                                                                                                                     |    | NO |

**Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los \$6.000.000 mensuales**

**PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:**

Santa Marta

**FECHA**

27 mayo 2026

**TETAY PADILLA INGRID JOHANA**

**Firma contratista**

Cédula de ciudadanía N° 45764789 de Cartagena de Indias

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 280.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                   |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|-------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                   | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE            |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037                | EPS037- NUEVA EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 218.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |
| SUBTOTALES:           |                   |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 218.900  |             |            |             | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.200    | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                             |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                   |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              |                   |          |              |            |             |            |                                        |              |              |             |          |      |        |          |      |                   |              |          |      |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-------------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|-------------------|----------|--------------|------------|-------------|------------|----------------------------------------|--------------|--------------|-------------|----------|------|--------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                             |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |                   |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              |                   |          | PARAFISCALES |            |             |            |                                        |              |              |             |          |      |        |          |      |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                     | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP       | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT              | IRP | PENSIÓN           |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                   |          | ARP          |            |             | DÍAS COT   | IBC                                    | CCF          |              | SENA        | ICBF     | ESAP | MINEDU |          |      |                   |              |          |      |
|                               |                |                             |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | ADMIN             | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN             | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |            |                                        | TOTAL APORTE | ADMIN        |             |          |      |        | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 45764789    | TETAY PADILLA INGRID JOHANA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.750.905   |                 |                       | NO                 |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230201-PROTECCIÓN | 30       | \$ 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 280.200   | EPS037- NUEVA EPS | 30       | \$ 1.750.905 | \$ 218.900 | \$ 0        | \$ 218.900 | 14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 30           | \$ 1.750.905 | \$ 45764789 | \$ 9.200 | \$ 0 |        | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
|----------------------|-------------------|