



Superintendencia de  
Notariado y Registro

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA  
PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES  
FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código: GF-FR-071  
Versión: 2  
Fecha: 20/Abr./2026

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	NARVAEZ YEPEZ LAURA VANESSA		CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	6910			
CEDULA No.	1102873589	DE	Sincelejo		CELULAR	3017350078	
E-MAIL PERSONAL	lauvanaye14@gmail.com		E-MAIL INSTITUCIONAL		laura.narvaez@supernotariado.gov.co		
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA S.A.		No DE CUENTA	26400005248	C.A.	X	C.C.

#### DATOS DEL CONTRATO

N°	1379	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360	HONORARIOS MENSUALES	\$ 6.084.420
CDP N°	42426	FECHA CDP	26/01/2026	CRP N°	161526	FECHA CRP	30/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	CIUDAD		Bogotá	DEPARTAMENTO		Cundinamarca	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	02/02/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO	01/10/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	7 meses y 27 días

#### VALOR A COBRAR

##### SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año						
DEL	1	5	2026	TOTAL DÍAS	31	VALOR A COBRAR	\$ 6.084.420	PAGO No.	04
AL	31	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: DELEGADA\_DE\_TIERRAS  
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ANDREA CATERINE MORA SILVA
CARGO DEL SUPERVISOR	Supervisor del contrato

#### RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360	ACUMULADO	\$ 24.134.866	SALDO POR PAGAR	\$ 24.540.494
PAGO 01		\$ 5.881.606	PAGO 11		\$ -
PAGO 02		\$ 6.084.420	PAGO 12		\$ -
PAGO 03		\$ 6.084.420	PAGO 13		\$ -
PAGO 04		\$ 6.084.420	PAGO 14		\$ -
PAGO 05		\$ -	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	\$ 304.221	FONDO DE PENSIÓN	\$ 389.403	ARL	\$ 12.705
TOTAL PAGO PLANILLA	\$ 706.329	PLANILLA DE PAGO No.	6016073059		
FECHA DE PAGO PLANILLA	14/05/2026	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:

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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.	<b>SI</b>	
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.	<b>SI</b>	
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		<b>NO</b>
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.		<b>NO</b>
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		<b>NO</b>
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: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). 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		<b>NO</b>
7. Ha suscrito contratos durante el presente año por un valor igual o superior a 4000 UVT.		<b>NO</b>
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.		<b>NO</b>

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

**PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:**

Bogotá

**FECHA**

26 mayo 2026

**NARVAEZ YEPEZ LAURA VANESSA**

**Firma contratista**

Cédula de ciudadanía N° 1102873589 de Sincelejo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102873589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA VANESSA NARVAEZ YEPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 12A N71B-61	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>6016073059</b>	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:	307996333

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 389.500
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 389.500</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 304.300
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 304.300</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 12.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 12.800</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 706.600</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 706.600</b>

**Cartagena de indias 9 de septiembre de 2024**

**A quien pueda interesar.**


**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO**

**CERTIFICA**

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora Carmen Patricia Yepez Yepez, identificada con la cédula de ciudadanía n.º 64.554.000, residente de la ciudad de Bogota, es madre de la señora Laura Vanessa Narvaez Yepez, identificada con cédula de ciudadanía n.º 1.102.873.589

Que en la actualidad la señora Carmen Patricia Yepez Yepez no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para figurar como dependiente de la señora Laura Vanessa Narvaez Yepez.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Cartagena, a los nueve días del mes de septiembre del 2024



**Edgardo Luis Morales Madera**  
**Contador Publico**  
**TP. 316139-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



**316139-T**

**EDGARDO LUIS  
MORALES MADERA**

**C.C. 1047429262**

**RES. INSCRIPCION 418 DEL 04/10/2023**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
**DIRECTOR GENERAL**

**365924**

**369995**



230382/0823

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

