



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	LADINO ROMERO ANGELA BIBIANA	CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	6910				
CEDULA No.	1074130056	DE	Cáqueza	CELULAR	3118830699		
E-MAIL PERSONAL	angelita1074130@gmail.com		E-MAIL INSTITUCIONAL	angela.ladino@supernotariado.gov.co			
ENTIDAD BANCARIA	BANCO POPULAR S. A.	No DE CUENTA	500802728167	C.A.	X	C.C.	

DATOS DEL CONTRATO

N°	1382	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360	HONORARIOS MENSUALES	\$ 6.084.420
CDP N°	42426	FECHA CDP	26/01/2026	CRP N°	161626	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°				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.	9503729453		
FECHA DE PAGO PLANILLA	25/05/2026	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.	SI	
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.	SI	
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: 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		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:

Bogotá

FECHA

1 junio 2026

LADINO ROMERO ANGELA BIBIANA

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 1074130056 de Cáqueza

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074130056		LADINO ROMERO ANGELA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA GIRONDO RESGUARDO	CAQUEZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2026-05	2026-05	57498338	9503729453	I	2026/06/12	2026/05/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	
								Valor	\$706,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,433,790	\$389,500			\$2,433,790	\$304,300				\$0	\$0			\$2,433,790	\$12,800			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,433,790	\$389,500			\$2,433,790	\$304,300				\$0	\$0			\$2,433,790	\$12,800			\$0	\$0						
Ciudad: CAQUEZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,433,790	\$389,500			\$2,433,790	\$304,300				\$0	\$0			\$2,433,790	\$12,800			\$0	\$0						
1	CC 1074130056	LADINO ANGELA	25-14	30	\$2,433,790	\$389,500	EPS008	30	\$2,433,790	\$304,300		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,433,790	\$12,800	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$2,433,790	\$389,500			\$2,433,790	\$304,300				\$0	\$0			\$2,433,790	\$12,800			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074130056		LADINO ROMERO ANGELA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA GIRONDO RESGUARDO	CAQUEZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	57498338	9503729453	I	2026/06/12	2026/05/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$706,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$389,500	\$0	\$0	\$389,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$389,500	\$0	\$0	\$389,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,300	\$0	\$0	\$304,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$304,300	\$0	\$0	\$304,300	
TOTAL				1	\$706,600	\$0	\$0	\$706,600	

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1.013.625.187

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

44109721

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 3 A

Datos del Inscrito

Primer Apellido: CARDONA Segundo Apellido: LADINO
Nombre(s): KAREEN JULIANA
Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes AGO Día 12 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. **Número certificado de nacido vivo** 62179788-5.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LADINO ROMERO ANGELA BIBIANA
Documento de identificación (Clase y número): CC 1.074.130.056. Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CARDONA BRAND REGNER EFRANIER.
Documento de identificación (Clase y número): CC 2.970.281. Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CARDONA BRAND REGNER EFRANIER.
Documento de identificación (Clase y número): CC 2.970.281. Firma: *[Firma]*

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: _____
Documento de identificación (Clase y número): _____ Firma: _____

Datos segundo testigo

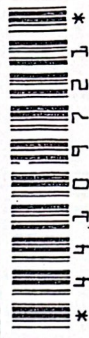
Apellidos y nombres completos: _____
Documento de identificación (Clase y número): _____ Firma: _____

Fecha de inscripción Año 2009 Mes SEP Día 07 **Nombre y firma del funcionario que autoriza** JOSE LEBER PERDOMO OSUNA - REGIST *[Firma]*

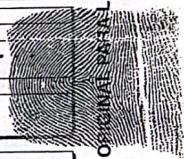
Reconocimiento paterno **Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**

Firma: _____ Nombre y firma: _____

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970 TIENE VIGENCIA PERMANENTE, ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITIÓ SELLO SEGÚN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995, EL PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO EXPEDIDO EN BOGOTA, D.C. 22 MAYO 2019

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

JOSE ARMANDO CASTRILLON LOZANO