



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	ORTEGA BAYONA ANDRES ALFONSO	CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	6910
CEDULA No.	1007973979	DE	Ocaña
		CELULAR	3023559980
E-MAIL PERSONAL	andresortega2608@hotmail.com	E-MAIL INSTITUCIONAL	andres.ortega@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTA	No DE CUENTA	446338642
		C.A.	X
		C.C.	

#### DATOS DEL CONTRATO

N°	1390	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360	HONORARIOS MENSUALES	\$ 6.084.420
CDP N°	42426	FECHA CDP	26/01/2026	CRP N°	150526	FECHA CRP	29/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	CIUDAD	Cúcuta	DEPARTAMENTO	Norte de Santander			
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.

PERFIL: Profesional Especializado B

DEPENDENCIA: Superintendencia Delegada para la Protección; Restitución y Formalización de Tierras - Grupo interno de trabajo de Interoperabilidad Registro Ca

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.	6016054658		
FECHA DE PAGO PLANILLA	08/05/2026	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>SI</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:**

Cúcuta

**FECHA**

26 mayo 2026

**ORTEGA BAYONA ANDRES ALFONSO**

**Firma contratista**

Cédula de ciudadanía N° 1007973979 de Ocaña

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007973979**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ANDRES ALFONSO ORTEGA BAYONA		
Tipo de identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de identificación	1007973979
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	AVENEDA 0 # 0-37	Telefono	5690647
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
Tipo de Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase de aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma de presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6016054658	Tipo de planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-05	Periodo de cotización salud	2026-05
Días de Mora	0	Fecha de pago	2026-05-08
Número de autorización	292187036		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	ANDRES ALFONSO	Apellidos	ORTEGA BAYONA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007973979
Tipo de cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Subtipo de 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	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	\$3,364,280	Tipo de Salario	NO

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
<b>PENSION</b>		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$3,364,280
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	\$538,300
FSP - Solidaridad	\$0	FSP - Subsistencia	\$0
Aportes Voluntarios Empleador	\$0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$0
<b>Total Aporte</b>	<b>\$538,300</b>		

<b>SALUD</b>		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$3,364,280
Tarifa	12.5%	Cotización Obligatoria	\$420,600
UPC Adicional	\$0	<b>Total Aporte</b>	<b>\$420,600</b>

<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
Días	30	IBC	\$3,364,280
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0.522%
Centro de Trabajo	100797397	<b>Total Aporte</b>	<b>\$17,600</b>

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte

<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$976,500</b>
---------------------	------------------

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007973979	NÚMERO PLANILLA:	<b>6016054658</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	ANDRES ALFONSO ORTEGA BAYONA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	AVENEDA 0 # 0-37	TELÉFONO:	NORTE DE SANTANDER	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026		mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5690647	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	292187036
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

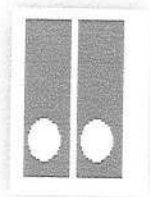
TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 538.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 538.300	\$ 0	\$ 538.300	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 538.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 538.300</b>	

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.600	\$ 0	\$ 0	\$ 420.600	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 420.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 420.600</b>		

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	\$ 0	\$ 17.600	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.600		
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 17.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 17.600</b>

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	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	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	ADMIN
1	CC 1007973979	ORTEGA BAYONA ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.364.280				NO																230301-PORVENIR	30	3.364.280	\$ 538.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 538.300	EPS005-SANITAS S.A	30	3.364.280	\$ 420.600	\$ 0	\$ 420.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.364.280	\$ 100797397	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 976.500**



**ESTHER YURI GRUESO CARABALI**  
Contador Público  
T.P. 179013-T



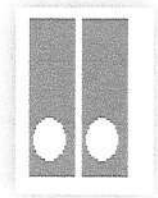
## CERTIFICA

Que, la Señora **MARTHA CECILIA ORTEGA BAYONA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **37.321.556**, Expedida en Ocaña (N/S), manifiesta que **DEPENDE ECONÓMICAMENTE** de su hijo **ANDRÉS ALFONSO ORTEGA BAYONA** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.007.973.979**, expedida en Ocaña (N/S).

La presente se expide en San José de Cúcuta, a los 29 días del mes de enero del 2026.

**ESTHER YURI GRUESO CARABALI**  
**CONTADOR PÚBLICO**  
T.P. 179013-T

CALLE 18 N° 2 – 62 B. AEROPUERTO CEL.– 316 579 45 63  
e-mail: esthelyurigc7@gmail.com



**ESTHER YURI GRUESO CARABALI**  
Contador Público  
T.P. 179013-T



Estas copias pertenecen a ESTHER YURI GRUESO CARABALI Contadora Pública.



CALLE 18 N° 2 – 62 B. AEROPUERTO      CEL.– 316 579 45 63  
e-mail: estheryuric7@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.051.176

GRUESO CARABALI

APELLIDOS

ESTHER YURI

NOMBRES

Esther Yuri Grueso

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1979

PALMIRA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

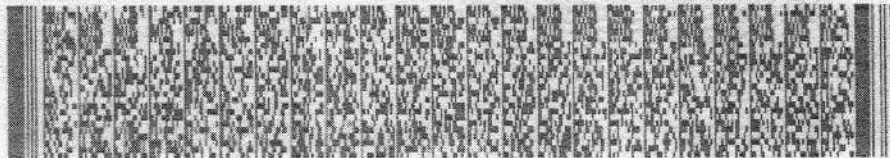
SEXO

22-ABR-1999 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00155318-F-0030051176-20090428

0011095439A 1

27322395

