



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	MEDINA BARRETO MARIA TERESA	CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	7020
CEDULA No.	1103109515	DE	Corozal
		CELULAR	3023831707
E-MAIL PERSONAL	mariatmedinab@gmail.com		E-MAIL INSTITUCIONAL
			maria.medina@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA S.A.	No DE CUENTA	91229915911
		C.A.	X
		C.C.	

#### DATOS DEL CONTRATO

N°	711	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 58.187.520	HONORARIOS MENSUALES	\$ 7.273.440
CDP N°	24926	FECHA CDP	15/01/2026	CRP N°	84726	FECHA CRP	21/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	CIUDAD	Bogotá	DEPARTAMENTO	Cundinamarca			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	20/09/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	7 meses y 30 días		

#### VALOR A COBRAR

##### SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año						
DEL	1	5	2026	TOTAL DÍAS	31	VALOR A COBRAR	\$ 7.273.440	PAGO No.	05
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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JUAN ANDRES ESCOBAR RINCON
CARGO DEL SUPERVISOR	Supervisor del contrato

#### RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 58.187.520	ACUMULADO	\$ 31.518.240	SALDO POR PAGAR	\$ 26.669.280
PAGO 01		\$ 2.424.480	PAGO 11		\$ -
PAGO 02		\$ 7.273.440	PAGO 12		\$ -
PAGO 03		\$ 7.273.440	PAGO 13		\$ -
PAGO 04		\$ 7.273.440	PAGO 14		\$ -
PAGO 05		\$ 7.273.440	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	\$ 363.672	FONDO DE PENSIÓN	\$ 465.501	ARL	\$ 15.187
TOTAL PAGO PLANILLA	\$ 844.360	PLANILLA DE PAGO No.	6018698498		
FECHA DE PAGO PLANILLA	02/05/2026	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.		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: 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**

3 junio 2026

*Maria Teresa Medina*  
**MEDINA BARRETO MARIA TERESA**  
**Firma contratista**

Cédula de ciudadanía N° 1103109515 de Corozal

## 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:	1103109515	NÚMERO PLANILLA:	<b>6018698498</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COROZAL	DEPARTAMENTO:	MARIA TERESA MEDINA BARRETO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 20 # 33C - 02 BRR LOS ALPES	CLASE APORTANTE:	SUCRE	mayo AÑO	2026	mayo AÑO	2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	2222222	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	359572046
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/03		
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL		Actividades de consultoría de gestión.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:			1592 - COROZAL				
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 465.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 465.600	\$ 0	\$ 0	\$ 465.600
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 465.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 465.600</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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 363.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 363.700	\$ 0	\$ 0	\$ 363.700
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 363.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 363.700</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 15.200	\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.200	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 15.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 15.200</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	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				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 1103109515	MEDINA BARRETO MARIA TERESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.909.376				NO																	230301-PORVENIR	30	2.909.376	\$ 465.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 465.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.909.376	\$ 363.700	\$ 0	\$ 363.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.909.376	\$ 110310951	\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 844.500**