



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 2

FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha: 20/Abr./2026

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA**

CONTRATISTA	LILIANA MARIA USUGA MONÁ		CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	10
CEDULA No.	43.250.484	DE	MEDELLÍN	CELULAR 3113603051
E-MAIL PERSONAL	monaliliana2024@gmail.com		E-MAIL INSTITUCIONAL	liliana.usuga@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	24094326393	C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>

**DATOS DEL CONTRATO**

N°	145	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.052.862,00	HONORARIOS MENSUALES	\$ 2.678.460,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS				CDP N°	9626	FECHA CDP	2/01/2026
				CRP N°	213726	FECHA CRP	25/02/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD	SANTA FE DE ANTIOQUIA	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	6/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	6/09/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	8 MESES		

**VALOR A COBRAR**

**SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO**

DEL	Día	Mes	Año	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 2.678.460,00	PAGO No.	6
AL	30	5	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	<input type="checkbox"/>	N° DE FACTURA			

**ADICIÓN Y/O PRÓRROGA**

FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA			
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  
CARGO DEL SUPERVISOR

LINA MARIA BOTERO CADAVID  
REGISTRADORA ORIP SANTA FE DE ANTIOQUIA

**RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.052.862,00	ACUMULADO	\$ 12.945.890,00	SALDO POR PAGAR	\$ 4.106.972,00
PAGO 01	\$ 2.232.050,00	PAGO 11			
PAGO 02	\$ 2.142.768,00	PAGO 12			
PAGO 03	\$ 535.692,00	PAGO 13			
PAGO 04	\$ 2.678.460,00	PAGO 14			
PAGO 05	\$ 2.678.460,00	PAGO 15			
PAGO 06	\$ 2.678.460,00	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**

EPS	Aporte: 12,5%	\$ 218.900	FONDO DE PENSIÓN	Aporte: 16%	\$ 280.200	ARL	Aporte: 0,522%	\$ 9.200
TOTAL PAGO PLANILLA		\$ 508.300,00	PLANILLA DE PAGO No.		9504094636			
FECHA DE PAGO PLANILLA		25 5 2026	PERIODO DE PLANILLA		22/06/2026		¿PENSIONADO?	

**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, paragrafo 2 del articulo 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 <b>el año inmediatamente anterior</b> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT		<b>X</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>X</b>
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		<b>X</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>X</b>
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		<b>X</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>X</b>
7. Ha suscrito contratos <b>durante el presente año</b> por un valor igual o superior a 4000 UVT.		<b>X</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>X</b>

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: SANTA FE DE FECHA 

5	6	2026
---	---	------



Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 43250484 de MEDELLÍN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43250484		USUGA MONA LILIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 # 11-36	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	3113603051	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	1000000346	9504094636	I	2026/06/22	2026/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	\$508,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																														
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
			1	CC	43250484	USUGA MONA LILIANA MARIA																	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900																
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43250484		USUGA MONA LILIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 # 11-36	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	3113603051	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	1000000346	9504094636	I	2026/06/22	2026/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$508,300</b>	