



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 **MARIO GERMAN IGUARAN ARANA** CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **6910**  
CEDULA No. **14881699** DE **BOGOTA** CELULAR **3176652861**  
E-MAIL PERSONAL **marioguan62@gmail.com** E-MAIL INSTITUCIONAL  
ENTIDAD BANCARIA **CAJA SOCIAL** No DE CUENTA **21000021600** C.A. ☐ C.C. ☒

DATOS DEL CONTRATO

N° **1116** AÑO **2026** VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ **96.721.680,00** HONORARIOS MENSUALES \$ **12.090.210,00**  
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS CDP N° **45726** FECHA CDP **2/01/2026** CRP N° **133426** FECHA CRP **28/01/2026**  
LUGAR DE EJECUCIÓN CIUDAD **BOGOTA** DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA**  
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **28/01/2026** FECHA FIN DEL CONTRATO **27/09/2026** TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO **3 MESES 3 DÍAS**

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

DEL 

|          |          |             |
|----------|----------|-------------|
| Día      | Mes      | Año         |
| <b>1</b> | <b>4</b> | <b>2026</b> |

 TOTAL DÍAS **30** VALOR A COBRAR \$ **12.090.210,00** PAGO No. **4**  
AL 

|           |          |             |
|-----------|----------|-------------|
| Día       | Mes      | Año         |
| <b>30</b> | <b>4</b> | <b>2026</b> |

 ¿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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO  
CARGO DEL SUPERVISOR

**ESTHER CRISTINA GOMEZ MELO**  
**SECRETARIA GENERAL**

RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ | 96.721.680,00 | ACUMULADO | \$ | 37.479.651,00 | SALDO POR PAGAR | \$ | 59.242.029,00 |
|--------------------------|----|---------------|-----------|----|---------------|-----------------|----|---------------|
| PAGO 01                  | \$ | 1.209.021,00  | PAGO 11   |    |               |                 |    |               |
| PAGO 02                  | \$ | 12.090.210,00 | PAGO 12   |    |               |                 |    |               |
| PAGO 03                  | \$ | 12.090.210,00 | PAGO 13   |    |               |                 |    |               |
| PAGO 04                  | \$ | 12.090.210,00 | 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 \$ **604.500** FONDO DE PENSIÓN \$ **-** ARL \$ **25.300**  
TOTAL PAGO PLANILLA \$ **629.800,00** PLANILLA DE PAGO No. **81343414**  
FECHA DE PAGO PLANILLA 

|          |          |             |
|----------|----------|-------------|
| <b>7</b> | <b>5</b> | <b>2026</b> |
|----------|----------|-------------|

 PERIODO DE PLANILLA **abr-26** ¿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 articulo 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                                                                                                                                                                                                                                               | X  |    |
| 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.                                                                                                                                                                                    |    | X  |
| 3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | X  |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                              |    | X  |
| 5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | X  |
| 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del articulo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del articulo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT |    | X  |
| 7. Ha suscrito contratos durante el presente año por un valor igual o superior a 4000 UVT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | X  |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                     |    | X  |

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

BOGOTA

FECHA

8 5 2026



Firma contratista

Cédula de ciudadanía N°

14881699

de

BOGOTA

|                                                                                   |                                         |  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|---------------------|
|  | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL            |  | Código: GC-FR-022   |
|                                                                                   | FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES |  | Versión: 1          |
|                                                                                   |                                         |  | Fecha: 20/Abr./2026 |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                    |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| NUMERO DE INFORME  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CONTRATO No.                   | 1116 DE 2026       |
| PERIODO DE INFORME | 01/04/2026 al 30/04/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PLAZO DEL CONTRATO             | 8 MESES            |
| NOMBRE CONTRATISTA | MARIO GERMÁN IGUARÁN ARANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA | 14.881.699         |
| OBJETO             | 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: | FECHA                          | 8/05/2026          |
| NOMBRE SUPERVISOR  | ESTHER CRISTINA GOMEZ MELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO SUPERVISOR               | SECRETARIA GENERAL |

| No | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                          | EVIDENCIAS                                                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 1. Analizar y emitir conceptos jurídicos relacionados con los asuntos que le sean asignados por el Despacho, conforme a la normativa vigente y a los lineamientos institucionales.            | Se realiza reunión el 09 de Abril de 2026 para analizar 2 temas : Instrucción administrativa del 08 de Abril de 2026 y Caso Oficina Instrumentos públicos Soacha                                                                                                                   | Anexo 1 Acta de reunión de fecha 09 de Abril de 2026                    |
| 2  | 2. Apoyar la revisión y elaboración de actos administrativos, comunicaciones oficiales y demás documentos de carácter jurídico requeridos para el cumplimiento de las funciones del Despacho. | Se reviso los siguientes: "1.Solicitud adición presupuestal rubro: A-03-03-01-054 FONDO PARA LOS NOTARIOS DE INSUFICIENTES INGRESOS DECRETO 1672 DE 1997.<br>2.ACUEDO 01 DE 2026 DEL FONDO CUENTA ESPECIAL DE NOTARIADO" previo a la remisión ante el Despacho del Señor Ministro. | Anexo 2 secuencia de correos electronicos de fecha 09 de abril de 2026. |
| 3  | 3. Realizar seguimiento normativo y jurisprudencial en los temas de competencia de la entidad, informando oportunamente sobre cambios relevantes que puedan impactar su gestión.              | No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                     |
| 4  | Brindar apoyo jurídico en la atención de requerimientos formulados por organismos de control, autoridades administrativas y demás entidades públicas.                                         | No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                     |
| 5  | Apoyar la interpretación y aplicación de disposiciones legales, reglamentarias y doctrinales relacionados con las funciones misionales.                                                       | No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                     |
| 6  | Identificar y advertir riesgos jurídicos asociados a los asuntos objeto de análisis, proponiendo alternativas jurídicas para su mitigación                                                    | Se realiza reunión el 09 de Abril de 2026 para analizar 2 temas : Instrucción administrativa del 08 de Abril de 2026 y Caso Oficina Instrumentos públicos Soacha                                                                                                                   | Anexo 1 Acta de reunión de fecha 09 de Abril de 2026                    |
| 7  | Elaborar informes y documentos técnicos que den cuenta de las actividades desarrolladas en el marco del contrato                                                                              | No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                     |
| 8  | Cumplir las demás actividades de apoyo jurídico que resulten necesarias para el adecuado desarrollo de las funciones del Despacho.                                                            | Se realiza reunión el 09 de Abril de 2026 para analizar 2 temas : Instrucción administrativa del 08 de Abril de 2026 y Caso Oficina Instrumentos públicos Soacha                                                                                                                   | Anexo 1 Acta de reunión de fecha 09 de Abril de 2026                    |
| 9  | Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.                                                                                                                | Se reviso los siguientes: "1.Solicitud adición presupuestal rubro: A-03-03-01-054 FONDO PARA LOS NOTARIOS DE INSUFICIENTES INGRESOS DECRETO 1672 DE 1997.<br>2.ACUEDO 01 DE 2026 DEL FONDO CUENTA ESPECIAL DE NOTARIADO" previo a la remisión ante el Despacho del Señor Ministro. | Anexo 2 secuencia correos electronicos de fecha 09 abril de 2026        |

NOTA: Se deberán adicionar las filas necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato en mención y que las actividades reportadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, además, realice el pago correspondiente de los aportes a la seguridad social y las evidencias de ejecución del presente informe se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II



FIRMA DEL CONTRATISTA  
C.C.14881699

|                                                                                                                                         |                                                                                   |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <br><b>Superintendencia de<br/>Notariado y Registro</b> | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA                                                       | Código:GF-FR-081    |
|                                                                                                                                         | PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES                                              | Versión: 1          |
|                                                                                                                                         | FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fecha: 20/Abr./2026 |

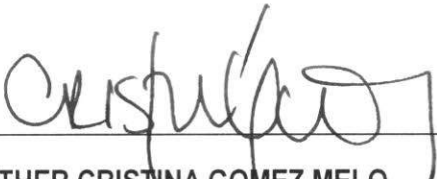
### EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El contratista MARIO GERMÁN IGUARÁN ARANA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 14881699 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado mediante Contrato No. 1116 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 01 y el 30 del mes de Abril de 2026, conforme a lo estipulado en el objeto y obligaciones pactadas, para lo cual presentó las evidencias que respaldan las actividades desarrolladas en dicho período, las cuales fueron revisadas y verificadas por la supervisión.

De igual manera, en cumplimiento de la circular interna vigente sobre radicación de cuentas de cobro, se constató el cargue oportuno en la plataforma SECOP los anexos correspondientes.

En relación con el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social, se verificó que el contratista efectuó el pago correspondiente al mes de Abril de 2026, conforme a la planilla aportada, la cual cumple con los requisitos legales exigidos para efectos del trámite de la cuenta de cobro.

Se expide la presente certificación una vez aprobado el informe del período ejecutado, la revisión de las evidencias correspondientes y el pago de la seguridad social previamente relacionada, y sirve como soporte para el trámite de la cuenta de cobro del contratista, a los ocho (8) días del mes de Mayo de 2026.

  
**ESTHER CRISTINA GOMEZ MELO**  
**C.C 1.015.408.882**  
**Secretaria General**

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión                                       | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado                       |
|------------|-------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------|
| Pago 001   | 01                | 27/01/2026 11:32:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | -                  | 1.209.021 COP             | Enviado a la Entidad Estatal |
| Pago 002   | 02                | 27/02/2026 11:37:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | -                  | 12.090.210 COP            | Enviado a la Entidad Estatal |
| Pago 003   | 03                | 31/03/2026 11:41:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | -                  | 12.090.210 COP            | Enviado a la Entidad Estatal |

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                          | Nombre del archivo                                                   | Cargado por |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|
| ACTA DE INICIO MARIO GERMAN IGUARAN ARANA (1).pdf                    | ACTA DE INICIO MARIO GERMAN IGUARAN ARANA (1).pdf                    | Comprador   |
| COMPROMISO CTO 1116.pdf                                              | COMPROMISO CTO 1116.pdf                                              | Comprador   |
| Designación de supervisión MARIO GERMAN IGUARAN ARANA.pdf            | Designación de supervisión MARIO GERMAN IGUARAN ARANA.pdf            | Comprador   |
| ACTA DE INICIO, MARIO GERMAN IGUARAN ARANA (1).pdf                   | ACTA DE INICIO, MARIO GERMAN IGUARAN ARANA (1).pdf                   | Proveedor   |
| Evidencias Enero 2026.zip                                            | Evidencias Enero 2026.zip                                            | Proveedor   |
| Evidencias Febrero 2026.zip                                          | Evidencias Febrero 2026.zip                                          | Proveedor   |
| Cuenta de cobro MARIO GERMAN IGUARAN ARANA mes enero de 2026 (1).pdf | Cuenta de cobro MARIO GERMAN IGUARAN ARANA mes enero de 2026 (1).pdf | Proveedor   |
| Evidencias mes Febrero 2026.zip                                      | Evidencias mes Febrero 2026.zip                                      | Proveedor   |
| CUENTA DE COBRO MARIO GERMAN IGUARAN-FEBRERO 2026.pdf                | CUENTA DE COBRO MARIO GERMAN IGUARAN-FEBRERO 2026.pdf                | Proveedor   |
| Evidencias Marzo 2026.zip                                            | Evidencias Marzo 2026.zip                                            | Proveedor   |
| Evidencias Abril 2026.zip                                            | Evidencias Abril 2026.zip                                            | Proveedor   |
| CUENTA DE COBRO MARIO GERMAN IGUARAN - MARZO (2).pdf                 | CUENTA DE COBRO MARIO GERMAN IGUARAN - MARZO (2).pdf                 | Proveedor   |

Cancelar

| DATOS DEL APORTANTE |          |                            |                 |                       |              |                                     |
|---------------------|----------|----------------------------|-----------------|-----------------------|--------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO   | NOMBRE APORTANTE           |                 | DIRECCIÓN             | TÉLEFONO     | CORREO                              |
| CC                  | 14881699 | MARIO GERMAN IGUAZAN ARANA |                 | CR 15 B 112 49 AP 605 | 6752581      | saavedralucero1@gmail.com           |
| FORMA PRESENTACIÓN  |          | CLASE APORTANTE            | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO                | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO                  |
| ÚNICA               |          | I – Independiente          |                 |                       | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.                        |
|                     |          |                            |                 |                       |              | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |          |                            |                 |                       |              | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA     |                                   |                    |                          |                            |              |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA        | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA    | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS         | CANTIDAD UPC |
|                          |                                   | 81343414           | 07/05/2026               | 1                          | 0            |
| PERIODO SALUD<br>2026-04 | PERIODO PENSIÓN<br>2026-04        | TIPO PLANILLA<br>I | TOTAL NÓMINA<br>\$0      | TOTAL A PAGAR<br>\$629.800 |              |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |                        |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |            |                |               |               |
|---------------|------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre                 | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                        |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           | Cotización |                |               |               |
| EPS001        | ALIANSA SALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 604.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0          | 0              | 604.500       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | MIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
|------------|--------|-----|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
|            |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23      | Positiva Seguros | 860011153-6 | 25.300                 |                  |       |                        | 25.300                | 0         | 0                     | 25.300              |                            |                     | 253               | 25.300        | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA         |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF         |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP         |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| MEN          |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud               | 1                              | 604.500                             | 604.500        |
| Pensión             | 0                              | 0                                   | 0              |
| Riesgos Laborales   | 1                              | 25.300                              | 25.300         |
| CCF                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>      | <b>2</b>                       | <b>629.800</b>                      | <b>629.800</b> |



| DATOS DEL APORTANTE           |                   |                           |        |                       |                    |                           |
|-------------------------------|-------------------|---------------------------|--------|-----------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                          | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN             | TÉLEFONO           | CORREO                    |
| CC                            | 14881699          | MARIO GERMAN GUARAN ARANA |        | CR 15 B 112 49 AP 605 | 6752581            | saavedralucero1@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN            | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO          | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |
| ÚNICA                         | I – Independiente |                           |        | BOGOTÁ D. C.          | BOGOTÁ D. C.       |                           |
| EXONERADO PAGO PAQUETES SALUD |                   |                           |        |                       |                    |                           |
| NO                            |                   |                           |        |                       |                    |                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                                     |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO EMPLEADOS (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 81343414        | 07/05/2026                          | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        |                                    | PERIODO PENSIÓN | TOTAL PLANILLA                      | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              |                                    | 2026-04         | 1                                   | \$0                |              |
|                      |                                    |                 |                                     | \$629.800          |              |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE                 |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |                 |                   |            |      |             |          |         |      | PENSIÓN    |                     |                      |                                | SALUD                           |          |           |      | RIESGOS LABORALES       |          |           |      | CCF        |            |         |            | PARAFISCALES           |              |             |             |            |   |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------|-----------------|-------------------|------------|------|-------------|----------|---------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|-------------------------|----------|-----------|------|------------|------------|---------|------------|------------------------|--------------|-------------|-------------|------------|---|
| Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante             | Subtipo | Extraterritorio | Colonia, Interior | Extranjero | REG. | CONTRACCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cad. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor IUPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SERNA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
|                                       |                              |                       |         |                 |                   |            |      |             |          |         |      |            |                     |                      |                                |                                 |          |           |      |                         |          |           |      |            |            |         |            |                        |              |             |             |            |   |
| CC 14851699                           | IQUIARAN ARIANA MARIO GERMAN |                       | 58      | N               |                   |            |      |             |          |         |      |            |                     |                      |                                |                                 | EPS001   | 4.335.000 | 30   | 604.500                 | 14-23    | 4.335.000 | 30   | 1          | 25.300     |         | 0          | 0                      | 0            | 0           | 0           | 0          | 0 |

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO  
RADICADO No. 2025\_769261

**SUB 96773**  
**27 MAR 2025**

**POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRAMITE DE PRESTACIONES  
ECONOMICAS EN EL REGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA  
(VEJEZ - ORDINARIA)**

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES  
ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -  
COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **IGUARAN ARANA MARIO GERMAN**, identificado(a) con CC  
No. 14,881,699, solicita el 21 de enero de 2025 el reconocimiento y pago de  
una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2025\_769261.

CONSIDERACIONES

Que el (la) petionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

| ENTIDAD LABORO                 | DESDE    | HASTA    | NOVEDAD         | DIAS |
|--------------------------------|----------|----------|-----------------|------|
| 56 RAMA JUDICIAL               | 19920205 | 19930315 | TIEMPO SERVICIO | 401  |
| 56 RAMA JUDICIAL               | 19930316 | 19941231 | TIEMPO SERVICIO | 645  |
| 56 RAMA JUDICIAL               | 19950101 | 19971231 | TIEMPO SERVICIO | 1080 |
| 56 RAMA JUDICIAL               | 19980101 | 19981231 | TIEMPO SERVICIO | 360  |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20000301 | 20000331 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20000401 | 20000430 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20000501 | 20000531 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20000601 | 20000630 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20000601 | 20000630 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20000701 | 20000731 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20000701 | 20000731 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20000801 | 20000831 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20000801 | 20000831 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20000901 | 20000930 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20000901 | 20000930 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20001001 | 20001031 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20001001 | 20001031 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20001101 | 20001130 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20001101 | 20001130 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20001201 | 20001231 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20001201 | 20001231 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20010101 | 20010131 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20010201 | 20010228 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20010201 | 20010226 | TIEMPO SERVICIO | 26   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20010301 | 20010312 | TIEMPO SERVICIO | 12   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20010301 | 20010331 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20010401 | 20010417 | TIEMPO SERVICIO | 17   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20010501 | 20010531 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20010601 | 20010630 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20010801 | 20010831 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| FUNDACION UNIVERSIDAD EXTERNAD | 20010901 | 20010930 | TIEMPO SERVICIO | 30   |
| 24 PROCURADURIA GRAL DE LA NAC | 20011001 | 20011031 | TIEMPO SERVICIO | 30   |



Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL:  $14,702,594 \times 66.66 = 9,800,749$

SUB 96773  
27 MAR 2025

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

| Nombre                                                                  | Fecha Status       | Fecha Efectividad      | VALOR IBL 1   | VALOR IBL 2   | Mejor IBL | % IBL | Valor Pensión Mensual | Aceptada |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|---------------|-----------|-------|-----------------------|----------|
| 1050 semanas progresivas, 55 o 60 años de edad- Ley 797 del 2003- Legal | 8 de julio de 2022 | 1 de noviembre de 2023 | 14,702,594.00 | 14,431,522.00 | 1         | 66.66 | 9,800,749.00          | SI       |

Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD                                               | DÍAS |
|-------------------------------------------------------|------|
| UGPP                                                  | 2486 |
| ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES | 8386 |

Que es pertinente indicar, al momento de determinar el Ingreso Base de Liquidación se procedió a aplicar el tope máximo a los valores reportados como Ingreso Base de Cotización y demás factores, teniendo en cuenta que estos no pueden superar el monto máximo, de acuerdo a lo establecido por el régimen legal y para los periodos correspondientes.

Que, para la emisión del presente acto administrativo, se evidencia en la Historia Laboral que el señor **IGUARAN ARANA MARIO GERMAN**, presenta su última cotización para el 31 de octubre de 2023 de manera correcta, en calidad de INDEPENDIENTE, por lo que el disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de noviembre de 2023

Son disposiciones aplicables: Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En mérito de lo expuesto,

### RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **IGUARAN ARANA MARIO GERMAN**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de noviembre de 2023 = \$9,800,749

2024

10,710,259.00

2025

11,267,192.00

| LIQUIDACION RETROACTIVO       |                |
|-------------------------------|----------------|
| CONCEPTO                      | VALOR          |
| Mesadas SUB 96773             | 181,926,182.00 |
| Mesadas Adicional 27 MAR 2025 | 20,511,008.00  |
| F. Solidaridad Mesadas        | 0.00           |
| F. Solidaridad Mesadas Adic   | 0.00           |
| Descuentos en Salud           | 21,832,100.00  |
| Ajustes en Salud              | 0.00           |
| Pagos ya efectuados           | 0.00           |
| Valor a Pagar                 | 180,605,090.00 |

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del período 202504 que se paga el último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BANCOLOMBIA de BOGOTÁ CL 145 91 19 CENTRO SUBA.

**ARTÍCULO TERCERO:** A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en EPS POR ASIGNAR.

**ARTÍCULO CUARTO:** Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD      | DÍAS |
|--------------|------|
| UGPP         | 2486 |
| COLPENSIONES | 8386 |

**ARTÍCULO QUINTO:** Comunicar el presente acto administrativo a la entidad "UGPP" para los fines pertinentes.

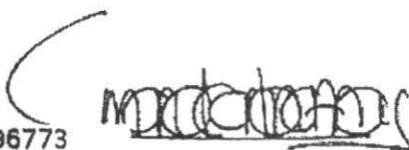
**ARTÍCULO SEXTO:** Comunicar el presente acto administrativo a la Dirección de Contribuciones Pensionales y Egresos de Colpensiones para lo de su competencia.

**ARTÍCULO SEPTIMO:** Notifíquese al (la) Señor (a) IGUARAN ARANA MARIO GERMAN haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

SUB 96773  
27 MAR 2025

  
MARCA

INGRID CAROLINA ARIZA CRISTANCHO  
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION III  
COLPENSIONES

EDWIN LEONARDO PALENCIA CARVAJAL

LIQUIDADOR  
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,1