

#DESCONOCIDO!	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	CARLOS ENRIQUE SALAZAR SARMIENTO	CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	6910
CEDULA No.	1014279134	DE	BOGOTA
		CELULAR	3204735907
E-MAIL PERSONAL	carlossalazar96@hotmail.com	E-MAIL INSTITUCIONAL	carlos.salazar@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24082620969
		C.A.	<input checked="" type="checkbox"/>
		C.C.	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL CONTRATO

N°	949	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360,00	HONORARIOS MENSUALES	\$ 6.084.420,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS							
CDP N°	32026	FECHA CDP	20/01/2026	CRP N°	111226	FECHA CRP	24/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	Ciudad	BOGOTA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	24/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	23/09/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	8 MESES		

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERÍODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 6.084.420,00	PAGO No.	5
AL	1	5	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	FALSO	N° DE FACTURA	5		
	31	5	2026						

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA			
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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	BLANCA AURORA RODRÍGUEZ ROMERO
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA GRUPO IVC REGISTRAL

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360,00	ACUMULADO	\$ 25.757.378,00	SALDO POR PAGAR	\$ 22.917.982,00
PAGO 01	\$ 1.419.698,00	PAGO 11	\$ -		
PAGO 02	\$ 6.084.420,00	PAGO 12	\$ -		
PAGO 03	\$ 6.084.420,00	PAGO 13	\$ -		
PAGO 04	\$ 6.084.420,00	PAGO 14	\$ -		
PAGO 05	\$ 6.084.420,00	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 \$ 304.300	FONDO DE PENSIÓN \$ 389.500	ARL \$ 12.800	
TOTAL PAGO PLANILLA	\$ 706.600,00	PLANILLA DE PAGO No.	1081519636
FECHA DE PAGO PLANILLA	26 5 2026	PERIODO DE PLANILLA	MAYO
		¿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, 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: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del articulo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). 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

28	5	2026
----	---	------

Carlos Salazar

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 1014279134 de BOGOTA



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-26, 04:19:31 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081519636

Periodo Cotización: mayo de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823912645

PAGADO 25/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ENRIQUE SALAZAR SARMIENTO		
Documento	CC1014279134	Dirección	CR 97 #24 B - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8142809
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1014279134	CARLOS ENRIQUE SALAZAR SARMIENTO	59	00																			0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.433.768	\$ 389.500	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.433.768	\$ 304.300	0,522	\$ 2.433.768	\$ 12.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 706.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.433.768	\$ 2.433.768	\$ 2.433.768	\$ 0	\$ 389.500	\$ 304.300	\$ 12.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 706.600	\$ 0	\$ 706.600