

 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		OSORIO RINCON JONATAN			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT			000-0004921	
CEDULA No.	18471009		DE	Quimbaya		CELULAR	3204197424		
E-MAIL PERSONAL		jor-009@hotmail.com			E-MAIL INSTITUCIONAL		jonatan.osorio@supernotariado.gov.co		
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA S.A.			No DE CUENTA	59700039221		C.A.	X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO									
N°	1449	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 16.890.450		HONORARIOS MENSUALES	\$ 3.378.090
CDP N°	47126		FECHA CDP	27/01/2026		CRP N°	162926		FECHA CRP
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD	Bogotá			DEPARTAMENTO	Cundinamarca		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		02/03/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO		01/07/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	3 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	\$ 3.378.090		PAGO No.
AL	31	5	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	NO	N° DE FACTURA			04

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA									
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA			Día	Mes	Año	FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA			Día
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: Técnico Administrativo Tipo B DEPENDENCIA: Superintendencia Delegada para la Protección; Restitución y Formalización de Tierras - Grupo Interno de Trabajo para el Control y Vigilancia a	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA
CARGO DEL SUPERVISOR	Supervisor del contrato

RELACIÓN DE PAGOS					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16.890.450	ACUMULADO	\$ 13.399.757	SALDO POR PAGAR	\$ 3.490.693
PAGO 01		\$ 3.265.487	PAGO 11		\$ -
PAGO 02		\$ 3.378.090	PAGO 12		\$ -
PAGO 03		\$ 3.378.090	PAGO 13		\$ -
PAGO 04		\$ 3.378.090	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	\$ 218.864	FONDO DE PENSIÓN	\$ 280.145	ARL	\$ 9.140
TOTAL PAGO PLANILLA	\$ 508.149	PLANILLA DE PAGO No.	9504834936		
FECHA DE PAGO PLANILLA	09/06/2026	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.		NO
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

9 junio 2026

OSORIO RINCON JONATAN

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 18471009 de Quimbaya

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 18471009		OSORIO RINCON JONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jor-009@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204197424

Clave: 9504834936

Periodo Pensión: 2026-05

Periodo Salud: 2026-05

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/06/05	2	\$1,000	\$509,300
2026/06/09	6	\$2,400	\$510,700
2026/06/10	7	\$2,800	\$511,100
2026/06/11	8	\$3,100	\$511,400
2026/06/12	9	\$3,500	\$511,800
2026/06/16	13	\$4,900	\$513,200
2026/06/17	14	\$5,300	\$513,600
2026/06/18	15	\$5,800	\$514,100
2026/06/19	16	\$6,100	\$514,400
2026/06/22	19	\$7,200	\$515,500

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$281,500
PORVENIR		1	\$281,500
ARL	1	1	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$9,300
EPS	1	1	\$219,900
SANITAS		1	\$219,900
SUBTOTAL			\$510,700
TOTAL			\$510,700

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9,999,999

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación			dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF									
CC 18471009				OSORIO RINCON JONATAN				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CL 59SUR 52-24		BOGOTA-BOGOTA D.E.		5555555		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	375980538		9504834936		I		2026/06/03		2026/06/09		BANCOLOMBIA		6		\$510,700														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tae	tdp	tdp	ta	vsp	cor	vst	sln	ige	lm	vac	avp	vc	irl	vi	p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC 18471009	OSORIO JONATAN																			230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																															

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
TOTAL				1	\$508,300	\$2,400	\$0	\$510,700