

 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		COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES				CÓDIGO ACTIVIDAD RUT		6910						
CEDULA No.		1118299014		DE		Yumbo		CELULAR		3194650442				
E-MAIL PERSONAL		edancolleac@gmail.com				E-MAIL INSTITUCIONAL		edgar.collazos@supernotariado.gov.co						
ENTIDAD BANCARIA		BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.			No DE CUENTA		174900352		C.A.		X		C.C.	

DATOS DEL CONTRATO															
N°		1250		AÑO		2026		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 38.373.120		HONORARIOS MENSUALES		\$ 4.796.640	
CDP N°		41326		FECHA CDP		24/01/2026		CRP N°		152126		FECHA CRP		29/01/2026	
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD:		Palmira				DEPARTAMENTO:		Valle del Cauca					
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		30/01/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO		29/09/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO		7 meses y 30 días					

VALOR A COBRAR									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año						
DEL	1	6	2026	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 4.796.640	PAGO No.	06
AL	30	6	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: DELEGADA DE TIERRAS Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JACKELINE BURGOS PALOMINO
CARGO DEL SUPERVISOR	Registrador de Instrumentos Públicos

RELACIÓN DE PAGOS											
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 38.373.120		ACUMULADO		\$ 24.143.088		SALDO POR PAGAR		\$ 14.230.032	
PAGO 01				\$ 159.888		PAGO 11				\$ -	
PAGO 02				\$ 4.796.640		PAGO 12				\$ -	
PAGO 03				\$ 4.796.640		PAGO 13				\$ -	
PAGO 04				\$ 4.796.640		PAGO 14				\$ -	
PAGO 05				\$ 4.796.640		PAGO 15				\$ -	
PAGO 06				\$ 4.796.640		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		\$ 239.832		FONDO DE PENSIÓN		\$ 306.985		ARL		\$ 10.016	
TOTAL PAGO PLANILLA		\$ 556.833		PLANILLA DE PAGO No.		9506522273					
FECHA DE PAGO PLANILLA		01/07/2026		PERIODO DE PLANILLA		06/2026				¿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.	SI	
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:

Yumbo

FECHA

1 julio 2026



COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 1118299014 de Yumbo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118299014		COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra14b#22-09	YUMBO-VALLE	6575214	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	439484719	9506522273	I	2026/07/03	2026/07/01	BANCO AV VILLAS	0	\$604,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,081,200	\$333,000			\$2,081,200	\$260,200			\$0	\$0			\$2,081,200	\$10,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,081,200	\$333,000			\$2,081,200	\$260,200			\$0	\$0			\$2,081,200	\$10,900		\$0	\$0	
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,081,200	\$333,000			\$2,081,200	\$260,200			\$0	\$0			\$2,081,200	\$10,900		\$0	\$0	
1	CC 1118299014	COLLAZOS EDGAR	230201	30	\$2,081,200	\$333,000	EPS005	30	\$2,081,200	\$260,200		0	\$0	\$0	14-4	30	\$2,081,200	\$10,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,081,200	\$333,000			\$2,081,200	\$260,200			\$0	\$0			\$2,081,200	\$10,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118299014		COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra14b#22-09	YUMBO-VALLE	6575214	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	439484719	9506522273	I	2026/07/03	2026/07/01	BANCO AV VILLAS	0	\$604,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$333,000	\$0	\$0	\$333,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$333,000	\$0	\$0	\$333,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,200	\$0	\$0	\$260,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$260,200	\$0	\$0	\$260,200	
TOTAL				1	\$604,100	\$0	\$0	\$604,100	



**Tu pago con CUS
439484719 en
APORTES EN LINEA
- Pago de la Planilla
de aportes con
clave: 9506522273
fue aprobado**

No. de autorización
52523415

Valor \$604.100

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 0352

Aportes En Linea - Pago De La Planilla
Hacia De Aportes Con Clave: 9506522273 -
Pedido o Factura No. 9506522273

Fecha 01/07/2026
Hora: 03:44 PM

Estado de la Transacción Aprobado

Referencias adicionales 190.130.100.215
CC
1118299014

IP de origen 190.130.100.215

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

El suscrito Contador Público JULIAN ANDRES COLLAZOS CUELLAR identificado con cedula de ciudadanía No. 80.502.737 de Bogotá D.C. con T.P No. 108861-T expedida por la Junta Central de Contadores.

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el numeral 4 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T, **EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS** identificado con cedula de ciudadanía No 1.118.299.014 expedida en la ciudad de Yumbo (Valle), presenta como dependiente económico a su hijo **MATHEW COLLAZOS LOZANO**, menor de edad identificado con registro civil de nacimiento No 1.109.937.534, cumpliendo con los criterios establecidos en la norma para figurar como su dependiente.

Para constancia y a petición del interesado se firma en Cali a los tres días del mes de marzo de 2026.



JULIAN ANDRES COLLAZOS CUELLAR
Contador Público
T.P. 108861-T
CEL. 3137506767

COPIA VALIDA PARA CERTIFICAR
República de Colombia
DEPENDIENTE DEL SR. ANDRES COLLAZOS
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
108861-T
JULIAN ANDRES
COLLAZOS CUELLAR
C.C. 80582737
RESOLUCION INSCRIPCION 031
UNIVERSIDAD DEL VALLE
FECHA 2005/03/03
PRESIDENTE
GENERADO MARZO 3 DE 2026

Julian C.
FIRMA DEL TITULAR 29089
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 59448087
Serial

NUIP 1102937534

Detos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consularia ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 6305

De departamento Municipio Corregimiento o/o Inspección de Policía

Detos del inscrito

Primer Apellido COLLAZOS Segunda Apellido LOZANO
Nombre(s) MATHIEU

Fecha de nacimiento 29/1/8 Sexo (en letras) M Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIMIENTO 14862552

Señal de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos LOZANO RAMIREZ LEIDY YULIET

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1118291048 DE YUMBO COLOMBIANA

Señal de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1118299014 DE YUMBO COLOMBIANA

Detos del declarante Apellidos y nombres completos COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1118299014 DE YUMBO

Detos del testigo Apellidos y nombres completos COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1118299014 DE YUMBO

Detos primer testigo Apellidos y nombres completos COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1118299014 DE YUMBO

Detos segundo testigo Apellidos y nombres completos COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1118299014 DE YUMBO

Fecha de inscripción Año 2018 Mes 01 Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza G. MARIA MARTINA RESTREPO CAMPO

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento MARIA M.

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ESPACIO PARA NOTAS

CODIGO NOTARIAL 00000534