

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 **OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ** CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **6910**
CEDULA No. **10,784,730** DE **MONTERIA** CELULAR **3113776735**
E-MAIL PERSONAL oscararguellesgomez@gmail.com E-MAIL INSTITUCIONAL oscar.arguelles@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA **banco colombia** No DE CUENTA **16666432766** C.A. ☒ C.C. ☐

DATOS DEL CONTRATO

N° **491** AÑO **2026** VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ **66.409.200,00** HONORARIOS MENSUALES \$ **8.301.150,00**
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS CDP N° **21126** FECHA CDP **10/01/2026** CRP N° **68526** FECHA CRP **17/01/2026**
LUGAR DE EJECUCIÓN CIUDAD **MONTERIA** DEPARTAMENTO **CORDOBA**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **17/01/2026** FECHA FIN DEL CONTRATO **16/09/2026** TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO **8 MESES**

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

ocho millones trescientos un mil ciento cincuenta pesos

DEL

Día	Mes	Año
1	4	2026

 TOTAL DÍAS **30** VALOR A COBRAR \$ **8.301.150,00** PAGO No. **4**
AL

Día	Mes	Año
30	4	2026

 ¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO? ##### N° DE FACTURA **2430**

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO
CARGO DEL SUPERVISOR

MARTHA LUCIA RESTREPO ESCOBAR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	66.409.200,00	ACUMULADO	\$	28.777.320,00	SALDO POR PAGAR	\$	37.631.880,00
PAGO 01	\$	3.873.870,00	PAGO 11	\$	-			
PAGO 02	\$	8.301.150,00	PAGO 12	\$	-			
PAGO 03	\$	8.301.150,00	PAGO 13	\$	-			
PAGO 04	\$	8.301.150,00	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% EPS \$ **415.100** FONDO DE PENSIÓN Aporte: 16% \$ **531.300** ARL Aporte: 0,522% \$ **17.400**
TOTAL PAGO PLANILLA \$ **963.800,00** PLANILLA DE PAGO No. **6012788584**
FECHA DE PAGO PLANILLA

22	4	2026
----	---	------

 PERIODO DE PLANILLA **ABRIL** ¿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: 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

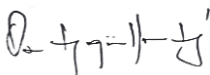
Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los \$6.000.000 mensuales

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

MONTERIA

FECHA

30 4 2026



Firma contratista

Cédula de ciudadanía N°

10,784,730

de

MONTERIA

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 531.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 531.300	\$ 0	\$ 531.300
SUBTOTALES:										\$ 531.300	\$ 0	\$ 531.300

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 415.100		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.100	\$ 0	\$ 0	\$ 415.100
SUBTOTALES:												\$ 415.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.100	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 17.400	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400
SUBTOTALES:									\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 10784730	ARGUELLES GOMEZ OSCAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 3.320.500			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 3.320.500	\$ 531.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 531.300	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 3.320.500	\$ 415.100	\$ 0	\$ 415.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.320.500	\$ 10784730	\$ 17.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 963.800
----------------------	-------------------

OSCAR
FERNANDO
ARGUELLES
GOMEZ

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Nit:10784730-9
Tel: 57+3226553841
Colombia - CORDOBA

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
No.ACFE 2430
UUID# 15588-1-24737-rpo0t6
Vendedor: OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Atendido por: OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Fecha: 2026-03-21 - marzo-2026 18:00
Pago Inmediato

Resolución y/o Autorización Dian No.18764094334557 FECHA 2025/06/12 NUMERACION DEL No. ACFE 2001 AL ACFE 10000 VIGENCIA 2027/06/12
CUFE: af52e82f6771a6687e5b6962a295853a0a3041a04641b368a39ffe45ae8e380505fc887a0c07b7e982976dfc370edea8
Fecha de Validación: 2026-03-21 13:00 Fecha Generación: 2026-03-21 18:00

Cliente: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO
Y REGISTRO
Dirección: CL 26 # 13 - 49

Departamento: BOGOTA
Ciudad: BOGOTA, D.C.
Zona: BOGOTA
Email:
sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NIT: 899999007-0
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago Transferencia

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	2222 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL 1 AL 30 ABRIL DE 2026, SOBRE EL CONTRATO 491 DE 2026	1 und	\$ 8,301,150.00	\$ 0 (E0%)	\$ 8,301,150



Cant.Art:1	T.Item:1
Subtotal:	\$ 8,301,150.00
Total Más Impuesto:	\$ 8,301,150
Total Neto:	\$ 8,301,150
	PAGADA

#\$12-04-00-000;491-2026;martha.restrepo@supernotariado.gov.co#\$

Gracias por preferirnos

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2430	2026-03-21	\$8.301.150,00
-----------------------------------	----------	---------------------	----------	------------	----------------

Numero de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha Gestión	Gestionado por Supervisor
ACFE2428	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente	2026-03-24	Sistema
ACFE2429	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente	2026-03-24	Sistema
ACFE2430	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente	2026-03-24	Sistema