

 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		AGUILAR GOMEZ JULY MARCELA			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT		6910				
CEDULA No.		1071163240		DE		La Calera		CELULAR		3203356282	
E-MAIL PERSONAL		julymarcelaaguilar@gmail.com				E-MAIL INSTITUCIONAL		july.aguilar@supernotariado.gov.co			
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA S.A.			No DE CUENTA		0550006000901428		C.A.	X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO												
N°	950	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 48.675.360		HONORARIOS MENSUALES		\$ 6.084.420		
CDP N°		32026		FECHA CDP		20/01/2026		CRP N°		114326	FECHA CRP	24/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD:		Bogotá			DEPARTAMENTO:		Cundinamarca			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		24/01/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO		23/09/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO		7 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	\$ 6.084.420		PAGO No.	05
AL	31	5	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 enunciada a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero; a título de honorarios. Perfil: Profesional Especializado Tipo B. Dependencia: Superintendencia Delegada Para El Registro	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO
CARGO DEL SUPERVISOR	Coordinador Grupo de Inspección, Vigilancia y Control Registral

RELACIÓN DE PAGOS					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360	ACUMULADO	\$ 25.757.378	SALDO POR PAGAR	\$ 22.917.982
PAGO 01		\$ 1.419.698	PAGO 11		\$ -
PAGO 02		\$ 6.084.420	PAGO 12		\$ -
PAGO 03		\$ 6.084.420	PAGO 13		\$ -
PAGO 04		\$ 6.084.420	PAGO 14		\$ -
PAGO 05		\$ 6.084.420	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	\$ 304.221	FONDO DE PENSIÓN	\$ 389.403	ARL	\$ 12.705
TOTAL PAGO PLANILLA	\$ 706.329	PLANILLA DE PAGO No.	37817705,37849576		
FECHA DE PAGO PLANILLA	30/06/2026	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.	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:

Bogotá

FECHA

3 julio 2026

AGUILAR GOMEZ JULY MARCELA

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 1071163240 de La Calera

RAZÓN SOCIAL :	JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1071163240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-10
FECHA DE PAGO:	2026-06-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37849576
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37849576
TIPO DE PLANILLA:	N
NÚMERO PLANILLA CORREGIDA:	37817705

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.000	\$ 5.100
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.000	\$ 5.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 6.400	\$ 6.500
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 6.400	\$ 6.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 200	\$ 300
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 200	\$ 300
PASENA	899999034	SENA	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 11.600	\$ 11.900



RAZÓN SOCIAL :	JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1071163240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-10
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37817705
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37817705
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 300.000	\$ 303.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 384.000	\$ 388.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 12.600	\$ 12.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.300	\$ 696.600	\$ 703.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2026
----------------------------------	------------



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1011276209

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

53287202

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número **50** Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código **A 1 H**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido **MOSQUERA** Segundo Apellido **AGUILAR**
Nombre(s) **SANTIAGO**
Fecha de nacimiento Año **2013** Mes **JUL** Día **08** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **A** Factor RH **POSITIVO**
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

12178918-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **AGUILAR GOMEZ JULY MARCELA**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 1.071.163.240** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 79.443.179** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 79.443.179** Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción

Año **2013** Mes **JUL** Día **10**

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUZ AMANDA GARAVITO RODRIGUEZ

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

LUZ AMANDA GARAVITO RODRIGUEZ

ESPACIO PARA NOTAS

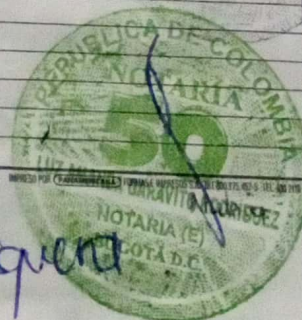
ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS No.118 FOLIO 217

**NOTARIA 50 DE BOGOTÁ, D.C.
REGISTRO CIVIL**

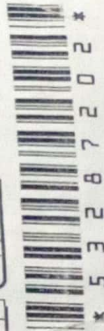
El presente Registro es copia (fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento Válido para acreditar parentesco

Se expide a solicitud de **Jorge Enrique Mosquera**
Bogotá D.C.

12 JUL 2013



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57434385

NUIP **1034311595**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 0 0 1
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARÍA PRIMERA

Datos del inscrito

Primer Apellido **MOSQUERA** Segundo Apellido **AGUILAR**
Nombre(s) **JULIAN ANDRES**

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 7 Mes MAY Día 1 3 Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **A** Factor RH **P**
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo
141342421

Datos de 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
AGUILAR GOMEZ JULY MARCELA

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CCN91071163240 DE LA CALERA **COLOMBIANO(A)**

Datos de padre o madre (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

MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CCN979.443.179 DE BOGOTÁ **COLOMBIANO(A)**

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos
MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE
Documento de identificación (Clase y número)
CCN979.443.179 DE BOGOTÁ
Firma

Datos primer testigo
Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 1 7 Mes JUN Día 0 5
Nombre y firma del funcionario que autoriza

Reconocimiento paterno
Firma
Firma

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 250 FOLIOS
ESPACIO PARA NOTAS
NOTARÍA PRIMERA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ
Es fiel Copia Del Original Dada en Bogotá D.C. Valida para demostrar parentesco

R.C.
Hoy 10 3 JUL 2017
NOTARÍA PRIMERA DE BOGOTÁ

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.011.226.209
MOSQUERA AGUILAR

APELLIDOS
SANTIAGO

NOMBRES
S D N T ; 2 9 0

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-2013
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
08-JUL-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
03-ENE-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ M
G S RH SEXO

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01279296-M-1011226209-20220208 0078107902A 2 8503740243

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.034.311.595**
MOSQUERA AGUILAR

APELLIDOS
JULIAN ANDRES

NOMBRES
Julian mo. A
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-2017**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-MAY-2035
FECHA DE VENCIMIENTO
16-OCT-2024 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **M**
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



P-1500150-01471374-M-1034311595-20241021 0142302360A 1 8513234234



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje
 ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?
 ☐ Sí
 ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	26/02/2026 2:26:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.419.698 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	9/03/2026 2:44:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.084.420 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	16/04/2026 2:55:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	17/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.084.420 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	28/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.084.420 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☒	ACTA DE INICIO (5).pdf	ACTA DE INICIO (5).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	OFICIO DE SUPERVISION JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ.pdf	OFICIO DE SUPERVISION JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	CRP 114326 CTO 950 DE 2026.pdf	CRP 114326 CTO 950 DE 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	u. Examen Medico Ocupacional.pdf	u. Examen Medico Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS ENERO 2026.zip	INFORME Y EVIDENCIAS ENERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip	INFORME Y EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1- CUENTA ENERO.pdf	1- CUENTA ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2-CUENTA DE FEBRERO.pdf	2-CUENTA DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS MARZO 2026.zip	INFORME Y EVIDENCIAS MARZO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3-CUENTA MARZO.pdf	3-CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y CARPETA EVIDENCIAS ABRIL CTO 950-2026.zip	INFORME Y CARPETA EVIDENCIAS ABRIL CTO 950-2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	ARL YULY AGUILAR.pdf	ARL YULY AGUILAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4-CUENTA ABRIL (2).pdf	4-CUENTA ABRIL (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS MAYO 2026.zip	INFORME Y EVIDENCIAS MAYO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>