| Superintendencia de Notariado y Registro | **PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA**<br>**PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES**<br>**FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | Código: GF-FR-071<br>Versión: 2<br>Fecha: 20/Abr./2026 |
|---|---|---|

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | VALERO GARCIA CAMILO ANDRES | | | **CÓDIGO ACTIVIDAD RUT** | 7020 | | |
| **CEDULA No.** | 1110537088 | **DE** | Ibagué | **CELULAR** | 3016761241 | | |
| **E-MAIL PERSONAL** | camilovalero.26@gmail.com | | | **E-MAIL INSTITUCIONAL** | camilo.valero@supernotariado.gov.co | | |
| **ENTIDAD BANCARIA** | BANCO DE BOGOTA | **No DE CUENTA** | 309015071 | **C.A.** | X | **C.C.** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N°** | 1679 | **AÑO** | 2026 | **VALOR** | $ 21.427.680 | **HONORARIOS** | $ 2.678.460 | | |
| **CDP N°** | 54226 | **FECHA CDP** | 30/01/2026 | **CRP N°** | 174726 | **FECHA CRP** | 02/02/2026 | | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **CIUDAD:** | Ibagué | | **DEPARTAMENTO:** | Tolima | | | | |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 02/02/2026 | **FECHA FIN DEL CONTRATO** | 01/10/2026 | **TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO** | 7 meses y 27 días | | | | |

## VALOR A COBRAR

**SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO**

| | Día | Mes | Año | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEL** | 1 | 7 | 2026 | **TOTAL DÍAS** | **31** | **VALOR A COBRAR** | **$ 2.678.460** | **PAGO No.** | **06** |
| **AL** | 31 | 7 | 2026 | **¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?** | NO | **N° DE FACTURA** | | | |

## ADICIONES Y/O PRÓRROGAS

| FECHA DE INICIO | | | NUEVA FECHA FIN | | | CDP N° | CRP N° | VALOR ADICIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | | | |
| | | | | | | | | |

## 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: Auxiliares Administrativos
DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera - Gestión Documental.

| | |
|---|---|
| **NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO** | BERTHA FANNY HURTADO ARANGO |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | Registrador de Instrumentos Públicos |

## RELACIÓN DE PAGOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 21.427.680** | **ACUMULADO** | **$ 15.981.478** | **SALDO POR PAGAR** | **$ 5.446.202** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO 01** | $ 2.589.178 | **PAGO 11** | $ - |
| **PAGO 02** | $ 2.678.460 | **PAGO 12** | $ - |
| **PAGO 03** | $ 2.678.460 | **PAGO 13** | $ - |
| **PAGO 04** | $ 2.678.460 | **PAGO 14** | $ - |
| **PAGO 05** | $ 2.678.460 | **PAGO 15** | $ - |
| **PAGO 06** | $ 2.678.460 | **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.** | 9508418188 | |
| **FECHA DE PAGO PLANILLA** | 24/07/2026 | **PERIODO DE PLANILLA** | 07/2026 | **¿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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 prácticada 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:** Ibagué **FECHA** 27 julio 2026

**VALERO GARCIA CAMILO ANDRES**

**Firma contratista**

Cédula de ciudadanía N° 1110537088 de Ibagué

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1110537088 | | VALERO GARCIA CAMILO ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 61C No. 19 13 Barrio Ambala | IBAGUE-TOLIMA | 3016761241 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-07 | 506463169 | 9508418188 | I | 2026/08/25 | 2026/07/24 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $508,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| 1 | CC | 1110537088 | VALERO CAMILO | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $508,300 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |

aportes en línea

# 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 | $0 | $0 | $280,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$0** | **$0** | **$508,300** |