

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

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA |  |                                |  |    |                      |        |                                       |         |      |            |      |
|-----------------------------------------|--|--------------------------------|--|----|----------------------|--------|---------------------------------------|---------|------|------------|------|
| CONTRATISTA                             |  | FERNANDEZ PALACIO PAULA ANDREA |  |    | CÓDIGO ACTIVIDAD RUT |        | 7490                                  |         |      |            |      |
| CEDULA No.                              |  | 1015456903                     |  | DE |                      | Bogotá |                                       | CELULAR |      | 3115560824 |      |
| E-MAIL PERSONAL                         |  | puliz_16@hotmail.com           |  |    | E-MAIL INSTITUCIONAL |        | paula.fernandez@supernotariado.gov.co |         |      |            |      |
| ENTIDAD BANCARIA                        |  | BANCO DAVIVIENDA S.A.          |  |    | No DE CUENTA         |        | 0550451500214619                      |         | C.A. | X          | C.C. |

| DATOS DEL CONTRATO           |       |            |            |                        |               |               |            |                           |  |                   |
|------------------------------|-------|------------|------------|------------------------|---------------|---------------|------------|---------------------------|--|-------------------|
| N°                           | 882   | AÑO        | 2026       | VALOR                  | \$ 42.436.560 |               | HONORARIOS | \$ 5.304.570              |  |                   |
| CDP N°                       | 29126 | FECHA CDP  | 19/01/2026 | CRP N°                 | 91526         | FECHA CRP     | 21/01/2026 |                           |  |                   |
| LUGAR DE EJECUCIÓN           |       | CIUDAD:    |            | Bogotá                 |               | DEPARTAMENTO: |            | Cundinamarca              |  |                   |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO |       | 22/01/2026 |            | FECHA FIN DEL CONTRATO |               | 21/09/2026    |            | TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO |  | 7 meses y 30 días |

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

|                               |     |     |      |                             |    |                |              |          |    |
|-------------------------------|-----|-----|------|-----------------------------|----|----------------|--------------|----------|----|
| SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO |     |     |      |                             |    |                |              |          |    |
| DEL                           | Día | Mes | Año  | TOTAL DÍAS                  | 31 | VALOR A COBRAR | \$ 5.304.570 | PAGO No. | 07 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <p>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.</p> <p>PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A</p> <p>DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO</p> |                              |
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO   |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Director Técnico de Registro |

| RELACIÓN DE PAGOS        |               |              |               |                 |              |
|--------------------------|---------------|--------------|---------------|-----------------|--------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 42.436.560 | ACUMULADO    | \$ 33.418.791 | SALDO POR PAGAR | \$ 9.017.769 |
| PAGO 01                  |               | \$ 1.591.371 | PAGO 11       |                 | \$ -         |
| PAGO 02                  |               | \$ 5.304.570 | PAGO 12       |                 | \$ -         |
| PAGO 03                  |               | \$ 5.304.570 | PAGO 13       |                 | \$ -         |
| PAGO 04                  |               | \$ 5.304.570 | PAGO 14       |                 | \$ -         |
| PAGO 05                  |               | \$ 5.304.570 | PAGO 15       |                 | \$ -         |
| PAGO 06                  |               | \$ 5.304.570 | PAGO 16       |                 | \$ -         |
| PAGO 07                  |               | \$ 5.304.570 | 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                                               | \$ 265.229 | FONDO DE PENSIÓN     | \$ 339.493 | ARL            | \$ 11.076 |
| TOTAL PAGO PLANILLA                               | \$ 615.798 | PLANILLA DE PAGO No. | 9507971107 |                |           |
| FECHA DE PAGO PLANILLA                            | 17/07/2026 | 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 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**

30 julio 2026

**FERNANDEZ PALACIO PAULA ANDREA**

**Firma contratista**

Cédula de ciudadanía N° 1015456903 de Bogotá

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                   |                |               |                                |           |     |     |            |                 |          |     |            |     |                    |      |     |                  |                                         |     |     |                     |        |           |             |           |             |                       |             |           |             |           |     |        |        |      |             |        |             |          |     |        |     |  |  |             |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
|-------------------------------------------------|----------------|---------------|--------------------------------|-----------|-----|-----|------------|-----------------|----------|-----|------------|-----|--------------------|------|-----|------------------|-----------------------------------------|-----|-----|---------------------|--------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-----|--------|--------|------|-------------|--------|-------------|----------|-----|--------|-----|--|--|-------------|-----------|--|--|-------------|-----------|--|--|-----|-----|--|--|-------------|----------|--|-----|-----|--|--|-----------|
| Identificación                                  |                | dv            | Razon Social                   |           |     |     |            | Clase Aportante |          |     |            |     | Sucursal Principal |      |     |                  | Direccion                               |     |     | Ciudad-Departamento |        |           |             | Teléfono  |             | Exonerado SENA e ICBF |             |           |             |           |     |        |        |      |             |        |             |          |     |        |     |  |  |             |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| CC 1015456903                                   |                |               | FERNANDEZ PALACIO PAULA ANDREA |           |     |     |            | INDEPENDIENTE   |          |     |            |     | PRINCIPAL          |      |     |                  | Daigonal 86a#102-50 INT 417<br>APTO 402 |     |     | BOGOTA-BOGOTA D.E.  |        |           |             | 8028864   |             | 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       |                                | 488369044 |     |     | 9507971107 |                 | I        |     | 2026/08/04 |     | 2026/07/17         |      |     | BANCO DAVIVIENDA |                                         |     |     | 0                   |        | \$615,900 |             |           |             |                       |             |           |             |           |     |        |        |      |             |        |             |          |     |        |     |  |  |             |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |               |                                |           |     |     |            |                 |          |     |            |     |                    |      |     |                  |                                         |     |     |                     |        |           |             |           |             |                       |             |           |             |           |     |        |        |      |             |        |             |          |     |        |     |  |  |             |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| EMPLEADO                                        |                |               | NOVEDADES                      |           |     |     |            |                 |          |     |            |     | PENSION            |      |     |                  | SALUD                                   |     |     |                     | CCF    |           |             |           | RIESGOS     |                       |             |           | PARAFISCAS  |           |     |        |        |      |             |        |             |          |     |        |     |  |  |             |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| No.                                             | Identificación | Nombre        | ing                            | ret       | del | tae | tdp        | tap             | lvs      | plc | cor        | vst | sin                | ige  | lma | vac              | avp                                     | vct | irt | vip                 | Codigo | Dias      | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias                  | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias      | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Tarifa | Aporte      | Dias     | IBC | Aporte |     |  |  |             |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |               |                                |           |     |     |            |                 |          |     |            |     |                    |      |     |                  |                                         |     |     |                     |        |           |             |           | \$2,121,828 | \$339,500             |             |           | \$2,121,828 | \$265,300 |     |        | \$0    | \$0  |             |        | \$2,121,828 | \$11,100 |     | \$0    | \$0 |  |  | \$615,900   |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |               |                                |           |     |     |            |                 |          |     |            |     |                    |      |     |                  |                                         |     |     |                     |        |           |             |           | \$2,121,828 | \$339,500             |             |           | \$2,121,828 | \$265,300 |     |        | \$0    | \$0  |             |        | \$2,121,828 | \$11,100 |     | \$0    | \$0 |  |  | \$615,900   |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |               |                                |           |     |     |            |                 |          |     |            |     |                    |      |     |                  |                                         |     |     |                     |        |           |             |           | \$2,121,828 | \$339,500             |             |           | \$2,121,828 | \$265,300 |     |        | \$0    | \$0  |             |        | \$2,121,828 | \$11,100 |     | \$0    | \$0 |  |  | \$615,900   |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| 1                                               | CC             | 1015456903    | FERNANDEZ PAULA                |           |     |     |            |                 |          |     |            |     |                    |      |     |                  |                                         |     |     |                     | 230301 | 30        | \$2,121,828 | \$339,500 | EPS005      | 30                    | \$2,121,828 | \$265,300 |             | 0         | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$2,121,828 | 0.522% | \$11,100    | 0        | \$0 | \$0    |     |  |  |             |           |  |  |             |           |  |  |     |     |  |  |             |          |  |     |     |  |  |           |
| Total                                           |                | Afiliados( 1) |                                |           |     |     |            |                 |          |     |            |     |                    |      |     |                  |                                         |     |     |                     |        |           |             |           |             |                       |             |           |             |           |     |        |        |      |             |        |             |          |     |        |     |  |  | \$2,121,828 | \$339,500 |  |  | \$2,121,828 | \$265,300 |  |  | \$0 | \$0 |  |  | \$2,121,828 | \$11,100 |  | \$0 | \$0 |  |  | \$615,900 |

## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$339,500        | \$0            | \$0                    | \$339,500        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$339,500        | \$0            | \$0                    | \$339,500        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$11,100         | \$0            | \$0                    | \$11,100         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$11,100         | \$0            | \$0                    | \$11,100         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$265,300        | \$0            | \$0                    | \$265,300        |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$265,300        | \$0            | \$0                    | \$265,300        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$615,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$615,900</b> |