

 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		CUERVO LINARES DEYANIRA			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT		8299				
CEDULA No.		51820108		DE		Bogotá		CELULAR		3112565867	
E-MAIL PERSONAL		dey.cuervo0865@hotmail.com				E-MAIL INSTITUCIONAL		deyanira.cuervo@supernotariado.gov.co			
ENTIDAD BANCARIA		BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			No DE CUENTA		0042476291		C.A.	X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO										
N°	203	AÑO	2026	VALOR	\$ 27.024.720		HONORARIOS	\$ 3.378.090		
CDP N°	12426	FECHA CDP	05/01/2026		CRP N°	22426	FECHA CRP	07/01/2026		
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD:		Bogotá		DEPARTAMENTO:		Cundinamarca		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		13/01/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO		12/09/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO		7 meses y 30 días

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

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO										
	Día	Mes	Año							
DEL	1	7	2026	TOTAL DÍAS	31	VALOR A COBRAR	\$ 3.378.090		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									
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: Técnicos Administrativos Tipo B. DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera - Gestión Documental.									
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO					LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ				
CARGO DEL SUPERVISOR					Asesor 1020-14, Coordinador Gestión Documental, Coordinador Unidad de GestiónCM				

RELACIÓN DE PAGOS											
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 27.024.720		ACUMULADO		\$ 22.295.394		SALDO POR PAGAR		\$ 4.729.326	
PAGO 01				\$ 2.026.854		PAGO 11				\$ -	
PAGO 02				\$ 3.378.090		PAGO 12				\$ -	
PAGO 03				\$ 3.378.090		PAGO 13				\$ -	
PAGO 04				\$ 3.378.090		PAGO 14				\$ -	
PAGO 05				\$ 3.378.090		PAGO 15				\$ -	
PAGO 06				\$ 3.378.090		PAGO 16				\$ -	
PAGO 07				\$ 3.378.090		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.		93626161					
FECHA DE PAGO PLANILLA		22/07/2026		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: 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

4 agosto 2026

CUERVO LINARES DEYANIRA

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 51820108 de Bogotá

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DEYANIRA CUERVO LINARES
No. Identificación: CC51820108
Dirección: CALLE 6A #88D-71
Telefono: 3106250574
Correo: dey.cuervo0865@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 93626161

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DEYANIRA CUERVO LINARES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC51820108	Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Número de planilla	93626161	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Fecha pago	2026-07-22	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	2264250	Total Pagado	508300
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51820108
APELLIDOS Y NOMBRES: DEYANIRA CUERVO LINARES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0