| Superintendencia de Notariado y Registro | 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 | DIANA MARCELA ALDANA ECHAVARRIA | | | CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 7020 |
| CEDULA No. | 65.786.695 | DE | IBAGUE | CELULAR | 3112736629 |
| E-MAIL PERSONAL | dmaldanae@gmail.com | E-MAIL INSTITUCIONAL | diana.aldana@supernotariado.gov.co | | |
| ENTIDAD BANCARIA | BANCO DE BOGOTA | No DE CUENTA | 309296317 | C.A. X | C.C. |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | 1054 | AÑO | 2026 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 21.427.680,00 | HONORARIOS MENSUALES | $ 2.678.460,00 |
| INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS | | CDP N° | 39126 | FECHA CDP | 23/01/2026 | CRP N° | 133226 |
| FECHA CRP | 28/01/2026 | | | | | | |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | CIUDAD | CAJAMARCA | DEPARTAMENTO | TOLIMA | | | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | 28/01/2026 | FECHA FIN DEL CONTRATO | 27/09/2026 | TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO | 8 MESES | | |

## VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 1 | 7 | 2026 | TOTAL DÍAS | 30 | VALOR A COBRAR | $ 2.678.460,00 | PAGO No. 7 |
| AL | 30 | 7 | 2026 | ¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO? | NO | N° DE FACTURA | | |

## ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

| | Día | Mes | Año | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA | | | | 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; un título de honorarios. Dependencia:

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | MARTHA CECILIA LOPEZ ESPINOSA |
| CARGO DEL SUPERVISOR | REGISTRADORA SECCIONAL |

## RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|
| $ 21.427.680,00 | $ 16.338.606,00 | $ 5.089.074,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO 01 | $ 267.846,00 | PAGO 11 | |
| PAGO 02 | $ 2.678.460,00 | PAGO 12 | |
| PAGO 03 | $ 2.678.460,00 | PAGO 13 | |
| PAGO 04 | $ 2.678.460,00 | PAGO 14 | |
| PAGO 05 | $ 2.678.460,00 | PAGO 15 | |
| PAGO 06 | $ 2.678.460,00 | PAGO 16 | |
| PAGO 07 | $ 2.678.460,00 | 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 | $ 218.900 | FONDO DE PENSIÓN | $ 280.200 | ARL | $ 9.200 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL PAGO PLANILLA | $ 508.300,00 | PLANILLA DE PAGO No. | 9508745383 | | |
| FECHA DE PAGO PLANILLA | 2026 / 7 / 28 | PERIODO DE PLANILLA | 2026-07 | ¿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 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 | | 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:<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 | | 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 prácticada 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:** **CAJAMARCA** **FECHA** 24 | 8 | 2026



**Firma contratista**

**Cédula de ciudadania N°** **65786695** **de** **IBAGUE**

| 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** | ALDANA ECHAVARRIA DIANA MARCELA | **CÓDIGO ACTIVIDAD RUT** | 7020 | | |
| **CEDULA No.** | 65786695 | **DE** | Ibagué | **CELULAR** | 3112736629 |
| **E-MAIL PERSONAL** | dmaldanae@gmail.com | **E-MAIL INSTITUCIONAL** | diana.aldana@supernotariado.gov.co | | |
| **ENTIDAD BANCARIA** | BANCO DE BOGOTA | **No DE CUENTA** | 309296317 | **C.A.** X | **C.C.** |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N°** | 1054 | **AÑO** | 2026 | **VALOR** | $ 21.427.680 | **HONORARIOS** | $ 2.678.460 |
| **CDP N°** | 39126 | **FECHA CDP** | 23/01/2026 | **CRP N°** | 133226 | **FECHA CRP** | 28/01/2026 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **CIUDAD:** | Cajamarca | **DEPARTAMENTO:** | Tolima | | | |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 28/01/2026 | **FECHA FIN DEL CONTRATO** | 26/09/2026 | **TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO** | 7 meses y 29 días | | |

## VALOR A COBRAR

**SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO**

| | Día | Mes | Año | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEL** | 1 | 7 | 2026 | **TOTAL DÍAS** | **30** | **VALOR A COBRAR** | **$ 2.678.460** | **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.
Dependencia: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA
Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO** | MARTHA CECILIA LOPEZ ESPINOSA |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | Registrador de Instrumentos Públicos |

## RELACIÓN DE PAGOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 21.427.680** | **ACUMULADO** | **$ 16.338.606** | **SALDO POR PAGAR** | **$ 5.089.074** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO 01** | $ 267.846 | **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** | $ 2.678.460 | **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.** | 9508745383 | |
| **FECHA DE PAGO PLANILLA** | 28/07/2026 | **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** 24 agosto 2026

**ALDANA ECHAVARRIA DIANA MARCELA**

**Firma contratista**

Cédula de ciudadanía N° 65786695 de Ibagué

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 65786695 | | ALDANA ECHAVARRIA DIANA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MZ S CS 4 PACANDE | IBAGUE-TOLIMA | 2721472 | 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 | 517871803 | 9508745383 | I | 2026/08/26 | 2026/07/28 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $518,900 |

## 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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $10,600 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $518,900 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $10,600 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $518,900 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $10,600 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $518,900 |
| 1 | CC | 65786695 ALDANA DIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF50 | 30 | $1,750,905 | $10,600 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 30 | $0 | $0 | No | $518,900 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $10,600 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $518,900 |

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 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 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 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,600 | $0 | $0 | $10,600 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 1 | $10,600 | $0 | $0 | $10,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$518,900** | **$0** | **$0** | **$518,900** |