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	MONTAÑO ANCHICO DARLIN JANETH	CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	8299		
CEDULA No.	38468274	DE	Buenaventura	CELULAR	3006942246
E-MAIL PERSONAL	daryamon25@gmail.com	E-MAIL INSTITUCIONAL	darlin.montano@supernotariado.gov.co		
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA S.A.	No DE CUENTA	84300013553	C.A. X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO

N°	664	AÑO	2026	VALOR	$ 21.427.680	HONORARIOS	$ 2.678.460
CDP N°	22626	FECHA CDP	10/01/2026	CRP N°	94426	FECHA CRP	22/01/2026
LUGAR DE EJECUCION	CIUDAD:	Buenaventura	DEPARTAMENTO:	Valle del Cauca			
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

	Día	Mes	Año						
DEL	1	6	2026	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	$ 2.678.460	PAGO No.	06
AL	30	6	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	NO	N° DE FACTURA			

ADICIONES Y/O PRÓRROGAS

FECHA DE INICIO			NUEVA FECHA FIN			CDP N°	CRP N°	VALOR ADICIÓN
Dia	Mes	Año	Dia	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: Auxiliar Administrativo
DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera - Gestión Documental.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ANYELA PRADO LOPEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	Registrador de Instrumentos Públicos

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 21.427.680	ACUMULADO	$ 14.195.838	SALDO POR PAGAR	$ 7.231.842
PAGO 01	$ 803.538	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.	4657438592	
FECHA DE PAGO PLANILLA	22/07/2026	PERIODO DE PLANILLA	06/2026	¿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.	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 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: Buenaventura **FECHA** 4 agosto 2026



MONTAÑO ANCHICO DARLIN JANETH

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 38468274 de Buenaventura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38468274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARLIN JANETH MONTANO ANCHICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	TRAN 27D #2-08	TELÉFONO:	2412844
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor a cambio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4657438592**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997520736

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 281.300
SUBTOTAL:			1	**$ 281.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 219.800
SUBTOTAL:			1	**$ 219.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
SUBTOTAL:			1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 2.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 510.400**

Planilla Pagada

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

S.0.

NUIP	1115456349

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56075073

56075073

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	02				VZE

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - BUENAVENTURA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MOSQUERA	MONTAÑO

Nombre(s)

JUAN DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes NOV Día 05	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - BUENAVENTURA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SOLICITUD ESCRITA	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MONTAÑO ANCHICO DARLIN JANETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 38.468.274 DE BUENAVENTURA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA ANGULO EZEQUIAS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 14473674 DE BUENAVENTURA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA ANGULO EZEQUIAS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 14473674 DE BUENAVENTURA	EZEQUIAS MOSQUERA

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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2016 Mes ABR Día 11	GERMAN DARIO ORTIZ GIRALDO NOTARIO SEGUNDO DE BUENAVENTURA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
HAY FIRMA MOSQUERA ANGULO EZEQUIAS Firma	GERMAN DARIO ORTIZ GIRALDO NOTARIO SEGUNDO DE BUENAVENTURA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EL PRESENTE FOLIO REEMPLAZA AL FOLIO No. 51371161 DE NOVIEMBRE 10 DE 2011, MEDIANTE SOLICITUD ESCRITA SE CORRIGE NOMBRE DEL PADRE DEL INSCRITO, EL CUAL POR ERROR INVOLUNTARIO SE HABIA CONSIGNADO COMO "EZEQIAS" SIENDO EN REALIDAD LO CORRECTO "EZEQUIAS". LIBRO DE VARIOS TOMO No. 15. FOLIO No. 0000053 DE ABRIL 11 DE 2016.

REPÚBLICA DE COLOMBIA GERMAN DARIO ORTIZ GIRALDO NOTARIA SEGUNDA DE BUENAVENTURA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -