

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	
---	--

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">08 10 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO</div>
CEDULA DE CIUDADANIA No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.102.836.969</div> DE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SINCELEJO</div>
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">000-0006910</div> CELULAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3128093921</div>
E-MAIL PERSONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">kmercado969@gmail.com</div>
E-MAIL INSTITUCIONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">karolina.mercado@supernotariado.gov.co</div>
BANCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BANCOLOMBIA</div> No DE CUENTA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8221014988</div> C.A. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X</div> C.C. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

CONTRATO ACTUAL No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1420</div> DE Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 41.912.370,00</div> HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 4.656.930,00</div>
---	---

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: DELEGADA_DE_TIERRAS Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.	NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RODOLFO MACHADO OTALORA</div> CARGO DEL SUPERVISOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">REGISTRADOR</div>
--	--

CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">49825</div> FECHA CDP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11/02/2025</div>	CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">219625</div> FECHA CRP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6/03/2025</div>	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">05 03 2025</div> FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11 12 2025</div>
---	---	--

LUGAR DE EJECUCION CIUDAD <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SINCELEJO</div> DEPARTAMENTO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SUCRE</div> FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">12 03 2025</div>	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</div> DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
---	---

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
--	---

VALOR A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 4.656.930,00</div> VALOR TOTAL # DE DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 4.656.930,00</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">  ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FE-58</div> </div>
--	---

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 09 2025</div> AL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30 09 2025</div>	PAGO No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">07</div> No DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30</div> 100% MES A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SEPTIEMBRE</div>
---	---

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 1

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		
---	--	--

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA			
--	--	--	--

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	232900	SALUDTOTAL	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSTIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	7985058355

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS			
---------------------------------	--	--	--

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 41.912.370,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.949.389,00	\$ 38.962.981,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 34.306.051,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 29.649.121,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 24.992.191,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 20.335.261,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 15.678.331,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 11.021.401,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día 01	Mes 09	Año 2025	PAGO No.	07
	AL	30	09	2025		SEPTIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Responder las peticiones o solicitudes asignadas en especial aquellas que versen sobre temas de protección, restitución y formalización de tierras.</p> <p>2. Realizar la búsqueda y envío de la documentación que reposan en la oficina de registro de instrumentos públicos en la que presta sus servicios, cuando sean requeridos por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en el marco de sus actividades misionales.</p> <p>3. Realizar seguimiento a los oficios que se presenten desde la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, con destino a los Registradores de Instrumentos Públicos, cuando se evidencie en los estudios tradicionales inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria y comunicar el cumplimiento.</p> <p>4. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, despachos judiciales y demás, a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada de Tierras, que se generen en desarrollo de los procesos de Protección, Restitución y Formalización de Tierras.</p> <p>5. Participar en la realización de los diagnósticos registrales en caso de ser requerido para tales fines.</p> <p>6. Realizar el proceso de calificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 de la ley 1579 de 2012 de 20 documentos radicados en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, diariamente, en especial aquellos relacionados con protección, restitución y formalización de tierras. De darse el caso, de no ser posible la asignación de ese número de documentos al contratista, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados.</p> <p>7. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.</p> <p>8. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción, cumpliendo con lo estipulado en la ley 1579 de 2012.</p> <p>9. Proyectar los actos administrativos, improcedencias, actas de notificación o ejecutorias y demás documentos cuando sea requerido.</p> <p>10. Tramitar la expedición de carencias registrales o certificaciones para procesos de pertenencias.</p> <p>11. Realizar la orientación jurídica requerida en la oficina de registros en la que presta sus servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas para ello, especialmente en aquellos temas que versen sobre procesos de protección, restitución y formalización de tierras.</p> <p>12. Adelantar las respectivas actuaciones administrativas cuando le sea requerido.</p> <p>13. Las demás actividades que se regularan a solicitud del supervisor, o las requeridas para normal funcionamiento de la oficina de registro de instrumentos públicos</p>	<p>1. REPARTO CALIFICACIONES DIARIAS -OFICIO RESPUESTA ENTIDADES JUDICIALES.</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.102.836.969** de **SINCELEJO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1420** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **219625** CDP No **49825**

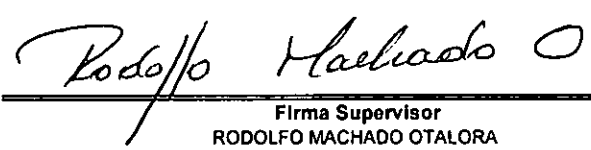
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año				
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2025	PAGO No.	SEPTIEMBRE	
	AL	30	09	2025	07	SEPTIEMBRE	

Para constancia se firma en **SINCELEJO** a los **08** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
RODOLFO MACHADO OTALORA
REGISTRADOR

CONTRATISTA



Firma Contratista
KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO
Cedula de Ciudadanía No
1.102.836.969 de **SINCELEJO**

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025.

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 SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.	X	
3. 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	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.	X	
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. 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 aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los \$6.000.000 mensuales.

En constancia de lo anterior, se firma a los (8)_ días del mes de Octubre de 2025.

Atentamente,

KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO.

NOMBRE **KAROLINA MERCADO S.**

CC 1.102.836.969

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) **NOMBRE CONTRATISTA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO** de SINCELEJO, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1420 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
Perfil Contratista	ABOGADA								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	09	2025		30	09	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232.900		
	Valor Pensión						\$298.100		
	Valor ARL						\$9800		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						7985058355		
	Periodo de la planilla						SEPTIEMBRE 2025		
	Fecha pago planilla						8 OCTUBRE 2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 8 días del mes de octubre de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE SINCELEJO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1102836969
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 25 C 48	TÉLEFONO: 2727373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7985058355	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1838011355

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	\$ 298.100
SUBTOTAL:					1	\$ 298.100
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 232.900
SUBTOTAL:					1	\$ 232.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 9.800
SUBTOTAL:					1	\$ 9.800

VALOR SIN MORA:	\$ 540.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 540.800

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

d4665a3d0c70a82294018a2544140a1cbc7facebee83bc8c85c2605dec1e4e0f5bd8238d2b6001456f1a888b2a89d73e

Número de Factura: FE-58

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 22/09/2025

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 22/09/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MERCADO SALCEDO KAROLINA ANDREA

Nombre Comercial: MERCADO SALCEDO KAROLINA ANDREA

Nit del Emisor: 1102836969

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Sucre

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Sincelejo

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 13 A 15 40 BRR SAN FRANCISCO

Actividad Económica: 6910

Teléfono / Móvil: 6052768753

Correo: kmercado969@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 899999007

Departamento: Sucre

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Sincelejo

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CALLE 24 # 16 34

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 2750359

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

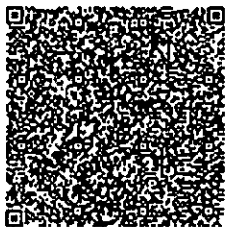
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	HONORARIOS ASESORIA JURIDICA	NIU	1,00	\$ 4.656.930,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.656.930,00

Notas Finales

#\$12-04-00-000;1420-2025; rodolfo.machado@supernotariado.gov.co#\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
22/09/2025 09:11:25
Documento validado por la
DIAN:
22/09/2025 09:11:25
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4656930
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4656930
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4656930
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4656930

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.656.930,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.656.930,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.656.930,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.656.930,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092254143 Rango desde: 53 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-10-23

Reasignar facturas electrónicas de venta a unidades y subunidades ejecutoras

Fecha de Registro:

2025-10-09

NIT Unidad/Sub Unidad:

899999007-0

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Unidad/Sub Unidad:

12-04-00

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Año Fiscal:

2025

Buscar

Consulta de facturas

☐	Tipo Documento	Numero de factura	Fecha de factura	Fecha de radicación	Documento Tercero	Nombre o razón social	Valor Despues IVA	Valor a Obligar	Pai
☐						Karolina			
☐	FE	FE58	2025-09-22 00:00:00	2025-10-01 00:00:00	1102836969	KAROLINA ANDREA MERCADO SALCEDO	\$4.656.930,00	\$4.656.930,00	12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL

Página 1 de 1

10

Mostrando 1 - 1 de 1

Datos Administrativos

Limpiar

Guardar

Cancelar