



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
04	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

KELLY JOANA MATERON SALCEDO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.113.664.751

DE

PALMIRA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3202014705

E-MAIL PERSONAL

kelmarsal@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

kelly.materon@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

760-113985-84

C.A.

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 27.941.580,00

No

1473

DE

Año

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO

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., que requieran las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JACKELINE BURGOS PALOMINO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA

CDP No.

51725

CRP No.

208825

FECHA CDP

18/02/2025

FECHA CRP

28/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día	Mes	Año
06	03	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PALMIRA

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día	Mes	Año
05	09	2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día	Mes	Año
06	03	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
6	

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
6	9	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día	Mes	Año
5	12	2025

MESES

DIAS

VALOR

3

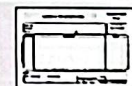
\$ 13.970.790,00

VALOR A COBRAR

\$ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.656.930,00



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	11	2025
AL	Día	Mes	Año
	30	11	2025

PAGO No. No DÍAS

09 30 100%

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

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	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA EPS SOS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9495311465

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	\$ 3.880.775,00	\$ 3.880.775,00	\$ 38.031.595,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 8.537.705,00	\$ 33.374.665,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 13.194.635,00	\$ 28.717.735,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 17.851.565,00	\$ 24.060.805,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 22.508.495,00	\$ 19.403.875,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 27.165.425,00	\$ 14.746.945,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 31.822.355,00	\$ 10.090.015,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 36.479.285,00	\$ 5.433.085,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 41.136.215,00	\$ 776.155,00
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	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		09
		30	11	2025		

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. Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.</p> <p>2. El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen.</p> <p>3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.</p> <p>4. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.</p> <p>5. 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 la cuales se produjo la negación de la inscripción.</p> <p>6. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones.</p> <p>7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.</p> <p>8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.</p> <p>9. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.</p> <p>10. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p> <p>11. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.</p>	<p>1. Se realiza calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingresó a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que fui asignada, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 2. Evidencia del cumplimiento por medio de la plataforma SIR - Turnos de calificación. 3, conforme la circular 299 del 20 de septiembre de 2024, el contratista en su informe de evidencias se compromete a dar cumplimiento al reparto diario de calificación. 4. el contratista junto con esta cuenta de cobro aporta también la planilla de pago de seguridad social del mes actual.</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
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



**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 **KELLY JOANA MATERON SALCEDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.113.664.751** de **PALMIRA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1473** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **208825** CDP No **51725**

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**

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	11	2025		NOVIEMBRE
		30	11	2025	09	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **PALMIRA** a los **04** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
JACKELINE BURGOS PALOMINO
REGISTRADORA

CONTRATISTA


Firma Contratista
KELLY JOANA MATERON SALCEDO
Cedula de Ciudadanía No
1.113.664.751 de PALMIRA

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

Página 4

 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) KELLY JOANA MATERON SALCEDO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.113.664.751 de PALMIRA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1473 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2025.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 232.900		
	Valor Pensión						\$ 298.100		
	Valor ARL						\$ 9.800		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9495311465		
	Periodo de la planilla						NOVIEMBRE 2025		
	Fecha pago planilla						04/12/2025		

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 al CUATRO (04) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

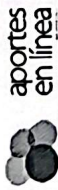

JACKELINE BURGOS PALOMINO
 REGISTRADORA
 SUPERVISOR

Superintendencia de Notariado y Registro
 Dirección: Calle 26 N° 13 - 49 Interior 201
<http://www.supernotariado.gov.co>
 correspondencia@supernotariado.gov.co
 Bogotá D.C., Colombia

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Sucursal Principal	Direccion
CC 1113664751	MATERON SALCEDO KELLY JOANA	PRINCIPAL	CALLE 34 #21-12
Clave	Clase Aportante	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
9495311465	INDEPENDIENTE	PALMIRA-VALLE	3202014705
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Fecha	Pago	
Pensión	Limite	Dias Mora	Valor
2025-11	2025/12/12	0	\$521,000
Pago	Pago	Banco	
1982160004	2025/12/04	BANCOLOMBIA	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursial: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)																							
1	CC 1113664751	MATERON KELLY	230301	30	\$1,862,800	\$298,100	EP5018	30	\$1,862,800	\$232,900	CCF57	30	\$1,862,800	\$11,200	14-23	30	\$1,862,800	\$9,800	30	\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,862,800	\$298,100			\$1,862,800	\$232,900			\$1,862,800	\$11,200			\$1,862,800	\$9,800			\$0		



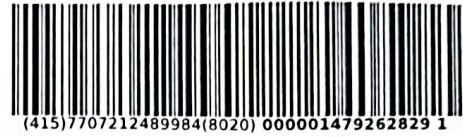
Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 111364751	MATERON SALCEDO KELLY JOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 #21-12	PALMIRA-VALLE	3202014705	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
2025-11	1982160604	Planilla	2025/12/12	2025/12/04	0	\$552,000			
	9495311465	1		BANCOLOMBIA					
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$0	\$298,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$298,100	\$0	\$0	\$0	\$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$0	\$9,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0	\$0	\$0	\$11,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$11,200	\$0	\$0	\$0	\$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$0	\$0	\$0	\$232,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EP5018	805,001,157	2	1	\$232,900	\$0	\$0	\$0	\$232,900
TOTAL				1	\$552,000	\$0	\$0	\$0	\$552,000

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14792628291



(415)7707212489984(8020) 000001479262829 1

Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 3 6 6 4 7 5 1

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Palmira

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

1. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 1 3 6 6 4 7 5 1

27. Fecha expedición

2 0 1 1 1 1 1 5

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

31. Primer apellido

MATERON

32. Segundo apellido

SALCEDO

33. Primer nombre

KELLY

34. Otros nombres

JOANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

Dirección principal

34 21 12

41. Correo electrónico

kelmarsal@gmail.com

42. Código postal

7 6 3 5 3 2

44. Teléfono 1

3 2 0 2 0 1 4 7 0 5

45. Teléfono 2

2 7 3 2 3 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

46. Código

5 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 1 0 2 1

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
3. Código	4	9																							

9 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2022 - 01 - 06 / 15 : 36: 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016


Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MATERON SALCEDO KELLY JOANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

 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 cuatro días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,


 KELLY JOANA MATERON SALCEDO
 CC.1113.664.751

Superintendencia de Notariado y Registro
 Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
 PBX 57 + (601) 5140313
 Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

Palmira 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO

LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
NIT. 899.999.007-0

Debe a:

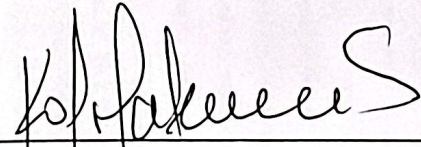
KELLY JOANA MATERON SALCEDO
C.C. 1.113.664.751- PALMIRA- VALLE

La suma de, **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CENTAVOS (\$ 4.656.930)**. Por concepto de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE 1473 DE 2025** del período del 01 al 30 de noviembre de 2025.

Los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de facturación, mediante planilla No. **PLANILLA 9493813726** del mes de **noviembre 2025**

Los datos bancarios para el pago son los siguientes:

ENTIDAD FINANCIERA : **BANCO DE BANCOLOMBIA**
TIPO DE CUENTA : **AHORROS (X) CORRIENTE ()**
NUMERO DE CUENTA : **760-113985-84**



KELLY JOANA MATERON SALCEDO
Kelly.materon@supernotariado.gov.co
CELULAR: 3202014705



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 - PBX (1)328-21-21
Bogotá D.C. - Colombia

<http://www.supernotariado.gov.co>

Email:

correspondencia@supernotariado.gov.co

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	ARL KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	ACTA DE INICIO KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Designacion de supervision KELLY JOANA MATERON SALCEDOH.pdf	Designacion de supervision KELLY JOANA MATERON SALCEDOH.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 208825 DT-APT 1533 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1473_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PALMIRA.pdf	Compromiso 208825 DT-APT 1533 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1473_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PALMIRA.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> U. Examen ocupacional Kelly Joana Materon Salcedo.pdf	U. Examen ocupacional Kelly Joana Materon Salcedo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MARZO DE 2025 Kelly Joana Materon Salcedo.pdf	EVIDENCIAS MARZO DE 2025 Kelly Joana Materon Salcedo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ABRIL 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	EVIDENCIAS ABRIL 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2025 - KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2025 - KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS MAYO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MAYO 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JUNIO 2025- KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2025- KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 - KELLY JOANA MATERON SALCEDO (2).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 - KELLY JOANA MATERON SALCEDO (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JULIO 2025 - KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	EVIDENCIAS JULIO 2025 - KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 208825 adicionado vf.pdf	Compromiso 208825 adicionado vf.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Julio 2025 Kelly Joana Materon Salcedo (1).pdf	Cuenta de Cobro Julio 2025 Kelly Joana Materon Salcedo (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	EVIDENCIAS AGOSTO 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL PRORROGA 1473-2025 1113664751.pdf	ARL PRORROGA 1473-2025 1113664751.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> poliza proroga kelly joana materon salcedo.pdf	poliza proroga kelly joana materon salcedo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS OCTUBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 KELLY JOANA MATERON SALCEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS NOVIEMBRE DE 2025.pdf	EVIDENCIAS NOVIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle



Borrar Cargar nuevo