



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	CANDELO ORTEGA HENY YOJANA			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	6910		
CEDULA No.	29230766	DE	Buenaventura	CELULAR	3233047177		
E-MAIL PERSONAL	henycandeloortega2@gmail.com			E-MAIL INSTITUCIONAL	heny.candelo@supernotariado.gov.co		
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA S.A.		No DE CUENTA	84212399611	C.A.	X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO

N°	853	AÑO	2026	VALOR	\$ 38.373.120		
HONORARIOS	\$ 4.796.640	CDP N°	27126	FECHA CDP	16/01/2026	CRP N°	103426
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD:	Buenaventura	DEPARTAMENTO:	Valle del Cauca		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	23/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	22/09/2026	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	\$ 4.796.640	PAGO No.	06
AL	30	6	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	NO	N° DE FACTURA			

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 TÉCNICA DE REGISTRO
Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

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

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 38.373.120	ACUMULADO	\$ 25.262.304	SALDO POR PAGAR	\$ 13.110.816
PAGO 01		\$ 1.279.104	PAGO 11		\$ -
PAGO 02		\$ 4.796.640	PAGO 12		\$ -
PAGO 03		\$ 4.796.640	PAGO 13		\$ -
PAGO 04		\$ 4.796.640	PAGO 14		\$ -
PAGO 05		\$ 4.796.640	PAGO 15		\$ -
PAGO 06		\$ 4.796.640	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	\$ 239.832	FONDO DE PENSIÓN	\$ 306.985	ARL	\$ 10.016
TOTAL PAGO PLANILLA	\$ 556.833	PLANILLA DE PAGO No.	4658316636		
FECHA DE PAGO PLANILLA	01/07/2026	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 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:

Buenaventura

FECHA

17 julio 2026

CANDELO ORTEGA HENY YOJANA

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 29230766 de Buenaventura

NUIP 1113365249

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 4 0700512
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 6 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA

Datos del inscrito

Primer Apellido ANGULO Segundo Apellido CANDELO

Nombre(s) KELSY SARAVY

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 8 Mes A G O Día 1 4 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 50328243-5

Datos de la madre Apellidos y nombres completos

CANDELO ORTEGA HENY YOJANA Documento de identificación (Clase y número)

29.230.766 DE BUENAVENTURA, Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre Apellidos y nombres completos

ANGULO CARABALI MIKE EDWARD Documento de identificación (Clase y número)

14.470.209 DE BUENAVENTURA, Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos

ANGULO CARABALI MIKE EDWARD Documento de identificación (Clase y número)

14.470.209 DE BUENAVENTURA, Firma

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 Año 2 0 0 8 Mes A G O Día 1 9

Nombre y firma del funcionario que autoriza ROSA MATILDE DE LA CRUZ DE MURILLO

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento ROSA MATILDE DE LA CRUZ DE MURILLO

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

30 MAR 2023

30 MAR. 2023



Claudia Carolinne Rendón Uribe
Notaría Primera del Círculo de Buenaventura

EN BLANCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29230766	NÚMERO PLANILLA:	4658316636	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTE
IDENTIFICACIÓN SOCIAL:	ISRE O RAZÓN SOCIAL:	DEPARTAMENTO:	HENY YOJANA CANDELO ORTEGA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MCS	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	20:
MUNICIPIO:	VALLE	TELÉFONO:	3047177	DÍAS DE MORA:	0	MES:	junio
ECIÓN:	CALLE 2 #12A-54	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99972942
APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
PRESTATARIO EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSF		MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA						
25-14	COLPENSIONES		1	\$ 307.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.000	\$ 0		\$ 30
TOTALES:											\$ 307.000	\$ 0		\$ 30

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
112	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 239.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 239.900	\$ 0	\$ 0	\$ 23
TOTALES:													\$ 239.900	\$ 0	\$ 0	\$ 23

ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.100	\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1
TOTALES:									\$ 10.100	\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 557.0
---------------	----------

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código:GF-FR-081
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 20/Abr./2026

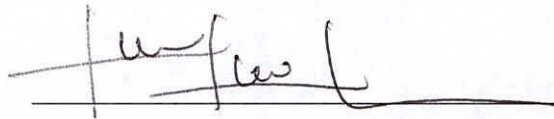
EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

La contratista HENY YOJANA CANDELO ORTEGA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 29230766 de Buenaventura, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 853 de 2026, ejecutó las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 1 y el 30 del mes de JUNIO de 2026, conforme a lo estipulado en el objeto y obligaciones pactadas, para lo cual presentó las evidencias que respaldan las actividades desarrolladas en dicho período, las cuales fueron revisadas y verificadas por la supervisión.

De igual manera, en cumplimiento de la circular interna vigente sobre radicación de cuentas de cobro, se constató el cargue oportuno en la plataforma SECOP los anexos correspondientes.

En relación con el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social, se verificó que la contratista efectuó el pago correspondiente al mes de JUNIO de 2026, conforme a la planilla aportada, la cual cumple con los requisitos legales exigidos para efectos del trámite de la cuenta de cobro.

Se expide la presente certificación una vez aprobado el informe del período ejecutado, la revisión de las evidencias correspondientes y el pago de la seguridad social previamente relacionada, y sirve como soporte para el trámite de la cuenta de cobro del contratista, a los (17) días del mes de julio de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR
ANYELA PRADO LOPEZ
CC.67021888
REGISTRADORA SECCIONAL BUENAVENTURA**