

 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		CASTRO CABALLERO ANGI KATERINE			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT		8692		
CEDULA No.		1099283045		DE	Contratación		CELULAR		3115792011
E-MAIL PERSONAL		katerinecastro1999z@gmail.com			E-MAIL INSTITUCIONAL		angie.kcastro@supernotariado.gov.co		
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA S.A.		No DE CUENTA		0550488435811143		C.A.	X
								C.C.	

DATOS DEL CONTRATO									
N°	1183	AÑO	2026	VALOR	\$ 25.335.675		HONORARIOS	\$ 3.378.090	
CDP N°	40926	FECHA CDP	24/01/2026		CRP N°	158826		FECHA CRP	30/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD:	Bogotá			DEPARTAMENTO:		Cundinamarca	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		30/01/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO		29/06/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	
								4 meses y 30 días	

VALOR A COBRAR									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año						
DEL	1	7	2026	TOTAL DÍAS	31	VALOR A COBRAR	\$ 3.378.090	PAGO No.	07
AL	31	7	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	NO	N° DE FACTURA			

ADICIONES Y/O PRÓRROGAS									
NOVEDAD 1: ADICIÓN Y PRÓRROGA									
FECHA DE INICIO			NUEVA FECHA FIN			CDP N°	CRP N°	VALOR ADICIÓN	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
6	7	2026	13	9	2026	40926	158826	\$ 8.445.225	

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 NOTARIADO Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B									
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO				FRANCISCO JAVIER CAMARGO RAMOS					
CARGO DEL SUPERVISOR				Director de Administración Notarial (E)					

RELACIÓN DE PAGOS									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 25.335.675		ACUMULADO		\$ 20.381.143		SALDO POR PAGAR	
								\$ 4.954.532	
PAGO 01				\$ 112.603		PAGO 11		\$ -	
PAGO 02				\$ 3.378.090		PAGO 12		\$ -	
PAGO 03				\$ 3.378.090		PAGO 13		\$ -	
PAGO 04				\$ 3.378.090		PAGO 14		\$ -	
PAGO 05				\$ 3.378.090		PAGO 15		\$ -	
PAGO 06				\$ 3.378.090		PAGO 16		\$ -	
PAGO 07				\$ 3.378.090		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.		9508304486			
FECHA DE PAGO PLANILLA		22/07/2026		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: 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:

Bogotá

FECHA

31 julio 2026

Angi Katherine Castro C
CASTRO CABALLERO ANGI KATERINE

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 1099283045 de Contratación

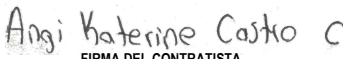
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: GC-FR-022
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Versión: 1
			Fecha: 20/Abr./2026

NUMERO DE INFORME	7	CONTRATO No.	1183
PERIODO DE INFORME	01/07/2026 al 31/07/2026	PLAZO DEL CONTRATO	7 meses 15 días
NOMBRE CONTRATISTA	ANGI KATERINE CASTRO CABALLERO	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1099283045
OBJETO	CONTRATISTA debe prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro de la capacidad de las funciones y actividades	FECHA	9/07/2026
NOMBRE SUPERVISOR	FRANCISCO JAVIER CAMARGO RAMOS	CARGO SUPERVISOR	DIRECTOR (E) ADMINISTRACION NOTARIAL

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar técnicamente y administrativamente en el manejo de archivos, bases de datos y gestión de trámites relacionados con los procesos que se ejecutan en la Dirección de Administración Notarial, asegurando organización y registro de la información y la adecuada gestión.	CARGUE DE RESOLUCIONES Y ACTAS DE POSESION DE NOTARIOS DE PRIMERA CATEGORIA QUE LLEGAN EN FÍSICO A LA ENTIDAD	https://supernotariadoyregistro-my.sharepoint.com/:x/g/personal/marta_niebles_supernotariado_gov_co/?id=QB4QNHb8fwoRrvnDAExGtxPARJ05Vyx5y4rdcmfAmMz2M?e=h9chvD
2	Apoyar en la revisión de documentos y trámites que se adelantan en los diversos procesos de Administración Notarial y velar por que se cumplan cada uno de los pasos y requisitos establecidos en los mismos.	EN ESTE MES NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES CON RESPECTO A ESTA OBLIGACION	https://supernotariadoyregistro-my.sharepoint.com/:x/g/personal/marta_niebles_supernotariado_gov_co/?id=QB4QNHb8fwoRrvnDAExGtxPARJ05Vyx5y4rdcmfAmMz2M?e=h9chvD
3	Desarrollar las actividades de gestión documental y administración de correo electrónico, atendiendo la normativa vigente y las directrices impartidas por la Dirección, con el fin de asegurar la trazabilidad y disponibilidad oportuna de la información.	SE REALIZO EL CARGUE DE 600 RESOLUCIONES AL SIGS DE LO QUE LLEGA AL CORREO DE ACTAS DE POSESION PRIMERA CATEGORIA ALGUNAS RESOLUCIONES LLEGAN SIN LAS ACTAS.	https://supernotariadoyregistro-my.sharepoint.com/:x/g/personal/marta_niebles_supernotariado_gov_co/?id=QB4QNHb8fwoRrvnDAExGtxPARJ05Vyx5y4rdcmfAmMz2M?e=h9chvD
4	Apoyar en la elaboración y presentación de informes relacionados con los procesos de Administración Notarial, contribuyendo a la eficiencia y transparencia en el cumplimiento de las funciones asignadas al área.	EN ESTE MES NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES CON RESPECTO A ESTA OBLIGACION	N/A
5	Velar por la preservación, integridad y seguridad de los expedientes e informes que les sean entregados en medio físico y/o digital, asegurando su conservación conforme a los estándares de calidad y legalidad.	EN ESTE MES NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES CON RESPECTO A ESTA OBLIGACION	N/A
6	Apoyar el registro de información en las bases de datos y formatos del Sistema de Gestión de Calidad aprobados internamente, así como las demás que deban ser creados de acuerdo con las directrices impartidas por el supervisor.	EN ESTE MES NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES CON RESPECTO A ESTA OBLIGACION	N/A

NOTA: Se deberán adicionar las filas necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato en mención y que las actividades reportadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, además, realice el pago correspondiente de los aportes a la seguridad social y las evidencias de ejecución del presente informe se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II



FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1.099.283,045

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099283045		CASTRO CABALLERO ANGI KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 #32-56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115792011	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	501833111	9508304486	I	2026/08/13	2026/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,30

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	rst	stn	ige	lma	vac	avp	vctt	trl	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			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300
1	CC	1099283045	CASTRO ANGI																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300	
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300