Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 2
	FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 20/Abr./2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	LINA MARCELA MEJIA ALVAREZ			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	6910
CEDULA No.	1.113.662.896	DE	PALMIRA	CELULAR	3023818407
E-MAIL PERSONAL	linamejiaalvarez@hotmail.com			E-MAIL INSTITUCIONAL	
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	18500001268	C.A. X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO

N°	1224	AÑO	2024	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 38.431.050,00	HONORARIOS MENSUALES	$ 4.521.300,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS		CDP N°	56824	FECHA CDP	2/02/2024	CRP N°	197324
FECHA CRP	04/03/204						
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD	PALMIRA	DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	1/04/2024	FECHA FIN DEL CONTRATO	15/12/2024	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	8 MESES Y 15 DIAS		

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año						
DEL	1	12	2024	TOTAL DÍAS	15	VALOR A COBRAR	$ 2.260.650,00	PAGO No.	9
AL	15	12	2024	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?		N° DE FACTURA			

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

	Día	Mes	Año				
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA				FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA			
CDP N°		CRP N°		VALOR		ADICION Y/O PRORROGA No.	

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servicios como profesional universitario tipo B para lasa actividades desarrolladas en el grupo interno de gestion de las politicas de tierras en el marco de los procesos que adelanta la superintendencia delegada para proteccion restitucion y formalizacion de tierras a nivel nacional en las oficina de registro de instrumentos publicos de palmira.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JACKELINE BURGOS PALOMINO
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADORA DE INSTRUMENTO PUBLICO

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 38.431.050,00	ACUMULADO	$ 38.431.050,00	SALDO POR PAGAR	$ -

PAGO 01	$ 4.521.300,00	PAGO 11	
PAGO 02	$ 4.521.300,00	PAGO 12	
PAGO 03	$ 4.521.300,00	PAGO 13	
PAGO 04	$ 4.521.300,00	PAGO 14	
PAGO 05	$ 4.521.300,00	PAGO 15	
PAGO 06	$ 4.521.300,00	PAGO 16	
PAGO 07	$ 4.521.300,00	PAGO 17	
PAGO 08	$ 4.521.300,00	PAGO 18	
PAGO 09	$ 2.260.650,00	PAGO 19	
PAGO 10		PAGO 20	

RELACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Aporte: 12,5%		Aporte: 16%		Aporte: 0,522%
EPS	$ 226.100	FONDO DE PENSIÓN	$ 299.400	ARL	$ 9.500

TOTAL PAGO PLANILLA	$ 535.000,00	PLANILLA DE PAGO No.	9479774805
FECHA DE PAGO PLANILLA	25 / 9 / 2025	PERIODO DE PLANILLA	DICIEMBRE
¿PENSIONADO?			

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, 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 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	X	
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.		X
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
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.		X
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		X
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		X
7. Ha suscrito contratos **durante el presente año** por un valor igual o superior a 4000 UVT.		X
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.		X

Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los $6.000.000 mensuales

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: **PALMIRA** **FECHA** | 27 | 8 | 2026 |



Firma contratista

Cédula de ciudadania N° **1113662896** **de** **PALMIRA**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113662896		MEJIA ALVAREZ LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 43 # 12-17	PALMIRA-VALLE	2834547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1801692227	9479774805	I	2025/01/24	2025/09/25	NEQUI	244	$607,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520		$9,500		$0	$0		$525,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520		$9,500		$0	$0		$525,000
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520		$9,500		$0	$0		$525,000
1	CC	1113662896 MEJIA LINA																		230301	30	$1,808,520	$289,400	EPS018	30	$1,808,520	$226,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,808,520	0.522%	$9,500	0	$0	$0	No	$525,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520		$9,500		$0	$0		$525,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,400	$45,200	$0	$334,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$289,400	$45,200	$0	$334,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$1,500	$0	$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$1,500	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,100	$35,300	$0	$261,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$226,100	$35,300	$0	$261,400
TOTAL				**1**	**$525,000**	**$82,000**	**$0**	**$607,000**