

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año 26 03 2026
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	ALDA LUCIA GAMARRA MARTINEZ
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.065.587.047 DE VALLEDUPAR
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910 CELULAR 3145738399
E-MAIL PERSONAL	AGAMARRA.29@HOTMAIL.COM
E-MAIL INSTITUCIONAL	ALDA.GAMARRA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO
BANCO	BANCOLOMBIA No DE CUENTA 52489779161 C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.335.200,00
No 2613 DE Año 2025	HONORARIOS MENSUALES	\$ 5.200.560,00
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 ESPECIALIZADO TIPO A		
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO	
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO	

CDP No. 107625	CRP No. 520825	FECHA APROBACIÓN POLIZA	Día Mes Año
FECHA CDP 2/01/2025	FECHA CRP 17/09/2025		18 09 2025
LUGAR DE EJECUCION		FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día Mes Año
CIUDAD	BARRANQUILLA		26 12 2025
DEPARTAMENTO	ATLANTICO	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MESES DIAS
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año		3 9
	18 09 2025		

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	ADICION Y/O PRORROGA No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	CDP No.	CRP No.
	MESES DIAS	VALOR	

VALOR A COBRAR	\$ 4.507.152,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 4.507.152,00	
PERIODO DE PAGO	DEL 01 12 2025 AL 26 12 2025	MES A COBRAR
	PAGO No. 05 No DÍAS 26 87%	DICIEMBRE
		DICIEMBRE

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

Pagina 1

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

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

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	260.100	SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	332.900	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	10.900	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 603.900	PLANILLA DE PAGO No.	9497065766

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.335.200,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	\$ 2.253.576,00	\$ 2.253.576,00	\$ 15.081.624,00
PAGO 02	\$ 5.200.560,00	\$ 7.454.136,00	\$ 9.881.064,00
PAGO 03	\$ 866.760,00	\$ 8.320.896,00	\$ 9.014.304,00
PAGO 04	\$ 1.906.872,00	\$ 10.227.768,00	\$ 7.107.432,00
PAGO 05	\$ 4.507.152,00	\$ 14.734.920,00	\$ 2.600.280,00
PAGO 06		\$ -	\$ -
PAGO 07		\$ -	\$ -
PAGO 08		\$ -	\$ -
PAGO 09		\$ -	\$ -
PAGO 10		\$ -	\$ -
PAGO 11		\$ -	\$ -
PAGO 12		\$ -	\$ -
PAGO 13		\$ -	\$ -
PAGO 14		\$ -	\$ -
PAGO 15		\$ -	\$ -
PAGO 16		\$ -	\$ -
PAGO 17		\$ -	\$ -
PAGO 18		\$ -	\$ -
PAGO 19		\$ -	\$ -
PAGO 20		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	26	12	2025		05

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



Código: GF-FR-071

Versión: 1

Fecha: 23/Sep./2025

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

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 ALDA LUCIA GAMARRA MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.065.587.047** de **VALLEDUPAR** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2613** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **520825** CDP No **107625**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.507.152,00**

Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	DEL	01	12		2025
	AL	26	12	2025	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **26** días del mes de **MARZO** de **2026**

SUPERVISOR
Firma Supervisor LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA
 Firma Contratista ALDA LUCIA GAMARRA MARTINEZ Cedula de Ciudadania No 1.065.587.047 de VALLEDUPAR

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

Pagina 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-069
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 23/Sep./2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) ALDA LUCIA GAMARRA MARTINEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1065587047 de Valledupar, cesar, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2613 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre

Dependencia	DIRECCION TECNICA DE REGISTRO								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	12	2026		26	12	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 260.100		
	Valor Pensión						\$ 332.900		
	Valor ARL						\$ 10.900		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9497065766		
	Periodo de la planilla						Noviembre		
	Fecha pago planilla						2025/12/29		

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 26 días del mes de marzo de 2026.

LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1065587047		GAMARRA MARTINEZ ALDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 83 num 78-94	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3672900	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2044334323	9497065766	I	2026/01/14	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	\$603,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900	\$0
1	CC	1065587047	GAMARRA ALDA	230301	30	\$2,080,224	\$332,900	EPS010	30	\$2,080,224	\$260,100	0		\$0	14-23	30	\$2,080,224	\$10,900	0
Total Afiliados(1)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065587047		GAMARRA MARTINEZ ALDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 83 num 78-94	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3672900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2044334323		9497065766	I	2026/01/14	2025/12/29	BANCOLOMBIA	\$603,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,900	\$0	\$0	\$332,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$332,900	\$0	\$0	\$332,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,100	\$0	\$0	\$260,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$260,100	\$0	\$0	\$260,100	
TOTAL				1	\$603,900	\$0	\$0	\$603,900	

EPS

EPS SURA (ANTES SUSALUD)

Valor aportado a EPS

260100

Clave

94

Período

20



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

☐ No soy un robot
Este sitio requiere la verificación gratuita de
reCAPTCHA Enterprise

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 2
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 17/Feb./2026

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

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 SOBRE LA RENTA. Durante el año <u>2025</u> 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 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		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 26 días del mes de Marzo de 2026.

Atentamente,



ALDA LUCIA GAMARRA MARTINEZ
1065587047

☐	COMPROMISO 2613_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A v1.pdf	COMPROMISO 2613_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A v1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION ALDA GAMARRA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ALDA GAMARRA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO ALDA GAMARRA 270825.pdf	EXAMEN MEDICO ALDA GAMARRA 270825.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES ACTIVIDADES SEPT.pdf (Archivado)	INFORMES ACTIVIDADES SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES ACTIVIDADES SEPT.pdf (Archivado)	INFORMES ACTIVIDADES SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Anexo 2. Informe de actividades Octubre ALDA G Corregido (1).pdf (Archivado)	Anexo 2. Informe de actividades Octubre ALDA G Corregido (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Anexo 2. Informe de actividades Octubre ALDA G (3).pdf (Archivado)	Anexo 2. Informe de actividades Octubre ALDA G (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 A 30 SEPTIEMBRE.zip	CUENTA DE COBRO DEL 19 A 30 SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES ACTIVIDADES EVIDENCIA DEL 19 A 30 DE SEPTIEMBRE.zip	INFORMES ACTIVIDADES EVIDENCIA DEL 19 A 30 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 OCTUBRE.zip (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE 1.zip	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMDE DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 1.zip	INFORMDE DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIA 01- 30 NOVIEMBRE 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIA 01- 30 NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.zip	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIA DEL 01 AL 26 DE DIC....zip	INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIA DEL 01 AL 26 DE DIC....zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 26 DE DIC.zip	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 26 DE DIC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle