

 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
		09	04	2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO				
CONTRATISTA YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.434.868	DE	BOGOTÁ D.C	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006120	CELULAR	3214169501	
E-MAIL PERSONAL	caesna08@gmail.com			
E-MAIL INSTITUCIONAL	yenifer.escobar@supernotariado.gov.co			
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	34174490424	C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 48.675.360,00
No	Año			
257	2025	HONORARIOS MENSUALES		\$ 6.084.420,00
OBJETO DEL CONTRATO EL CONTRATISTA DEBERA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO A TITULO DE HONORARIOS.				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO		ANDREA CATERINE MORA SILVA		
CARGO DEL SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20		

CDP No.	13226	CRP No.	32726	FECHA APROBACIÓN POLIZA		
FECHA CDP	5/01/2026	FECHA CRP	9/01/2026	Día	Mes	Año
LUGAR DE EJECUCION						
CIUDAD	LA PALMA			FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO		
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA			Día	Mes	Año
				18	09	2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO				TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
Día Mes Año 19 01 2026				MESES DIAS 8 0		

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

VALOR A COBRAR		\$ 608.442,00	
VALOR TOTAL # DE DIAS		\$ 608.442,00	
PERIODO DE PAGO		Día Mes Año	
DEL		01 02 2026	
AL		03 02 2026	

PAGO No.		No DÍAS		MES A COBRAR	
02		3		10%	
FEBRERO		FEBRERO			

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

Página 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)	298.300	FAMISANAR	*	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	381.800	PORVENIR	*	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.500	POSITIVA	*	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 692.600	PLANILLA DE PAGO No.	1113082413 *	

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR	
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.433.768,00 *	\$ 2.433.768,00	\$ 46.241.592,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 608.442,00 *	\$ 3.042.210,00	\$ 45.633.150,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -	
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -	
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -	
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -	
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	\$ -	\$ -	

	Día	Mes	Año			
PERIODO DE PAGO	DEL	01	02	2026	PAGO No.	FEBRERO
	AL	03	02	2026	02	FEBRERO

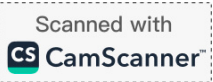
ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 2

 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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar la incorporación al Folio de Matricula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema de las ORIP priorizadas, y registrar avances en el aplicativo o formatos dispuestos para tal fin. 2. Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito. 3. Reportar mensualmente de las actividades de migración, como mínimo 1800 revisiones en los respectivos formatos. 4. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin. 5. Adelantar las actividades que se requieran por parte de la supervisión, en el marco de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad. 6. Realizar cuando se requiera la búsqueda de información solicitada por las diferentes entidades con injerencia en la política de catastro multipropósito. 7. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 8. 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. 9. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	En relación con el tema de referencia, me permito relacionar las actividades adelantadas durante el periodo mencionado con antelación. En el periodo del 01 al 03 de febrero de 2026 se realizó la siguiente actividad: 1. En este periodo realice la organización e impresión de hojas de ruta de folios de matrícula que apertura en meses anteriores como también su carpeta con su numero de folio para organizar el archivo con cada respectivo folio ocupando para este actividad los tres días presentados en esta cuenta de cobro.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.



 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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.032.434.868** de **BOGOTÁ D.C** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **32726** CDP No **13226**

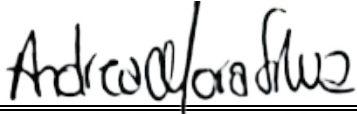
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **608.442,00**

Valor en letras: SEISCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	FEBRERO
	DEL	01	02		2026
	AL	03	02	2026	FEBRERO

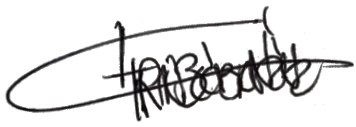
Para constancia se firma en **LA PALMA** a los **09** días del mes de **ABRIL** de **2026**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CONTRATISTA



Firma Contratista
YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ
Cedula de Ciudadania No
1.032.434.868 de **BOGOTÁ D.C**

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) **NOMBRE CONTRATISTA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.032.434.868 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 257 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero de 2026.

Dependencia	Delegada para la Protección, Restitución, y Formalización de Tierras								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	02	2026		03	02	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 298.000		
	Valor Pensión						\$ 381.300		
	Valor ARL						\$ 12.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1113082413		
	Periodo de la planilla						Febrero 2026		
	Fecha pago planilla						20/febrero/2026		

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 nueve (09) días del mes de abril de 2026.


ANDREA CATERINE MORA SILVA
Profesional Especializado Grado 20
Grupo Interoperatividad Registro Multipropósito

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1032434868		NÚMERO PLANILLA:		1113082413		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YENIFER CATERINNE		ESCOBAR NARVAEZ		CUNDINAMARCA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		febrero AÑO		2026		febrero AÑO					
CIUDAD/MUNICIPIO:		LA PALMA		DEPARTAMENTO:		TRANSVERSAL 3 N 7 50		DÍAS DE MORA:		0		2026/02/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		413401			
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		TELÉFONO:		PRIVADA		I-INDEPENDIENTE		8505075									
TIPO APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		CLASE APORTANTE:		UNICO		Otras actividades de servicios personales n.c.p.											
TIPO EMPRESA:		FORMA DE PRESENTACIÓN:		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES									
Nº		CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLEADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP	
230301								1		\$ 381.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 381.800	
		SUBTOTALES:																\$ 381.800	

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES									
Nº		CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
1								1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 298.300		\$ 0	
		SUBTOTALES:																\$ 298.300	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES									
Nº		CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR		PAGO A OTROS RIESGOS		PLANILLA		VALOR	
14-23								1				\$ 0		\$ 0				\$ 0	
		SUBTOTALES:																\$ 12.500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				INDICADOR				SALUD				ARP				CCF				SENA				IOBF				MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	EMPLEADO	ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE

 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

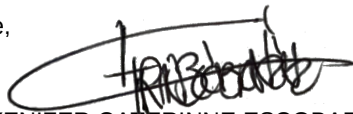
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 09 días del mes de abril de 2026.

Atentamente,



NOMBRE: YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ

CC: 1.032.434.868 de Bogotá D.C

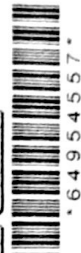
Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64954557



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



NOTARIA 50 DE BOGOTÁ, D.C.
REGISTRO CIVIL

El presente Registro es copia (fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento. Válido para acreditar parentesco.

Se expide a solicitud de Luis Alberto Vanegas
Bogotá D.C. 11 FEB 2026

NUIP	1011271527
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina	
Registraduría ☐	Notaría ☒
Número	Consulado ☐
Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐
Código	A 1 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 50 BOGOTÁ DC	
Datos del inscrito	
Primer Apellido	Segundo Apellido
VANEGAS	ESCOBAR
Nombre(s)	
DAGO EMILIANO	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
Año 2026 Mes FEB Día 07	MASCULINO
Grupo sanguíneo	Factor RH
O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.	
Datos de la madre o padre	
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	
Número certificado de nacido vivo	
26029510045246	
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
ESCOBAR NARVAEZ YENIFER CATERINNE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1032434868	COLOMBIA
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
VANEGAS VASQUEZ LUIS ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80382440	COLOMBIA
Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
VANEGAS VASQUEZ LUIS ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80382440	
Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Firma	
Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Firma	
Fecha de inscripción	
Año 2026 Mes FEB Día 11	
Nombre y firma del funcionario que autoriza	
GABRIEL URIBE ROJAS	
Reconocimiento paterno	
Nombre y firma del funcionario que autoriza	
GABRIEL URIBE ROJAS	
ESPACIO PARA NOTAS	
OTRO: ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 226 FOLIO 85; 11/02/2026	

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.069.053.501

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43307990

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☒	Notaría	☐	Número	☐	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	J	1	R
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE LA PALMA COLOMBIA CUNDINAMARCA LA PALMA							
Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
VANEGAS				ESCOBAR			
Nombre(s)							
GERONIMO							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2009	Mes	OCT	Día	29	MASCULINO	0 POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA CUNDINAMARCA LA PALMA							
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos				Número certificado de nacido vivo			
TESTIGOS							
Datos de la madre							
Apellidos y nombres completos							
ESCOBAR NARVAEZ YENIFER CATERINNE							
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad			
CC 1.032.434.868				COLOMBIA			
Datos del padre							
Apellidos y nombres completos							
VANEGAS VASQUEZ LUIS ALBERTO							
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad			
CC 80.382.440				COLOMBIA			
Datos del declarante							
Apellidos y nombres completos							
VANEGAS VASQUEZ LUIS ALBERTO							
Documento de identificación (Clase y número)				Firma			
CC 80.382.440							
Datos primer testigo							
Apellidos y nombres completos							
MAHECHA HERRENO EDWIN GILBERTO							
Documento de identificación (Clase y número)				Firma			
CC 1.016.008.968							
Datos segundo testigo							
Apellidos y nombres completos							
USECHE VASQUEZ MARIA ASCENCION							
Documento de identificación (Clase y número)				Firma			
CC 20.698.605							
Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2009	Mes	NOV	Día	18	EDY GEOVANNY GOMEZ BERNAL - REGIS	
				Nombre y firma			
Reconocimiento paterno				Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento			
Firma				Nombre y firma			
ESPACIO PARA NOTAS							

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: Gestión Contractual	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 18
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 01
	FORMATO: FORMATO SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DE CONTRATO	Fecha: 13 - 09 - 2022

SUSPENSIÓN 01 Y REANUDACIÓN 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 257 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ.

Entre los suscritos, **ESTHER CRISTINA GÓMEZ MELO**, domiciliada en Bogotá D.C., identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.015.408.882**, en su calidad de **SECRETARIA GENERAL**, nombrada mediante **Resolución No.2025-021206-6 de fecha 28 de octubre de 2025**, debidamente posesionada mediante Acta de fecha 31 de octubre de 2025, en ejercicio de sus facultades legales en especial las conferidas en la **Resolución No. RES-2025-004064-6 de fecha 10 de abril de 2025**, quien en adelante se denominará **LA SUPERINTENDENCIA** y de la otra, **YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ**, identificada cédula de ciudadanía **No. 1032434868**, quien en adelante se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de **SUSPENSIÓN 01 Y REANUDACION 01**, del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 257 DE 2026**, el cual se registrará especialmente por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, y de sus Decretos reglamentarios previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que de acuerdo con lo preceptuado en el artículo 3º de la Ley 80 de 1993, los servidores públicos tendrán en cuenta que, con la celebración de contratos y la ejecución de estos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines del Estado, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos.
2. Que la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO - SNR** es una entidad descentralizada, técnica, con personería jurídica, autonomía administrativa, financiera y patrimonial, adscrita al Ministerio de Justicia y del Derecho.
3. Que la Superintendencia de Notariado y Registro tendrá como objetivo la orientación, inspección, vigilancia y control de los servicios públicos que prestan los Notarios y los Registradores de Instrumentos Públicos, la organización, administración, sostenimiento, vigilancia y control de las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, con el fin de garantizar la guarda de la fe pública, la seguridad jurídica y administración del servicio público registral inmobiliario, para que estos servicios se desarrollen conforme a la ley y bajo los principios de eficiencia, eficacia y efectividad.
4. Que el día 8 de enero de 2026, se suscribió el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 257 de 2026**, en la plataforma transaccional del Secop II.
5. Que el objeto del contrato es: *“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_TIERRAS Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B”*.
6. Que el valor del contrato se pactó así: **“5) Valor:** El valor total del contrato es hasta por la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 48.675.360) (...).” Y la forma de pago se estableció de la siguiente manera: **“7) Forma de pago:** (...)El valor del contrato se pagará en mensualidades a título de honorarios iguales sucesivas y vencidas cada una hasta por la suma de (\$6.084.420) SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE o proporcional por fracción de tiempo ejecutado, previa aprobación por parte del supervisor del contrato de los respectivos informes de avance que den cuenta de la ejecución del contrato. (...).”

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: Gestión Contractual	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 18
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 01
	FORMATO: FORMATO SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DE CONTRATO	Fecha: 13 - 09 - 2022

**SUSPENSIÓN 01 Y REANUDACIÓN 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 257 DE 2026
SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y
YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ.**

7. Que el plazo de ejecución del contrato de prestación de servicios No. 257 de 2026 se pactó por el término de OCHO (08) MESES, sin superar el 31 de diciembre de 2026.
8. Que el acta de inicio del contrato de prestación de servicios No. 257 de 2026, se suscribió el 19 de enero de 2026.
9. Que mediante correo electrónico del 28 de enero de 2026, la contratista remitió a la supervisión la solicitud de suspensión del contrato, por motivo de parto, desde el 3 de febrero de 2026 hasta el 14 de abril de 2026.
10. Que por medio de memorando SNR2026IE-002226-3 del 28 de enero de 2026, la supervisión del contrato 257 de 2026, solicitó adelantar la suspensión del referido contrato.
11. Que se tendrá como fecha de reanudación el 14 de abril de 2026, sin que su ejecución supere el 31 de diciembre de 2026.
12. Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones fácticas y de derecho que hacen procedente la presente **SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN**, la cual se registrará por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, su Decreto 1082 de 2015, y demás normas que gobiernan la materia.
13. Que, de conformidad con arriba expuesto, las partes:

ACUERDAN

PRIMERO: - SUSPENDER: A partir del **3 de febrero de 2026**, hasta el **14 de abril de 2026**, la ejecución del contrato de prestación de servicios **No. 257 de 2026**.

DE LA REANUDACIÓN

SEGUNDO: REANUDACIÓN: Se tendrá como fecha de reanudación el día **14 de abril de 2026**, sin que su ejecución supere el 31 de diciembre de 2026.

TERCERO: LA CONTRATISTA publicará la modificación de la Garantía en la plataforma SECOP II. En caso de omisión, podrá verse incurso en posible incumplimiento de sus deberes contractuales.

CUARTO: La presente suspensión y reanudación se entiende legalizada y perfeccionada con la aprobación transaccional de las partes por la plataforma SECOP II

Proyectó: Diana Cortés - Dirección de Contratación. **DPC**

Revisó: Héctor Iván Suarez - Dirección de Contratación

Revisó y aprobó: David Felipe Sánchez Mora - Director de Contratación

Aprobó transaccionalmente: Esther Cristina Gómez Melo - Secretaria General y Ordenadora del Gasto