| 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 | KATI MILENA OÑATE SARMIENTO | | | CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 8211 |
| CEDULA No. | 56078586 | DE | SAN JUAN DEL CESAR | CELULAR | 3002587494 |
| E-MAIL PERSONAL | katyonate46@gmail.com | E-MAIL INSTITUCIONAL | kati.onate@supernotariado.gov.co | | |
| ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 91278112379 | C.A. X | C.C. |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | 165 | AÑO | 2026 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 21.427.680,00 | HONORARIOS MENSUALES | $ 2.678.460,00 |
| INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS | | CDP N° | 9826 | FECHA CDP | 2/01/2026 | CRP N° 20626 | FECHA CRP 7/01/2026 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | | CIUDAD | SAN JUAN DEL CESAR | DEPARTAMENTO | LA GUAJIRA | | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | 7/01/2026 | FECHA FIN DEL CONTRATO | 6/09/2026 | TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO | 8 MESES | | |

## VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 1 | 4 | 2026 | TOTAL DÍAS | 30 | VALOR A COBRAR | $ 2.678.460,00 | PAGO No. 4 |
| AL | 30 | 4 | 2026 | ¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO? | | N° DE FACTURA | | |

## ADICIÓN Y/O PRORROGA

| | 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

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_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA
Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | JORGE ARMANDO SANTANDER GIL |
| CARGO DEL SUPERVISOR | REGISTRADOR SECCIONAL |

## RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|
| $ 21.427.680,00 | $ 10.178.148,00 | $ 11.249.532,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO 01 | $ 2.142.768,00 | PAGO 11 | |
| PAGO 02 | $ 2.678.460,00 | PAGO 12 | |
| PAGO 03 | $ 2.678.460,00 | PAGO 13 | |
| PAGO 04 | $ 2.678.460,00 | PAGO 14 | |
| PAGO 05 | | PAGO 15 | |
| PAGO 06 | | 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 | $ 218.900 | FONDO DE PENSIÓN | $ 280.200 | ARL | $ 9.200 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL PAGO PLANILLA | $ 508.300,00 | PLANILLA DE PAGO No. | 9502413002 | | |
| FECHA DE PAGO PLANILLA | 24 4 2026 | PERIODO DE PLANILLA | abr-26 | ¿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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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:** **SAN JUAN DEL** **FECHA** 24 | 4 | 2026

56078586

**Firma contratista**

**Cédula de ciudadania N°** 56078586 **de** SAN JUAN DEL CESAR

## EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El(la) contratista KATI MILENA OÑATE SARMIENTO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 56.078.586 de San Juan del Cesar, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 165 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 01 y el 30 del mes de abril 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 el(la) contratista efectuó el pago correspondiente al mes de abril 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 (24) días del mes de abril de 2026.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**JORGE ARMANDO SANTANDER GIL**
**(REGISTRADOR SECCIONAL**

en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 56078586 | | OÑATE SARMIENTO KATI MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 7G # 19 06 | SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA | 7777777 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 249834958 | 9502413002 | I | 2026/05/22 | 2026/04/24 | NEQUI | 0 | $508,300 |

**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 | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| **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 |
| Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 56078586 | OÑATE KATI | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS041 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

en línea

## Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 56078586 | | OÑATE SARMIENTO KATI MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 7G # 19 06 | SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA | 7777777 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 249834958 | 9502413002 | I | 2026/05/22 | 2026/04/24 | NEQUI | 0 | $508,300 |

**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 EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $508,300 | $0 | $0 | $508,300 |

PLANILLA PAGADA

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE INFORME | 4 | CONTRATO No. | 165-2026 |
| PERIODO DE INFORME | 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026 | PLAZO DEL CONTRATO | 8 MESES |
| NOMBRE CONTRATISTA | KATI MILENA OÑATE SARMIENTO | IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA | 56078586 |
| OBJETO | EL CONTRATISTA deberá prestar sus servicios profesionales y de apoyo a la gestión administrativa, dentro de plena autonomía técnica y administrativa, sin subordinación laboral, de conformidad con las necesidades del servicio y actividades encomendadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE una suma de dinero, a título de honorarios.<br>Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA<br>Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO | FECHA | 24 DE ABRIL DE 2026 |
| NOMBRE SUPERVISOR | JORGE ARMANDO SANTANDER GIL | CARGO SUPERVISOR | REGISTRADOR SECCIONAL |

| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1 | Presentar el informe deejecución contractual y cuenta de cobro demanera mensual ,teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. | Se elaboró y presentó el informe de ejecución contractual correspondiente al periodo del 01 al 30 de abril de 2026, siguiendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.<br><br>Se adjuntó la cuenta de cobro mensual, cumpliendo con los requisitos de la entidad y validando la ejecución de las actividades desarrolladas. | carpeta comprmida |
| 2 | Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, através del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plandetrabajo, que definirá las metas | Se realizó el contacto inicial con el Grupo de Gestión Documental a través del correo institucional soporte.documental@supernotariado.gov.co, conforme a lo estipulado en el contrato.<br>Se elaboró el plan de trabajo, definiendo metas específicas y el cronograma de actividades a cumplir durante la ejecución del contrato. | carpeta comprmida |
| 3 | Organizarladocumentaciónasignadade acuerdoconlosprocesosdegestiónarchivísticaestablecidosporlaentidad,incluyendoactividadescomolaclasificación,ordenación, depuración y foliación de los documentos. | Realicé clasificación, ordenación, depuración y foliación de los documentos asignados, garantizando calidad y completitud en cada proceso. | carpeta comprmida |
| 4 | ElaborarlaHojadeControlydiligenciarelFormatoÚnicodeInventarioDocumental(FUID),correspondientealacadacarpetaycaja,asegurandoelcumplimientodelos lineamientos técnicos establecidos por la entidad. | Elaboré y mantuve actualizada la hoja de control, diligenciando el Formato Único de Inventario Documental (FUID) para cada carpeta y caja, conforme a los lineamientos técnicos de la entidad. | carpeta comprmida |
| 5 | Realizaradecuadamenteelprocesoderotulacióndelascajasycarpetas,garantizandoquelaidentificaciónseaclaraycumplaconlasnormasestablecidasporlaentidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. | Se llevó a cabo el proceso de rotulación de cajas y carpetas asignadas, garantizando que la identificación fuera clara, precisa y conforme a las normas técnicas establecidas por la entidad.<br>La rotulación se realizó siguiendo los lineamientos de la gestión documental, lo que facilita la localización, conservación y consulta de los documentos. | carpeta comprmida |
| 6 | Cumplirconlaentregadeunadeuna(1)cajadearchivo(ReferenciaX-300)completamenteorganizada,adelantándoletodoslosprocesostécnicosdegestióndocumental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementada | Cumplí con la entrega de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, siguiendo el plan de trabajo acordado con el Grupo de Gestión Documental. | carpeta comprmida |
| 7 | Garantizarlacalidadycompletitudenel procesotécnicodeGestiónDocumental ,cumpliendoconlosestándaresexigidos porlaentidadyasegurandoelcumplimiento de los plazos establecidos. | Se aseguró la ejecución completa y precisa de cada proceso técnico archivístico (clasificación, ordenación, depuración, foliación, rotulación e inventario).<br><br>Se verificó que los documentos organizados cumplieran con los estándares exigidos por la entidad, garantizando uniformidad y coherencia en la gestión documental. | carpeta comprmida |
| 8 | Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. | Se participó en las sensibilizaciones y capacitaciones programadas por la entidad, relacionadas con los procesos de gestión documental y el objeto del contrato.<br><br>La asistencia permitió fortalecer conocimientos técnicos y garantizar la aplicación correcta de los lineamientos institucionales en la organización documental. | carpeta comprmida |
| 9 | Atendertodoslosrequerimientososolicitudesformuladosporel GrupodeGestiónDocumental,garantizandosucumplimiento enlostiemposycondicionesestablecidos por la entidad. | Se atendieron de manera oportuna los requerimientos y solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, cumpliendo con los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.<br><br>Se garantizó la respuesta inmediata y eficaz a las necesidades planteadas, ajustando las actividades según las prioridades institucionales. | carpeta comprmida |
| 10 | Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados | Se informó de manera oportuna y clara las dificultades y novedades surgidas durante la ejecución del contrato, garantizando la transparencia en la prestación del servicio.<br><br>Los reportes incluyeron detalles sobre la naturaleza de la situación, las acciones tomadas para mitigarla y las recomendaciones para evitar futuras interrupciones. | carpeta comprmida |
| 11 | Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. | Se garantizó la custodia y protección de los documentos asignados durante todo el proceso de gestión archivística.<br><br>Se aplicaron principios de ética profesional, asegurando la reserva y confidencialidad de la información manipulada.<br><br>Los documentos fueron tratados con cuidado, evitando daños físicos y garantizando su conservación a largo plazo. | carpeta comprmida |
| 12 | Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. | Se ejecutaron todas las actividades de gestión documental de manera personal y directa, cumpliendo con lo estipulado en el contrato.<br><br>No se realizó ningún tipo de subcontratación, garantizando que las tareas fueran desarrolladas exclusivamente por la contratista. | CARPETA DE EVIDENCIAS ABRIL 2026.zip |
| 13 | Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. | enviar por correo electronico la notificacion de notas devolutivas Se atendieron las instrucciones adicionales impartidas por el supervisor del contrato, ajustando las actividades conforme a la naturaleza del servicio.<br><br>Se ejecutaron tareas complementarias que fortalecieron la gestión documental, garantizando la continuidad y calidad del proceso. | CARPETA DE EVIDENCIAS ABRIL 2026.zip |

**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.56078586