



**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
06	04	2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **DORIEN ISABELLA BOHÓRQUEZ QUINTANILLA**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1,098,654,329** DE **BUCARAMANGA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3176488973**

E-MAIL PERSONAL isabellabq.juris1@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL dorien.bohorquez@supernotariado.gov.co

BANCO **DAVIVIENDA** No DE CUENTA **570009770219252** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 58,187,520.00**

No **887** DE Año **2026** HONORARIOS MENSUALES **\$ 7,273,440.00**

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **LUIS YOBANY ROBLES**

CARGO DEL SUPERVISOR **DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO**

CDP No. **25626** CRP No. **106426**

FECHA CDP **15/01/2026** FECHA CRP **23/01/2026**

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA D.C**

DEPARTAMENTO **BOGOTA DC**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
22	09	2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
23	01	2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
8	

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

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR **\$ 7,273,440.00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 7,273,440.00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL **01** **03** **2026** PAGO No. **MARZO**

AL **30** **03** **2026** No DÍAS **30** **100%** **MARZO**

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



**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)	363700	SANITAS EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	465600	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	15200	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 844,500	PLANILLA DE PAGO No.	70283156

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 58,187,520.00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1,939,584.00	\$ 1,939,584.00	\$ 56,247,936.00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7,273,440.00	\$ 9,213,024.00	\$ 48,974,496.00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7,273,440.00	\$ 16,486,464.00	\$ 41,701,056.00	
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		\$ -	\$ -	

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	MARZO
	AL	01	03	2026		03
		30	03	2026		

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



**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. Presentar de manera mensual el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	1. Informe de actividades mensuales
2. Gestionar, analizar y dar respuesta jurídica integral a las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias (PQRS) asignadas a la Dirección Técnica de Registro (DTR), radicadas a través de los diferentes canales institucionales, garantizando su atención oportuna, motivada y conforme a la normalidad vigente.	2. Se realizó la Proyección, verificación y elaboración de 117 documentos correspondientes a las contestaciones a PQRS provenientes de las distintas entidades estatales (públicas y privadas) y ciudadanía en general.
3. Proyectar y suscribir las respuestas jurídicas a las PQRS, asegurando la adecuada fundamentación legal, la coherencia técnica y la observancia de los términos legales establecidos, en articulación con las dependencias internas y las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos (ORIP), cuando sea requerido.	3. Se realizó la proyección de 117 respuestas jurídicas a las PQRS asignadas por reparto, garantizando su adecuada fundamentación legal, coherencia técnica y observancia de los términos establecidos, las cuales fueron remitidas a través de la plataforma DOCU para revisión, aprobación y firma por parte de los funcionarios competentes.
4. Realizar el seguimiento, control y cierre de las PQRS asignadas, verificando el cumplimiento de los plazos, la trazabilidad de las actuaciones y la correcta actualización de la información en los sistemas y aplicativos institucionales dispuestos para tal fin.	4. Se realizó el seguimiento y control a las PQRS asignadas por reparto, verificando el cumplimiento de los plazos legales y la trazabilidad de las actuaciones adelantadas, mediante la proyección de 117 respuestas jurídicas tramitadas a través de la plataforma DOCU (bandeja de entrada) para revisión, aprobación y firma por parte de los funcionarios competentes.
5. Emitir conceptos jurídicos y recomendaciones derivados del análisis de las PQRS, orientados a la prevención de riesgos jurídicos, la mejora continua de los procesos misionales y el fortalecimiento de la gestión de la Dirección Técnica de Registro (DTR).	Así mismo, se efectuó la correcta actualización y registro de las actuaciones en los sistemas y aplicativos institucionales dispuestos para tal fin, así como la gestión de solicitudes de información a las áreas técnicas e ingenieros responsables, con el propósito de contar con los insumos necesarios para la adecuada atención de los requerimientos ciudadanos.
6. Elaborar informes periódicos y consolidados sobre la gestión de PQRS de la DTR, incluyendo análisis de tipologías, causas recurrentes, tiempos de respuesta y alertas relevantes, que sirvan como insumo para la toma de decisiones y para la atención de requerimientos de los entes de control.	5. No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica.
7. Tramitar, analizar y proyectar las respuestas jurídicas a las acciones de tutela radicadas y asignadas a la Dirección Técnica de Registro (DTR), garantizando el cumplimiento estricto de los términos constitucionales y procesales, la adecuada fundamentación jurídica, la articulación con las dependencias internas y las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos (ORIP), cuando sea requerido, así como el registro, seguimiento y cierre oportuno de cada actuación en los sistemas institucionales correspondientes.	6. No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica.
8. Coordinar con la Oficina de Atención al Ciudadano, o con la dependencia responsable de la administración del sistema institucional de PQRS, el flujo oportuno de información y la actualización del estado de las solicitudes, garantizando la trazabilidad del trámite y el cumplimiento de los plazos legales.	7. No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica.
9. Elaborar conceptos, memorandos o minutas jurídicas que respalden la posición institucional frente a asuntos recurrentes o controversiales derivados de las PQRS, contribuyendo a la unificación de criterios y al fortalecimiento de la seguridad jurídica de las respuestas de la DTR.	8. No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica.
10. Velar por la observancia de los principios de transparencia y acceso a la información pública, asegurando que las respuestas a las PQRS cumplan los estándares legales y las políticas de atención al ciudadano adoptadas por la Superintendencia de Notariado y Registro.	9. Se realizó memorando con radicado SNR2026IE-008331-3 dirigidos a las dependencias con el fin de dar atención adecuada a las PQRS
11. Informar al Director Técnico de Registro sobre los casos jurídicamente sensibles o de especial relevancia institucional derivados de las PQRS, proponiendo medidas de mejora y acciones preventivas orientadas a mitigar riesgos legales o disciplinarios.	10. Se veló por la observancia de los principios de transparencia y acceso a la información pública en la proyección de las respuestas a las PQRS asignadas, verificando que su contenido cumpliera con los estándares legales vigentes y con las políticas de atención al ciudadano adoptadas por la Superintendencia de Notariado y Registro, garantizando respuestas claras, completas, motivadas y acordes con el derecho fundamental de petición.
12. Garantizar que la bandeja de DOCU del usuario asignado se encuentre sin vencimientos al cierre de cada periodo mensual, certificando que la totalidad de las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias (PQRS), acciones de tutela y demás actuaciones a su cargo hayan sido tramitadas y respondidas dentro de los términos legales establecidos.	11. No se asignaron tareas inherentes a esta obligación específica.
13. Asistir a las capacitaciones y reuniones convocadas por la Dirección Técnica de Registro (DTR), relacionadas con las funciones asignadas.	12. Se realizó la gestión y control de la bandeja DOCU del usuario asignado, verificando que las actuaciones a cargo se encontraran debidamente tramitadas dentro de los términos legales, mediante la proyección de las respuestas jurídicas correspondientes y su remisión para revisión, aprobación y firma por parte de los funcionarios competentes.
14. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato.	13. Asistí a la reunión de PQRS cuyo objetivo fue la retroalimentación a todo el equipo de PQRS frente a los procesos que se vienen manejando, se abordaron temas relacionados con los términos perentorios, temas de acciones constitucionales, entre otros

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

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

Página 3



**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 **DORIEN ISABELLA BOHÓRQUEZ QUINTANILLA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,098,654,329** de **BUCARAMANGA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **887** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **106426** CDP No **25626**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7,273,440.00**

Valor en letras:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2026	PAGO No.	MARZO
	AL	30	03	2026		03

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **06** días del mes de **ABRIL** de **2026**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
LUIS YOBANY ROBLES
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA

Firma Contratista
DORIEN ISABELLA BOHÓRQUEZ QUINTANILLA
Cedula de Ciudadania No
1,098,654,329 de BUCARAMANGA

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 la señorita, **Dorien Isabella Bohórquez Quintanilla** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.098.654.329 de Bucaramanga, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 887 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Marzo.

Dependencia	Dirección Técnica de Registro (DTR)								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	03	2026		30	03	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 363.700		
	Valor Pensión						\$ 465.600		
	Valor ARL						\$ 15.200		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						70283156		
	Periodo de la planilla						03/2026		
	Fecha pago planilla						25/03/2026		

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 seis (06) días del mes de abril de 2026.



LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098654329	DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ QUINTANILLA	CARRERA 28 No. 23 - 47	3176488973	isabellabq.juris1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70283156	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$844.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	363.700	0		0		0	0	0	0	363.700	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	465.600	0	0	0	0	0	0		465.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.200				15.200	0	0	15.200			152	15.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				


TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	363.700	363.700
Pensión	1	465.600	465.600
Riesgos Laborales	1	15.200	15.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	844.500	844.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098654329	DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ QUINTANILLA		CARRERA 28 No. 23 - 47	3176488973	isabellabq.juris1@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70283156	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$844.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Sueldo	Extranjero	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1098654329	BOHORQUEZ QUINTANILLA DORIEN ISABELLA			59	0		N															230301	2.909.400	30	465.600	0	0	0	0	EPS005	2.909.400	30	363.700	14-23	2.909.400	30	1	15.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

**PSE - Transacción Aprobada**  **CUS 167148855**

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Mié 25/03/2026 12:34 PM

Para isabellabq.juris1@hotmail.com <isabellabq.juris1@hotmail.com>



¡Hola, DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ QUINTANILLA !

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 844.500

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 25/03/2026

CUS: 167148855

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.





Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

-  En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
 DE COLOMBIA
 ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_




ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

 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 2025 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 seis (6) días del mes de abril de 2026.

Atentamente,


NOMBRE: Doñen Isabella Bohórquez Q.

C.C. 1098654329



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver Contrato**

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO**Ejecución del contrato** Porcentaje Recepción de artículos**Factura del contrato**¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	-----------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ QUINTANILLA FIRMADA.pdf	ACTA DE INICIO DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ QUINTANILLA FIRMADA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CRP CONTRATO 887 2026.pdf	CRP CONTRATO 887 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	SUPERVISION DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ QUINTANILLA.pdf	SUPERVISION DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ QUINTANILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	certificado preocupacional Isabella Bohorquez.pdf	certificado preocupacional Isabella Bohorquez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS ENERO	EVIDENCIAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Informe de actividades DTR enero 2026.pdf	Informe de actividades DTR enero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias Febrero.zip	Evidencias Febrero.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2. Informe de Actividades Febrero.pdf	2. Informe de Actividades Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 DORIEN ISABELLA BOHÓRQUEZ QUINTANILLA.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 DORIEN ISABELLA BOHÓRQUEZ QUINTANILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	01. INFORME DE EJECUCIÓN MARZO.pdf	01. INFORME DE EJECUCIÓN MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias Marzo.zip	Evidencias Marzo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 DORIEN ISABELLA BOHORQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>