



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
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		1	4	2026
CONTRATISTA	JENNY LORENA PEÑA ORJUELA			
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52.861.057	DE	BOGOTA	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010	CELULAR	3245803903	
E-MAIL PERSONAL	lorenais44@hotmail.com			
E-MAIL INSTITUCIONAL	jennyl.pena@supernotariado.gov.co			
BANCO	FALABELLA	No DE CUENTA	111810545990	C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>
CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		
No	Año	\$ 19.328.700,00		
1617	2026	HONORARIOS MENSUALES \$ 3.865.740,00		
OBJETO DEL CONTRATO	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. PERFIL: Profesional Universitario Tipo A DEPENDENCIA: Superintendencia Delegada para el Registro.			
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MILENA GOMEZ PINEDA			
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADA			
CDP No.	50526	CRP No.	188326	
FECHA CDP	28/01/2026	FECHA CRP	2/02/2026	FECHA APROBACIÓN POLIZA
LUGAR DE EJECUCION		Día Mes Año		
CIUDAD	BOGOTA			
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año	Día Mes Año		
02 02 2026		01 07 2026		
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		MESES DIAS		
		5 0		
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.	
VALOR A COBRAR	\$ 3.865.740,00			
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 3.865.740,00			
PERIODO DE PAGO	DEL	Día Mes Año	PAGO No.	No DÍAS
		01 03 2026	02	30
	AL	31 03 2026	100%	
		MES A COBRAR		
		MARZO		
		MARZO		
		ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura		

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)	\$ 218.900,00	COMPENSAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 280.900,00	SKANDIA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 18.300,00	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 518.100	PLANILLA DE PAGO No.	70611402

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 19.328.700,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 3.736.882,00	\$ 3.736.882,00	\$ 15.591.818,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.865.740,00	\$ 7.602.622,00	\$ 11.726.078,00
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	\$ -	\$ -

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

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

Página 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
<p>1. Apoyar el diligenciamiento y manejo de las bases de datos de seguimiento a la gestión de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y demás solicitudes formuladas ante los diferentes grupos internos de trabajo de la Superintendencia Delegada para el Registro.</p> <p>2. Apoyar el análisis estadístico de la información de las bases de datos levantadas para el seguimiento de PQRSDF a fin de identificar las principales problemáticas en la prestación del servicio público registral, para la toma de decisiones en el marco de la función de orientación de la Delegada para el Registro.</p> <p>3. Apoyar en la identificación, consolidación y articulación de la información de las PQRSDF gestionadas por la Delegada para el Registro que dan lugar a activar la fase de instrucción disciplinaria y/o la realización de vistas generales y especiales en el marco de la función de IVC registral.</p> <p>4. Asistir en el seguimiento, revisión, y control de la entrega de los soportes y documentos para el trámite de las cuentas de cobro e informes de comisión de los contratistas de los diferentes grupos internos de trabajo de la Superintendencia Delegada para el Registro.</p> <p>5. Apoyar en la elaboración de los informes asignados por el supervisor a partir del análisis de la información recolectada en la misma.</p> <p>6. Realizar los procesos de actualización de los expedientes físicos y digitales, como de las bases de datos, sistemas de administración y controles de documentos resultantes en la Superintendencia Delegada para el Registro con ocasión a las funciones de los diferentes grupos internos de trabajo.</p> <p>7. Asistir a las reuniones a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato.</p> <p>8. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, en virtud del objeto contractual</p>	<p>Durante el período reportado, se elaboró presentación de BD para reunión con Atención al Usuario.</p> <p>Participe activamente de reunión entre Delegada para el registro y Atención al ciudadano, ofreciendo cifras obtenidas de las bases de datos actuales.</p> <p>Gestione matriz "Plan de Contingencia de Atención al Usuario" con 54 registros logrando identificar en que estado real se encuentran en DOCU.</p> <p>Convoque y presente en reunión con la supervisión de la Delegada para el Registro como se propone dejar la base y el plan de trabajo en fases, con el fin de iniciar su ejecución.</p> <p>Convoque y modere reunión "Lluvia de Ideas" con las personas encargadas de responder PQRSDF que sugiere la supervisora con el fin de realizar construcción colectiva de la Base de Datos a diligenciar.</p> <p>Elabore informe y presentación para participar activamente de la reunión convocada por el Superintendente Delegado Dr. Alfonso García, en donde los temas principales fueron el procedimiento y control a las PQRSDF que atañen a la Delegada para el Registro.</p>



**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 **JENNY LORENA PEÑA ORJUELA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.861.057** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1617** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **188326** CDP No **50526**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.865.740,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2026	PAGO No. MARZO
	AL	31	03	2026	02 MARZO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **1** días del mes de **ABRIL** de **2026**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
MILENA GOMEZ PINEDA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA

CONTRATISTA

Firma Contratista
JENNY LORENA PEÑA ORJUELA
Cedula de Ciudadania No
52.861.057 de **BOGOTA**

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

Página 4

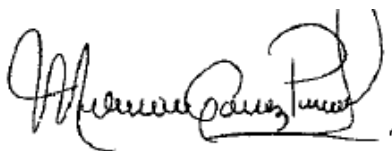
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor JENNY LORENA PEÑA ORJUELA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 52861057 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1617 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MARZO.

Dependencia	Superintendencia Delegada para el Registro								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	03	2026		31	03	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$218.900		
	Valor Pensión						\$280.200		
	Valor ARL						\$18.300		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						70611402		
	Periodo de la planilla						marzo de 2026		
	Fecha pago planilla						26/03/2026		

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 01 días del mes de Abril de 2026.



MILENA GOMEZ PINEDA
 Profesional Especializado Grado 22
 Supervisora

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52861057	JENNY LORENA PEÑA ORJUELA		CALLE 9 13A 33 INT 11 APT 103	8238840	lorenais44@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70611402	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$517.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400


DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52861057	JENNY LORENA PEÑA ORJUELA	CALLE 9 13A 33 INT 11 APT 103	8238840	lorenais44@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70611402	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Costarricense	Salvateño	Extranjero	Colomb. extranjero	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ICE	LMA	VAC	AVP	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 52861057	PEÑA ORJUELA JENNY LORENA	57	0			N																230901	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 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 01 días del mes de Abril de 2026.

Atentamente,



JENNY LORENA PEÑA ORJUELA
CC 52861057



- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

">	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CONTRATO 1617-2026.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 1617-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CRP 188326 CTO 1617 .pdf	CRP 188326 CTO 1617 .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	OFICIO DE SUPERVISION JENNY LORENA.pdf	OFICIO DE SUPERVISION JENNY LORENA.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	u. Examen Ocupacional de Ingreso.pdf	u. Examen Ocupacional de Ingreso.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias_Febrero.7z	Evidencias_Febrero.7z	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias Marzo.7z	Evidencias Marzo.7z	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO_JENNY PEÑA_FEBRERO_2026 (1).pdf	CUENTA DE COBRO_JENNY PEÑA_FEBRERO_2026 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle