Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código:GF-FR-081
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 20/Abr./2026

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El(la) contratista Maria Camila Landinez Suarez , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.013.652.886 de BOGOTA D.C, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No.769 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 II 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 4 (CUATRO) días del mes de **MAYO** de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
HERMAN ZULUAGA SERNA
CC:4.418.218
REGISTRADOR PRINCIPAL

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	MARIA CAMILA LANDINEZ SUAREZ			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	49		
CEDULA No.	1013652886	DE	BOGOTA D.C	CELULAR	3115551804		
E-MAIL PERSONAL	camilalandinez724@gmail.com	E-MAIL INSTITUCIONAL	maria.landinez@supernotariado.gov.co				
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	55048842116288	C.A.	x	C.C.	

DATOS DEL CONTRATO

N°	769	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°	28526	FECHA CDP	17/01/2026	CRP N°	88326
FECHA CRP	21/01/2026						
LUGAR DE EJECUCIÓN	CIUDAD	MANIZALES	DEPARTAMENTO	CALDAS			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	20/09/2026	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 PRÓRROGA

	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

Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el apoyo de al desarollo de las actividades establecitadas en el proceso de Gestion documental.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMAN ZULUAGA SERNA
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADOR PRINCIPAL

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
$ 21.427.680,00	$ 8.928.200,00	$ 12.499.480,00

PAGO 01	$ 892.820,00	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.	4647637635
FECHA DE PAGO PLANILLA	28 / 4 / 2026	PERIODO DE PLANILLA	ABRIL
¿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: 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		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: MANIZALES **FECHA** 30 | 4 | 2024

María Camila Landinez Suarez

Firma contratista

Cédula de ciudadania N° 1013652886 **de** BOGOTA D.C

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013652886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA CAMILA LANDINEZ SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOSUCIO	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO SAN LORENZO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4647637635**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996583989		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

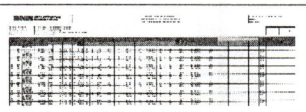
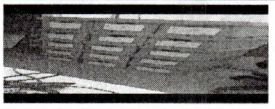
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 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.	769
PERIODO DE INFORME	ABRIL	PLAZO DEL CONTRATO	8 MESES
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA CAMILA LANDINEZ SUAREZ	IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	1013652886
OBJETO	Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el apoyo de al desaroolo de las actividades establecitadas en el proceso de gestios documental.	FECHA	4-may-26
NOMBRE SUPERVISOR	HERMAN ZULUAGA SERNA	CARGO SUPERVISOR	REGISTRADOR PRINCIPAL

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Presentar el informe de ejecucion contractaul y cuenta de cobro de manera mensual , teniendo en cuenta los lineamien tos establecidos por la direccion administracion y financiera	INFORME PRESENTADO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS	la cuanta fue firmada por mi supervisor y subida a secop II PAGO 004
2	Contactar al grupo de gestion documental una vez suscrito el contrato, atrvez del correo elctronico soporte documental@supernotariado, con proposito de elaborar el plan de trabajon que definiera las metas especificas y cronograma al cumplir durante la ejecucion del contrato. en concordancia con los alineamiento sy prioridades de la entidad	SE ASISTIERON A LAS RESPECTIVAS CAPACITACION DEL AREA DE GESTION DOCUMENTAL,Y ASI MISMO NOS CON EL EQUIPO DE SOPORTE DOCUMENTAL .	HACIENDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DEL SNR
3	Organizar la documentaciion asIgnada de acuerdo con los procesos de gestion archivistica estab lecidos por la identidad, incluyendo actividades cmko la clasificacion , ordenacion, depuracion, y folicacion de los documentos	SE ORGANIZO SE DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INDICADOS A GESTION ARCHIVISTICA	
4	Elaborar la hoja de control y diligenciar el formato unico de inventario documental (FUID), correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos tecnicos establecido por la identidad	SE REALIZO EL CONTROL Y DILIGENCIAMIENTO DE CADA CAJA Y CARPETA	HACIENDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DEL SNR
5	Realizar adecuadamente el proceso de rotulacion de las cajas y carpetas, garartizando que la identificacion sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localizacion y conservacion de los documentos	SE REALIZO EL CONTROL Y DILIGENCIAMIENTO DE CADA CAJA Y CARPETAS ROTULADAS	HACIENDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DEL SNR
6	Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (referencia x-300) completamente organizada, adelantadole todos los porocesos tecnicos de gestion documental. Esta actividad podra ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarlas conforme a las directrices de la identidad	NO SE CUMPLIO CON LA ORGANIZACIÓN DE LA CAJA DE LA CAJA DIARIA YA QUE EL REGISTRADOR Y SUPERVISOR DEL CONTRATO, ME DESIGNO COMO APOYO PARA LA LINEA DE PRODUCCION.	
7	Garantizar la calidad y completitud en cada proceso tecnico de Gestion Documental, cumpliendo con los estandares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos	SE REALIZO EL PROCESO TECNICO DE GESTION DOCUMENTAL DE ACUERDO A LAS PAUTAS IMPARTIDAS PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DEL PROCESO	
8	Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	SE ASISITION A LAS CAPACITACIONES,REALIZASADAS POR LA ENTIDAD	HACIENDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DEL SNR
9	Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el grupo de Gestion Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad	SE ATENDIERON TODOS LOS REQUERIMIENTOS , SOLICITUDES GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO ESTABLECIDOS A LA ENTIDAD	
10	Reportar oportunamente las dificultades , novedades o cualquier otra situacion que genere la interrupcion de la presentacion de los servicios contratados	SE REPORTO POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO LA NOVEDAD POR NECESIDAD DEL SERVICIO EN EL AREA DE PRODUCCION EL APOYO EL CUAL PRESTE EN DICHA AREA	
11	Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la etica profesional	SE REALIZO EL CUIDADO, PROTECCION,Y RESERVA SELECCIONADO BAJO LOS PRINPIOS DE ETICA	HACIENDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DEL SNR
12	Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podra subcontratar la labor encomendada.	SE PRESTAN LOS SERVICIOS DE MANERA PERSONAL,DESAROLLANDO LAS LABORES ENCOMENDADAS	HACIENDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DEL SNR
13	Las demas funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	SE REALIZA ACATAN LAS DIRECTRICES DADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HACIENDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DEL SNR

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

Maria Camila landinez S

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1013652886