 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 **Daniela Martínez Jiménez**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.030.632.425** de **Bogotá D.C.**, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. **1251** 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 seis (**6**) días del mes de abril de **2026**.



ELIANA CAGUA MURILLO
C.C: 41.938.821
Profesional Especializado Grado 19 SDRFT



**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	DANIELA MARTÍNEZ JIMÉNEZ		CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	8299
CEDULA No.	1030632425	DE	BOGOTA	CELULAR 3132270086
E-MAIL PERSONAL	daniel_la_martinez@hotmail.com		E-MAIL INSTITUCIONAL	daniela.martinez@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	69861225682	C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>

DATOS DEL CONTRATO

N°	1251	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 42.436.560,00	HONORARIOS MENSUALES	\$ 5.304.570,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS							
CDP N°	37926	FECHA CDP	23/01/2026	CRP N°	137226	FECHA CRP	29/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	CIUDAD	BOGOTA D.C	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	29/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	28/09/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	8 MESES		

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 5.304.570,00	PAGO No.	4
AL	30	4	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	<input type="checkbox"/>	N° DE FACTURA			

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA			
CDP N°		CRP N°		VALOR		ADICION Y/O PRORROGA No.	

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO
CARGO DEL SUPERVISOR

ELIANA CAGUA MURILLO
Profesional Especializado Grado 19 SDRPF

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 42.436.560,00	ACUMULADO	\$ 16.267.348,00	SALDO POR PAGAR	\$ 26.169.212,00
PAGO 01	\$ 353.638,00	PAGO 11			
PAGO 02	\$ 5.304.570,00	PAGO 12			
PAGO 03	\$ 5.304.570,00	PAGO 13			
PAGO 04	\$ 5.304.570,00	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

EPS	Aporte: 12,5%	\$ 265.200	FONDO DE PENSIÓN	Aporte: 16%	\$ 339.500	ARL	Aporte: 0,522%	\$ 11.100
-----	---------------	------------	------------------	-------------	------------	-----	----------------	-----------

TOTAL PAGO PLANILLA \$ 615.800,00 PLANILLA DE PAGO No. 9503411163

FECHA DE PAGO PLANILLA 6 5 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 aplicable		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 practicada 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: BOGOTA D.C FECHA

6	5	2026
---	---	------



Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 1030632425 de BOGOTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030632425		MARTINEZ JIMENEZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 # 51-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No



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	285088853	9503411163	I	2026/05/08	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$615,800

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)					\$2,121,600	\$339,500			\$2,121,600	\$265,200			\$0	\$0			\$2,121,600	\$11,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,121,600	\$339,500			\$2,121,600	\$265,200			\$0	\$0			\$2,121,600	\$11,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,121,600	\$339,500			\$2,121,600	\$265,200			\$0	\$0			\$2,121,600	\$11,100		\$0	\$0
1	CC	1030632425	MARTINEZ DANIELA	230301	30	\$2,121,600	\$339,500	EPS010	30	\$2,121,600	\$265,200	0		\$0	14-23	30	\$2,121,600	\$11,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,121,600	\$339,500			\$2,121,600	\$265,200			\$0	\$0			\$2,121,600	\$11,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030632425		MARTINEZ JIMENEZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 # 51-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

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	285088853	9503411163	I	2026/05/08	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$615,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,500	\$0	\$0	\$339,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$339,500	\$0	\$0	\$339,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,200	\$0	\$0	\$265,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$265,200	\$0	\$0	\$265,200	
TOTAL				1	\$615,800	\$0	\$0	\$615,800	

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: GC-FR-022
			Versión: 1
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Fecha: 20/Abr./2026
NUMERO DE INFORME	4	CONTRATO No.	1251-2026
PERIODO DE INFORME	PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2026	PLAZO DEL CONTRATO	8 MESES
NOMBRE CONTRATISTA	DANIELA MARTÍNEZ JIMÉNEZ	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	
OBJETO	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.	FECHA	6/05/2026
NOMBRE SUPERVISOR	ELIANA CAGUA MURILLO	CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 SDRPFT
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Participar en la actualización de contenidos técnicos en la documentación del Sistema Integrado de Gestión que esté relacionada con el componente de medición análisis y mejora.	Se ha asistido a la reunión convocada por la OAP, cumpliendo con la participación y seguimiento de los temas tratados.	Obligación N°1 - Carpeta comprimida evidencias
2	Participar en la actualización de procesos, procedimientos, indicadores y riesgos de los grupos internos de trabajo adscritos a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en lo correspondiente a los	Se informa que se ha asistido a las reuniones convocadas por la OAP, cumpliendo con la participación y seguimiento de los temas tratados. Adicionalmente, se realizó el cargue de los indicadores correspondientes al tercer cuatrimestre de la vigencia 2025.	Obligación N°2 - Carpeta comprimida evidencias
3	Velar por el cargue de información de las diferentes bases de datos cargo de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de tierras y los aportados por la Oficina Asesora de Planeación de la Superintendencia de	Se informa que se ha realizado el cargue de información de las diferentes bases de datos, incluyendo el PAI y el PEI, en la carpeta dispuesta por la Oficina Asesora de Planeación, cumpliendo con los lineamientos establecido-	Obligación N°3 - Carpeta comprimida evidencias
4	Gestionar la realización de mesas de trabajo con los responsables de diferentes procesos y/o dependencias con el propósito de recoger información para la tomar decisiones que estén relacionadas con la gestión y el desempeño de la	Se informa que se ha asistido a las reuniones y mesas de trabajo con los responsables de los diferentes grupos de trabajo y/o dependencias, participando en el levantamiento y flujo de la información necesaria para la toma de decisiones.	Obligación N°3 - Carpeta comprimida evidencias
5	Participar en la implementación del proyecto de reingeniería en los diferentes procesos adscritos a la Superintendencia a Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, según los lineamientos que indique la Oficina Asesora de	En relación con la participación en la implementación del proyecto de reingeniería en los diferentes procesos adscritos a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, se informa que no se programaron reuniones por parte de la Oficina Asesora de Planeación; por ende, no se reportan actividades relacionadas con esta obligación.	N/A
6	Gestionar la actualización del sistema integrado de gestión de la Superintendencia a Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, cuando surtan necesidades de cambios por disposiciones de la alta dirección o	Se informa que, aun no existe un repositorio centralizado, para el cargue de la información.	N/A
7	Asistir a las reuniones asignadas para el desarrollo de actividades contentivas de su labor.	Se informa que se ha asistido a todas las reuniones asignadas para el desarrollo de las actividades correspondientes a la labor.	Obligación N°7 - Carpeta comprimida evidencias
8	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.	Se asistió a reuniones con la supervisora, Dra. Eliana Cagua, para realizar el seguimiento a las actividades del grupo de la Delegada de Tierras.	Obligación N°8 - Carpeta comprimida evidencias
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. 1.030.632.425			