


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

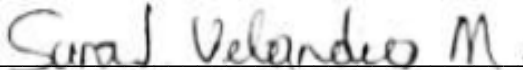
### EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El contratista JONATAN OSORIO RINCON, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 18.471.009 de QUIMBAYA QUINDIO, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 1449 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 siete (07) días del mes de mayo de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR  
SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA  
C.C 1015416923  
Profesional Especializado Grado 19**



**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      | JONATAN OSORIO RINCON |              | CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0004921  |
| CEDULA No.       | 18471009              | DE           | QUIMBAYA QUINDIO     | CELULAR 3204197424   |
| E-MAIL PERSONAL  | jor-009@hotmail.com   |              | E-MAIL INSTITUCIONAL | jonatan.osorio@supernotariado.gov.co                                   |
| ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA           | No DE CUENTA | 59700039221          | C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |           |                        |           |                           |                  |                      |                 |
|--|-----------|------------------------|-----------|---------------------------|------------------|----------------------|-----------------|
| N°   | 1449      | AÑO                    | 2026      | VALOR TOTAL DEL CONTRATO  | \$ 16.890.450,00 | HONORARIOS MENSUALES | \$ 3.378.090,00 |
| INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS |           |                        |           | CDP N°                    | 47126            | FECHA CDP            | 27/01/2026      |
|  |           |                        |           | CRP N°                    | 162926           | FECHA CRP            | 30/01/2026      |
| LUGAR DE EJECUCIÓN                               |           | CIUDAD                 | BOGOTA    | DEPARTAMENTO              | CUNDINAMARCA     |                      |                 |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO                     | 2/02/2026 | FECHA FIN DEL CONTRATO | 1/07/2026 | TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO | 5 MESES          |                      |                 |

**VALOR A COBRAR**

**SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO**

|     |     |     |      |                             |    |                |                 |          |   |
|-----|-----|-----|------|-----------------------------|----|----------------|-----------------|----------|---|
| DEL | Día | Mes | Año  | TOTAL DÍAS                  | 30 | VALOR A COBRAR | \$ 3.378.090,00 | PAGO No. | 3 |
| AL  | 30  | 4   | 2026 | ¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO? | NO | 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**

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: DELEGADA DE TIERRAS Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

|                                |                                    |
|--------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA      |
| CARGO DEL SUPERVISOR           | PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 |

**RELACIÓN DE PAGOS**

|                          |                  |           |                  |                 |                 |
|--------------------------|------------------|-----------|------------------|-----------------|-----------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 16.890.450,00 | ACUMULADO | \$ 10.021.667,00 | SALDO POR PAGAR | \$ 6.868.783,00 |
| PAGO 01                  | \$ 3.265.487,00  | PAGO 11   |                  |                 |                 |
| PAGO 02                  | \$ 3.378.090,00  | PAGO 12   |                  |                 |                 |
| PAGO 03                  | \$ 3.378.090,00  | PAGO 13   |                  |                 |                 |
| PAGO 04                  |                  | 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. | 9503288989 |
| FECHA DE PAGO PLANILLA | 7 5 2026                    | PERIODO DE PLANILLA  | ABRIL      |
|                        |                             | ¿PENSIONADO?         | NO         |

**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 <b>el año inmediatamente anterior</b> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT   |    | <b>X</b> |
| 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.  |    | <b>X</b> |
| 3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.  |    | <b>X</b> |
| 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.  |    | <b>X</b> |
| 5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.   |    | <b>X</b> |
| 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 |    | <b>X</b> |
| 7. Ha suscrito contratos <b>durante el presente año</b> por un valor igual o superior a 4000 UVT.  |    | <b>X</b> |
| 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.   |    | <b>X</b> |

**Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los \$6.000.000 mensuales**

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:                      BOGOTA                      FECHA                      

|   |   |      |
|---|---|------|
| 7 | 5 | 2026 |
|---|---|------|



Firma contratista

Cédula de ciudadanía N°                      18471009                      de                      QUIMBAYA QUINDIO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 18471009                   |    | OSORIO RINCON JONATAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CL 595UR 52-24 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |



| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Días Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 289109607 | 9503288989 | I        | 2026/05/06 | 2026/05/07 | BANCOLOMBIA | 1         | \$508,900 |

| 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 |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>               |                       |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>      |                       |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)</b> |                       |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |
| 1   | CC 18471009           | OSORIO JONATAN | 230301  | 30   | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS005 | 30   | \$1,750,905 | \$218,900 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,750,905 | \$9,200 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>  | <b>Afiliados ( 1)</b> |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 18471009                   |    | OSORIO RINCON JONATAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CL 59SUR 52-24 | 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 | 289109607 | 9503288989 | I        | 2026/05/06 | 2026/05/07 | BANCOLOMBIA | 1         | \$508,900 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$300          | \$0                    | \$280,500        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$280,200        | \$300          | \$0                    | \$280,500        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$100          | \$0                    | \$9,300          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,200          | \$100          | \$0                    | \$9,300          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$200          | \$0                    | \$219,100        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$218,900        | \$200          | \$0                    | \$219,100        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$508,300</b> | <b>\$600</b>   | <b>\$0</b>             | <b>\$508,900</b> |  |

|    | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL   |   | Código: GC-FR-022  |
|---|--|---|--|
|   | FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES  |   | Versión: 1   |
|   |  | Fecha: 20/Abr./2026   |  |
| NUMERO DE INFORME   | 3  | CONTRATO No.  | 1449 de 2026   |
| PERIODO DE INFORME  | ABRIL  | PLAZO DEL CONTRATO  | 5 MESES  |
| NOMBRE CONTRATISTA  | JONATAN OSORIO RINCON  | IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA  | 18471009   |
| OBJETO  | El CONTRATISTA deberá presentar 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: DELEGADA_DE_TIERRAS Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B | FECHA   | 7/05/2026  |
| NOMBRE SUPERVISOR   | SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA  | CARGO SUPERVISOR  | PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19   |
| No.   | OBLIGACIONES ESPECIFICAS   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS   | EVIDENCIAS   |
| 1   | Apoyar la conformación y custodia del archivo de los documentos que se reciben y se generan en el Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, respecto de los procesos administrativos, disciplinarios y de visitas, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta el archivo de la entidad.   | <p>* Se realizó apoyo en el proceso de rotulación, creación de nuevos expedientes que reposan en el archivo del Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos</p> <p>* Se realizó apoyo en la gestión de foliación y digitalización de expedientes disciplinarios que hacen parte del Grupo para el control y vigilancia a Curadores Urbanos</p> | <p>1. Rotulación de carpetas nuevas</p> <p>*Digitalización de expedientes disciplinarios</p> |
| 2   | Tramitar las peticiones que le sean asignadas, respecto de los temas propios de los procesos a cargo del grupo el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.  | Durante el mes de abril no fueron asignadas labores correspondientes a esta actividad   | N/A  |
| 3   | Apoyar el proceso de auditoría al repositorio de licencias urbanísticas, cruce de bases de datos e informes con destino al curador, así como la proyección de actas, oficios, comunicaciones, notificaciones e incorporación en los respectivos expedientes documentales virtuales o físicos.  | Durante el mes de abril no fueron asignadas labores correspondientes a esta actividad   | N/A  |
| 4   | Mantener actualizada la información de las bases de datos del Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos y los sistemas de información de la entidad, conforme al rol que le sea asignado.   | Se realizó apoyo en el proceso de alimentación en la base de datos del inventario de los expedientes Disciplinarios 2026  | 2. Actualización del inventario general de los expedientes                                   |
| 5   | Preparar los informes, listados y cuadros estadísticos de la información de los procesos administrativos y presentarlos de manera clara, concisa y oportuna.   | Se realiza consolidado de expedientes terminados (2020) que han sido intervenidos y actualizados con corte a 30/04/2026   | 3.Informe de procesos terminados   |
| 6   | Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.  | Se presento informe mensual de las cuentas de cobro   | 4. soporte de pago de los informes   |
| 7   | Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño.   | <p>* Se realizó apoyo en el envío de expedientes digitales por medio de correos electrónicos a los diferentes abogados</p> <p>* EXP. SDC-000530-2023, EXP. C-096-2022, EXP. C-127-2021</p> <p>*se realizó asistencia de manera virtual en la capacitación sobre presentación de cuentas de cobro (DOCU)</p>   | <p>5. Envío de expedientes digitales</p> <p>*Pantallazo convocatoria virtual</p>             |
| <b>NOTA:</b> Se deberán adicionar las filas necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.  |  |   |  |
| <b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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 |  |   |  |
| <br>C.C. 18471009  |  |   |  |