 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 MIRNA STELLA FONSECA MURILLO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.47.426.259 de Trinidad, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No.1252 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al periodo 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 periodo, 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 periodo 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 mayo de 2026.



ELIANA CAGUA MURILLO
CC:41.938.821
Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	MIRNA STELLA FONSECA MURILLO	CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	8 2 9 9
CEDULA No.	47 426 259	DE	TRINIDAD CASANARE
		CELULAR	300 419 59 96
E-MAIL PERSONAL	Stella77fonseca@gmail.com	E-MAIL INSTITUCIONAL	mirna.fonseca@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24073462215
		C.A.	X
		C.C.	

DATOS DEL CONTRATO

N°	1252	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.024.720,00	HONORARIOS MENSUALES	\$ 3.378.090,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS							
CDP N°	37926	FECHA CDP	23/01/2026	CRP N°	157226	FECHA CRP	30/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD	BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	30/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	29/09/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	Ocho (8) meses		

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	1	4	2026	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 3.378.090,00
						PAGO No.	4
AL	30	4	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	FALSO	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 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
CARGO DEL SUPERVISOR

ELIANA CAGUA MURILLO
Profesional Especializado Grado 19 SDRPFT

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.024.720,00	ACUMULADO	\$ 10.246.873,00	SALDO POR PAGAR	\$ 16.777.847,00
PAGO 01	\$ 112.603,00	PAGO 11	\$ -		
PAGO 02	\$ 3.378.090,00	PAGO 12	\$ -		
PAGO 03	\$ 3.378.090,00	PAGO 13	\$ -		
PAGO 04	\$ 3.378.090,00	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.	76129433		
FECHA DE PAGO PLANILLA	20 4 2026	PERIODO DE PLANILLA	ABRIL	¿PENSIONADO?	FALSO

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 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° 47 426 259 de TRINIDAD CASANARE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	47426259	MIRNA STELLA FONSECA MURILLO		CL 54 F SUR 93 C 42	7723779	mirna65fonseca@gmail.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
		76129433	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$508.300	

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	
231001	Colfondos	800227940-6	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	47426259	MIRNA STELLA FONSECA MURILLO		CL 54 F SUR 93 C 42	7723779	mirna65fonseca@gmail.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
		76129433	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	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 47426259	FONSECA MURILLO MIRNA STELLA			59	0			N															231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: GC-FR-022
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Versión: 1
			Fecha: 20/Abr./2026
NUMERO DE INFORME	4	CONTRATO No.	1252-2026
PERIODO DE INFORME	Del 01 de abril al 30 de abril de 2026	PLAZO DEL CONTRATO	8 meses
NOMBRE CONTRATISTA	Mirna Stella Fonseca Murillo	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	47.426.259
OBJETO	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 Per fi I: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B	FECHA	6/05/2026
NOMBRE SUPERVISOR	Eliana Cagua Murillo	CARGO SUPERVISOR	Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Participar en la estructuración y/o actualización de las TRD de la dependencia teniendo en cuenta los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación	Durante el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas con la obligación	N/A
2	Asistir a las reuniones que se requieran con el grupo de gestión documental de la entidad, que permitan dar cumplimiento a los lineamientos institucionales en material documental.	Asistí a la capacitación-socialización sobre Gestión Documental y SGDA-DOCUSNR, cuyo tema principal fue "Tablas de Retención Documental y consulta del archivo central". Asimismo, el día 22 de abril participé en una reunión cuyo objetivo fue la revisión del estado actual del inventario de documentos físicos producidos por la Delegada de Tierras.	Carpeta evidencias - Obligación No.2
3	Organizar en forma ordenada y por consecutivos, los documentos que se generen en virtud de las actividades de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, siguiendo los lineamientos técnicos impartidos para tal fin.	Durante el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas con la obligación	N/A
4	Ordenar, clasificar y archivar los documentos de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación, teniendo en cuenta las tablas de retención documental -TRD, que se encuentren aprobadas.	Durante el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas con la obligación	N/A
5	Diligenciar el Formato Único de Inventario Documental- FUID donde se lleve la trazabilidad de cada solicitud recibida y tramitada por la SDPRFT.	Realicé el diligenciamiento del Formato Único de Inventario Documental (FUID) de los documentos producidos por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, correspondientes a las vigencias 2022 a 2023, teniendo en cuenta la Tabla de Retención Documental, código 400.18, serie: Derechos de Petición.	Carpeta evidencias - Obligación No.5
6	Apoyar el proceso de búsqueda de los documentos solicitados en las diferentes ORIP, por parte de los grupos internos de trabajo de la delegada de tierras a fin de dar respuesta a los requerimientos solicitados.	Durante el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas con la obligación	N/A
7	Apoyar los procesos administrativos de recepción y entrega de insumos necesarios para el buen funcionamiento de la SDPRFT	Durante el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas con la obligación	N/A
8	Presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, de acuerdo con las obligaciones del contrato.	Presenté el informe mensual de las actividades desarrolladas durante el mes de abril del presente año, de conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato.	Carpeta evidencias - Obligación No.8
9	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	Durante el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas con la obligación	N/A
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.47.426.259			

Pantallazo secop II – abril 2026

Escriptorio → 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

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	
Pago 001	001	25/02/2026 8:47:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	112.603 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	27/02/2026 8:55:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.378.090 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	27/03/2026 1:12:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.378.090 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CONTRATO 1252-2026-MIRNA.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 1252-2026-MIRNA.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CRP 157226 CTO 1252 DE 2026.pdf	CRP 157226 CTO 1252 DE 2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION MIRNA STELLA FONSECA MURILLO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MIRNA STELLA FONSECA MURILLO.pdf	Comprador Descargar Detalle
Examen de Labor -2026.pdf (Archivado)	Examen de Labor -2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
Informe enero_Contrato 1252 de 2026- MIRNA.pdf (Archivado)	Informe enero_Contrato 1252 de 2026- MIRNA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Examen Ocupacional -2026.pdf	Examen Ocupacional -2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Informe enero_Contrato 1252 de 2026- MIRNA.zip	Informe enero_Contrato 1252 de 2026- MIRNA.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Periodo 30 al 30 de enero de 2026 - Mima (2).pdf	Cuenta de Cobro Periodo 30 al 30 de enero de 2026 - Mima (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Informe febrero_Contrato 1252 de 2026- Mima.zip	Informe febrero_Contrato 1252 de 2026- Mima.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro periodo 01 al 28 de febrero - Mima Fonseca - cont.1252-2026 (1).pdf	Cuenta de cobro periodo 01 al 28 de febrero - Mima Fonseca - cont.1252-2026 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
Informe de Supervisión _mes marzo_ No Contrato 1252 - 2026_ Mima Fonseca.pdf (Archivado)	Informe de Supervisión _mes marzo_ No Contrato 1252 - 2026_ Mima Fonseca.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de Supervisión _mes marzo_ No Contrato 1252 - 2026_ Mima Fonseca.zip	Informe de Supervisión _mes marzo_ No Contrato 1252 - 2026_ Mima Fonseca.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro periodo 01 al 30 de marzo - Mima Fonseca (1) (1).zip	Cuenta de cobro periodo 01 al 30 de marzo - Mima Fonseca (1) (1).zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >