 <b>Superintendencia de 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 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>Fecha: 20/Abr./2026</b>

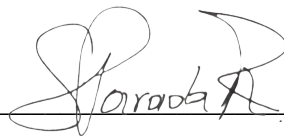
### EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El contratista CHRISTIAN MATEO GÓMEZ CERÓN, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.085.662.060 de San Pablo - Nariño, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado mediante Contrato No. 1522 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 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 30 días del mes de abril de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR  
SONIA DEL PILAR PARADA ROJAS  
C.C. 60.324.009  
TECNICO ADMINISTRATIVO GRADO 16**



**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  CÓDIGO ACTIVIDAD RUT   
 CEDULA No.  DE  CELULAR   
 E-MAIL PERSONAL  E-MAIL INSTITUCIONAL   
 ENTIDAD BANCARIA  No DE CUENTA  C.A.  C.C.

**DATOS DEL CONTRATO**

N°  AÑO  VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$  HONORARIOS MENSUALES \$   
 INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS CDP N°  FECHA CDP  CRP N°  FECHA CRP   
 LUGAR DE EJECUCIÓN CIUDAD  DEPARTAMENTO   
 FECHA DE INICIO DEL CONTRATO  FECHA FIN DEL CONTRATO  TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO

**VALOR A COBRAR**

**SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO**

Día Mes Año  
 DEL    TOTAL DÍAS  VALOR A COBRAR \$  PAGO No.   
 AL    ¿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**

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO   
 CARGO DEL SUPERVISOR

**RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$  ACUMULADO \$  SALDO POR PAGAR \$   

PAGO 01	\$ 5.127.751,00	PAGO 11	
PAGO 02	\$ 5.304.570,00	PAGO 12	
PAGO 03	\$ 5.304.570,00	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% EPS \$  Aporte: 16% FONDO DE PENSIÓN \$  Aporte: 0,522% ARL \$   
 TOTAL PAGO PLANILLA \$  PLANILLA DE PAGO No.   
 FECHA DE PAGO PLANILLA    PERIODO DE PLANILLA  ¿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 articulo 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:      BOGOTÁ D.C.      FECHA      

30	4	2026
----	---	------

  
\_\_\_\_\_  
Firma contratista

Cédula de ciudadanía N°      1085662060      de      San Pablo, Nariño

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1085662060		GOMEZ CERON CHRISTIAN MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13A SUR # 18A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203886897	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	74740900	9504110537	I	2026/05/15	2026/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$615,900


LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte								
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0								
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0								
1	CC 1085662060	GOMEZ CHRISTIAN	230301	30	\$2,121,828	\$339,500	EPS005	30	\$2,121,828	\$265,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,121,828	\$11,100	0	\$0	\$0								
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0								

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085662060		GOMEZ CERON CHRISTIAN MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13A SUR # 18A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203886897	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	74740900	9504110537	I	2026/05/15	2026/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$615,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	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	\$265,300	\$0	\$0	\$265,300	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$265,300	\$0	\$0	\$265,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$615,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$615,900</b>	

Superintendencia de Notariado y Registro		PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: GC-FR-022	
		FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Versión: 1	
				Fecha: 20/Abr./2026	
<b>NUMERO DE INFORME</b>	3	<b>CONTRATO No.</b>	1522 DE 2026		
<b>PERIODO DE INFORME</b>	DEL 01 AL 30 DE ABRIL	<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA</b>	OCHO (08) MESES		
<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	CHRISTIAN MATEO GÓMEZ CERÓN	<b>FECHA</b>	1.885.662.060		
<b>OBJETO</b>	"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".		30 de abril de 2026		
<b>NOMBRE SUPERVISOR</b>	SONIA DEL PILAR PARADA ROJAS	<b>CARGO SUPERVISOR</b>	Técnico Administrativo Grado 16		
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS		
1	Realizar las acciones tendientes al cumplimiento de las órdenes impartidas a la Superintendencia de Notariado y Registro, en las sentencias de restitución de tierras revisión y consolidación de la información en la Base de Datos señalada para tal fin.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
2	Llevar a cabo el seguimiento de las sentencias de restitución de tierras, ante las notarías y oficinas de registro de instrumentos públicos, verificando la inscripción de la totalidad de las medidas, bajo la codificación exigida.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
3	Dar trámite a los derechos de petición, PQRS, reiteraciones y desacatos del término establecido en la ley, que le sean asignados.	Se revisaron y tramitaron 324 solicitudes y reiteraciones, en el término establecido por la ley, asignadas mediante el aplicativo DOCU	Carpeta de Evidencias - Obligación Nro. 3		
4	Revisar y analizar jurídico registralmente en forma expedita los oficios asignados en el sistema documental sobre los pronunciamientos solicitados por los Juzgados de los predios a prescribir.	Se revisó y analizó jurídico registralmente en el marco del artículo 375 del C.G.P. y de la ley 1561 de 2012, los borradores de las bases de datos Nro. 13, 14, 15 y 16 mediante el aplicativo DOCU, los cuales fueron ajustados, aprobados y enviados a firma para dar respuesta a los Juzgados de los predios a prescribir.	Carpeta de Evidencias - Obligación Nro. 4		
5	Aportar desde el punto de vista jurídico registral en la proyección de actos administrativos o comunicaciones relacionadas con directrices u orientaciones con destino a registradores y demás funcionarios, en materia de protección y restitución de tierras.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
6	Revisar y/o proyectar los oficios pertinentes, para la firma del Superintendente Delegado de Tierras, con destino a los registradores de instrumentos públicos, cuando se evidencie en el análisis jurídico registral inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
7	Elaborar los estudios jurídicos de folios de matrícula inmobiliaria que identifican predios solicitados en los procesos de restitución de tierras, los cuales deberán ser entregados dentro del término de ley.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
8	Participar de las visitas generales y específicas de seguimiento a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, a fin de verificar el correcto funcionamiento de las normas que rigen en materia registral.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
9	Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros que se generen en el desarrollo del proceso de Protección y Restitución de tierras y le sean asignadas.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
10	Reportar los avances de los trabajos y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado frente al programado, de acuerdo con la metodología establecida para tal fin, en el momento que se requiera.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
11	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 de la entidad. El informe mensual deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.	Mediante este documento se presenta el informe de ejecución contractual y la cuenta del mes de abril de 2026	Carpeta de Evidencias - Obligación Nro. 11		
12	Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneja durante y después de la ejecución del contrato	Se mantuvo la reserva y confidencialidad sobre la información manejada durante la ejecución del contrato	N/A		
13	Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de las actividades a solicitud del supervisor.	Durante el periodo a cobrar, no se realizó ninguna actividad relacionada a la obligación	N/A		
<p>NOTA: Se deberán adicionar las filas necesarias conforme el número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.</p> <p><b>DECLARACION 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</p>					
 <b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b> C.C. 1.885.662.060					