

 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

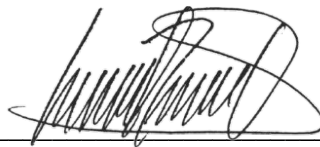
EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El(la) contratista SARAH RODRIGUEZ BARRERA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 52469154 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 188 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 01 y 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 veintisiete (27) días del mes de abril de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
C.C. 79.353.959
COORDINADOR GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL**

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GF-FR-071 Versión: 2 Fecha: 20/Abr./2026
---	--	--

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA										
CONTRATISTA		RODRIGUEZ BARRERA SARAH			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT		8299			
CEDULA No.		52469154		DE	Bogotá		CELULAR	3204829161		
E-MAIL PERSONAL		rodriguezsarah577@gmail.com			E-MAIL INSTITUCIONAL		sarah.rodriguez@supernotariado.gov.co			
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIBANK S.A.		No DE CUENTA		122023688		C.A.	X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO											
N°	188	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 58.187.520		HONORARIOS MENSUALES		\$ 7.273.440	
CDP N°		11426		FECHA CDP	04/01/2026		CRP N°	23726		FECHA CRP	07/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD		Bogotá		DEPARTAMENTO		Cundinamarca			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		07/01/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO		06/09/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO		7 meses y 30 días	

VALOR A COBRAR										
SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO										
	Día	Mes	Año							
DEL	1	4	2026	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 7.273.440		PAGO No.	04
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			Día	Mes	Año
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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LEONEL RIVEROS DIAZ
CARGO DEL SUPERVISOR	Supervisor del contrato

RELACIÓN DE PAGOS					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 58.187.520	ACUMULADO	\$ 27.639.072	SALDO POR PAGAR	\$ 30.548.448
PAGO 01		\$ 5.818.752	PAGO 11		\$ -
PAGO 02		\$ 7.273.440	PAGO 12		\$ -
PAGO 03		\$ 7.273.440	PAGO 13		\$ -
PAGO 04		\$ 7.273.440	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	\$ 363.672	FONDO DE PENSIÓN	\$ 465.501	ARL	\$ 15.187
TOTAL PAGO PLANILLA		\$ 844.360	PLANILLA DE PAGO No.	6016266299	
FECHA DE PAGO PLANILLA		27/04/2026	PERIODO DE PLANILLA	04/2026	¿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, parágrafo 2 del artículo 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.	SI	
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.	SI	
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		NO
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.		NO
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		NO
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		NO
7. Ha suscrito contratos durante el presente año por un valor igual o superior a 4000 UVT.		NO
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.		NO

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

Bogotá

FECHA

29 abril 2026

RODRIGUEZ BARRERA SARAH

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 52469154 de Bogotá



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP

1019848091

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59736348

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	30	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A 5 E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
*** COLOMBIA *** CUNDINAMARCA *** BOGOTA D.C. ****													

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
GONZALEZ				RODRIGUEZ									
Nombre(s)													
AILEEN													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	Mes	E	N	E	Día	1	9	FEMENINO	0	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
*** COLOMBIA *** CUNDINAMARCA *** BOGOTA D.C. ****													

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

15026167-5

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BARRERA SARAH

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 52469154 DE BOGOTA D.C.

COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ AMAYA GUILLERMO EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 79994356 DE BOGOTA D.C.

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ AMAYA GUILLERMO EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

C.C. No. 79994356 DE BOGOTA D.C.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de Inscripción

Año

2 0 1 9

Mes

E N E

Día

2 1

Nombre y firma de funcionario que autoriza

ROSA MERCEDES ROMERO PINTO

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 465.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 465.600	\$ 0	\$ 465.600
SUBTOTALES:										\$ 465.600	\$ 0	\$ 465.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 363.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 363.700	\$ 0	\$ 0	\$ 363.700
SUBTOTALES:									\$ 363.700				\$ 363.700	\$ 0	\$ 0	\$ 363.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.200	\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 15.200
SUBTOTALES:									\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 15.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 52469154	RODRIGUEZ BARRERA SARAH	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.909.376			NO																		231001-COLFONDOS	30	2.909.376	\$ 465.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 465.600	EPS005-SANITAS S.A	30	2.909.376	\$ 363.700	\$ 0	\$ 363.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.909.376	\$ 52469154	\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 844.500
----------------------	-------------------

[illegible]