 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

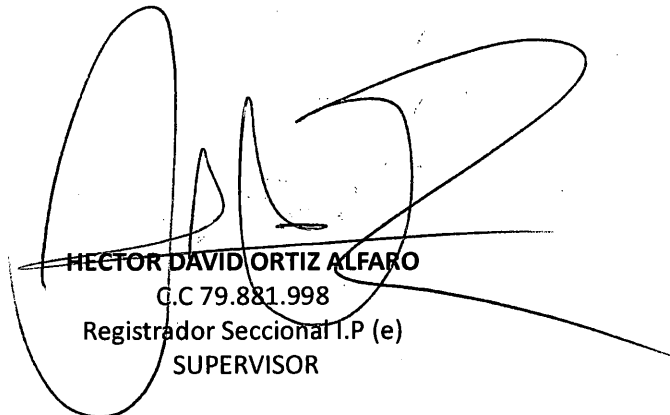
EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El(la) contratista **DORA ALICIA RODRIGUEZ SANCHEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **33.702.042** de Chiquinquirá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No.1348 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el **01** y el **30** del mes de mayo 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 cinco (05) días del mes de junio de 2026.


HECTOR DAVID ORTIZ ALFARO
C.C 79.881.998
Registrador Seccional I.P (e)
SUPERVISOR



**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

DEL

Día	Mes	Año
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="2026"/>

 TOTAL DÍAS VALOR A COBRAR \$ PAGO No.
 AL

Día	Mes	Año
<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="2026"/>

 ¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO? N° DE FACTURA

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

 CDP N° CRP N° VALOR ADICION Y/O PRORROGA No.

OBJETO DEL CONTRATO

EI 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	\$ 21.427.680,00	ACUMULADO	\$ 10.892.404,00	SALDO POR PAGAR	\$ 10.535.276,00
PAGO 01	\$ 178.564,00	PAGO 11			
PAGO 02	\$ 2.678.460,00	PAGO 12			
PAGO 03	\$ 2.678.460,00	PAGO 13			
PAGO 04	\$ 2.678.460,00	PAGO 14			
PAGO 05	\$ 2.678.460,00	PAGO 15			
PAGO 06		PAGO 16			
PAGO 07		PAGO 17			
PAGO 08		PAGO 18			
PAGO 09		PAGO 19			
PAGO 10		PAGO 20			

RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

EPS \$ FONDO DE PENSIÓN \$ ARL \$

TOTAL PAGO PLANILLA \$ PLANILLA DE PAGO No.

FECHA DE PAGO PLANILLA

<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="2026"/>
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

 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 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		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: CHIQUINQUIRA FECHA

5	6	26
---	---	----


Firma/contratista


Cédula de ciudadanía N° 33702042 de CHIQUINQUIRA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Telefono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 33702042			RODRIGUEZ SANCHEZ DORA ALICIA					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			CLL 21/99-2 CHIQUIQUIRA BOYACA			CHIQUINQUIRA-BOYACA			3202509815		No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo		Clave					Tipo		Fecha			Pago			Banco		Dias Mora		Valor																						
2026-05		2026-05 365039986 9505174994					I		2026/06/10			2026/06/04			BANCOLOMBIA		0		\$508,300																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	top	tap	vsp	cor	vs	sn	lge	lma	vac	avp	vct	fr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																												\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																												\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300			
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																												\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300			
1	CC 33702042	RODRIGUEZ DORA																		23030	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$218,900	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.5228	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
Total Afiliados (1)			\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300																												

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DVS	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INGAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

Superintendencia de Notariado y Registro		PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: GC-FR-022	
		FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Versión: 1	
				Fecha: 15/05/2026	
NUMERO DE INFORME	5	CONTRATO No.	1348		
PERIODO DE INFORME	mayo	PLAZO DEL CONTRATO	8 MESES		
NOMBRE CONTRATISTA	DORA ALICIA RODRIGUEZ SANCHEZ	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	33.702.042		
OBJETO	El Contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios/actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios.	FECHA	5/06/2026		
NOMBRE SUPERVISOR	HECTOR DAVID ORTIZ ALFARO	CARGO SUPERVISOR	REGISTRADOR ORIP CHIQUINQUIRA		
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS		
1	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 elaboro y presento el informe mensual de ejecución contractual y cuenta de cobro, conforme a los lineamientos establecidos por la dirección administrativa y financiera	Anexo 1		
2	2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez se conozca el contrato, a través de correo electrónico a: docu.mental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que defina las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.	Durante el periodo reportado no se adelantaron actividades relacionadas con la elaboración del plan de trabajo y cronograma específico del grupo de Gestión Documental, en razón a que se brindo apoyo operativo a línea de producción, conforme a las necesidades del servicio y directrices de la entidad	Anexo 2		
3	Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos.	Se organizo la documentación asignada conforme a los lineamientos de gestión archivística de la entidad, realizando actividades de clasificación, depuración, ordenación y foliación documental de los folios de matrícula entregados por línea de producción.	Anexo 3		
4	Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.	Durante el periodo reportado no se realizo la elaboración de la hoja de control ni el diligenciamiento del formato unico de inventario documental (FUID) debido a que se brindo apoyo a las actividades de Línea de producción, atendiendo a las necesidades operativas por la entidad.	Anexo 2		
5	Realizar adecuadamente el proceso de clasificación de las carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.	Se apoyo el proceso de línea de producción mediante la organización, alistamiento, digitalización y control de documentos registrales en los sistemas institucionales, garantizando el cumplimiento de los procedimientos establecidos por la SNR.*	Anexo 2		
6	Cumplir con la entrega de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantando todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementaría conforme a las directrices de la entidad.	Se apoyo el proceso de línea de producción mediante la organización, alistamiento, digitalización y control de documentos registrales en los sistemas institucionales, garantizando el cumplimiento de los procedimientos establecidos por la SNR.	Anexo 2		
7	Garantizar la calidad y cumplimiento de los procesos técnicos de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos	Se apoyo el proceso de línea de producción mediante la organización, alistamiento, digitalización y control de documentos registrales en los sistemas institucionales, garantizando el cumplimiento de los procedimientos establecidos por la SNR.*	Anexo 2		
8	Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Se asistió y participó en las capacitaciones programadas por la entidad, relacionadas con los procesos y actividades inherentes al objeto contractual	N/A		
9	Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando el cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.	Se apoyo el proceso de línea de producción mediante la organización, alistamiento, digitalización y control de documentos registrales en los sistemas institucionales, garantizando el cumplimiento de los procedimientos establecidos por la SNR.*	Anexo 2		
10	Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Durante el periodo reportado no se presentaron situaciones que afectarían la continuidad de la prestación del servicio, se verifico el normal desarrollo de las actividades, manteniendo comunicación oportuna frente a cualquier novedad que pudiera afectar la novedad del servicio.	N/A		
11	Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	Se realizó manejo y organización documental garantizando la custodia, reserva y confidencialidad de la información manipulada, conforme a los principios de ética profesional y lineamientos institucionales.	Anexo 3		
12	Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada	se presentaron de manera personal los servicios de apoyo al proceso de línea de producción, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales	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 SECOPII					
 FIRMA DEL CONTRATISTA C.C.33.702.042					