EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El contratista **EDISON ANTONIO ROMERO FAJARDO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **79061645** de La Mesa C/ca, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado mediante Contrato No. **1457 de 2026**, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 1 y el 30 del mes de marzo 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 **marzo 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 veintinueve (29) días del mes de abril de 2026.



CARMEN BEATRIZ SEÑA LEON
DIRECTORA REGIONAL ORINOQUIA
SUPERVISORA

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	EDISON ANTONIO ROMERO FAJARDO			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	7110
CEDULA No.	79061645	DE	La Mesa C/ca	CELULAR	3138939418
E-MAIL PERSONAL	edisonromerofajado@gmail.com			E-MAIL INSTITUCIONAL	edison.romero@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	Banco DAVIVIENDA	No DE CUENTA	96080150731	C.A. X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO

N°	1457	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.522.850,00	HONORARIOS MENSUALES	$ 5.304.570,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS		CDP N°	50326	FECHA CDP	5/08/2025	CRP N° 160526	FECHA CRP 21/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	30/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	29/06/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	5 MESES		

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año					
DEL	1	3	2026	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	$ 5.304.570,00	PAGO No. 3
AL	30	3	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	X	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. Dependencia: REGIONAL_ORINOQUIA Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMEN BEATRIZ SEÑA LEON
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTORA REGIONAL ORINOQUIA

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.522.850,00	ACUMULADO	$ 10.785.959,00	SALDO POR PAGAR	$ 15.736.891,00

PAGO 01	$ 176.819,00	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%		Aporte: 16%		Aporte: 0,522%
EPS	$ 265.300	FONDO DE PENSIÓN		ARL	$ 11.100

TOTAL PAGO PLANILLA	$ 276.400,00	PLANILLA DE PAGO No.	9501996687		
FECHA DE PAGO PLANILLA	6 4 2026	PERIODO DE PLANILLA	mar-26	¿PENSIONADO?	X

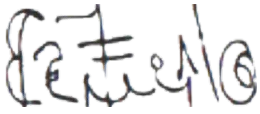
RETENCION EN LA FUENTE

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 prácticada 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: **VILLAVICENCIO** **FECHA** 7 | 5 | 2026



Firma contratista

Cédula de ciudadania N° **79061645** **de** **La Mesa C/ca**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79061645		ROMERO FAJARDO EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 44c 274	VILLAVICENCIO-META	6625977	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198212245	9501996687	I	2026/04/14	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$276,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,121,828	$265,300			$0	$0			$2,121,828		$11,100		$0	$0		$276,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,121,828	$265,300			$0	$0			$2,121,828		$11,100		$0	$0		$276,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,121,828	$265,300			$0	$0			$2,121,828		$11,100		$0	$0		$276,400
1	CC	79061645	ROMERO EDISON																		0	$0	$0	EPS005	30	$2,121,828	$265,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,121,828	0.522%	$11,100	0	$0	$0	No	$276,400
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$2,121,828	$265,300			$0	$0			$2,121,828		$11,100		$0	$0		$276,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,300	$0	$0	$265,300
TOTAL				**1**	**$276,400**	**$0**	**$0**	**$276,400**

1800

Bogotá D.C., 27 de mayo de 2016

Radicado: 201618001549911

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL – LA UNIDAD

CERTIFICA

Que revisados los sistemas de información de la Unidad se encontró que el Señor **EDISON ANTONIO ROMERO FAJARDO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.061.645 de LA MESA - CUNDINAMARCA, le fue otorgada pensión de vejez mediante la Resolución No. PAP 008037 del 04 de agosto de 2010, expedida por CAJANAL.

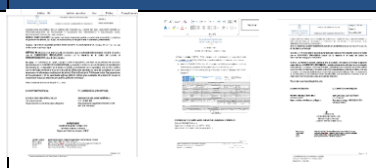
Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintisiete (27) días del mes de mayo de dos mil dieciséis (2016).

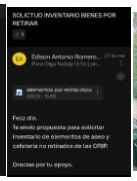
SAÚL HERNANDO SUANCHA TALERO
Director de Servicios Integrados de Atención
Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales – UGPP

ELABORÓ: FROZO
REVISÓ: YBAYONA

Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: GC-FR-022
		Versión: 1
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES	Fecha: 28/Abr./2026

NUMERO DE INFORME	3	CONTRATO No.	1457
PERIODO DE INFORME	MARZO	PLAZO DEL CONTRATO	5 meses
NOMBRE CONTRATISTA	EDISON ANTONIO ROMERO FAJARDO	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	CC 79061645
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: REGIONAL_ORINOQUIA Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A	FECHA	11/05/2026
NOMBRE SUPERVISOR	CARMEN BEATRIZ SEÑA LEON	CARGO SUPERVISOR	DIRECTORA REGIONAL ORINOQUIA

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la elaboración los estudios previos, invitaciones, pliego de condiciones, y actos administrativos requeridos en las etapas de selección precontractual, contractual y post-contractual de los diferentes procesos propios de la contratación de la entidad.	Apoye en la etapa post-contractual de los diferentes procesos propios de la contratación de la entidad.	
2	Apoyar en la Elaboración y/o revisión de actas de liquidación de los diferentes procesos propios de la contratación de la entidad.	Se apoyo en la Elaboración y/o revisión de actas de liquidación de los diferentes procesos propios de la contratación de la entidad.Apoye en la realizacio de revision de las actas de liquidacion ODC 132628, ODC 132651, ODC132648,ODC 132649, ODC108720, las cuales fueron remitidas para los tramites pertinentes.	
3	Apoyar en la Creación y publicación de los documentos necesarios para aperturar los diferentes procesos propios de la contratación de la entidad.	Durante el presente periodo no fue requerida esta actividad	N/A
4	Brindar apoyo a la supervisión de la ejecución de los contratos que se ejecuten en la regional Orinoquía, especialmente lo relacionado con verificación de cumplimiento desde las respectivas actas de inicio hasta los informes finales, a fin de hacerles seguimiento.	Se brindo apoyo a la supervisión de la ejecución de los contratos de la regional Orinoquía, especialmente lo relacionado con los informes finales, a fin de hacerles seguimiento. Apoye a la supervicion de ejcucion de contratos de la DRO especialmemte en la revision de los infomes finales de las ODC108720-2024, ODC 125500-2024, ODC125502-20240, las cuales fueron remitidas para los tramites pertinentes.	
5	Apoyar en la elaboración de invitación a cotizar y estudios de mercado que se requieran en la Dirección Regional Orinoquía	Durante el presente periodo no fue requerida esta actividad	N/A
6	.Apoyar en la elaboración y proyección de respuestas a las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias (PQRSD) que sean asignadas a la Dirección Regional Orinoquía según su asignación, conforme a los lineamientos institucionales y la	Durante el presente periodo no fue requerida esta actividad	N/A
7	Elaborar y 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 de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual numero 3 correspondiente al mes de marzo de 2026, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera	N/A
8	Apoyar y Participar en las reuniones internas y externas, talleres, seminarios, foros, entre otros relacionadas con el objeto del contrato cuando así lo considere el Director de la Regional Orinoquia.	Apoye y Participe en cinco (5) las reuniones internas y externas, talleres, seminarios, foros, entre otros relacionadas con el objeto del contrato cuando así lo considere el Director de la Regional Orinoquia.	    

9	Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.	Preste el servicio en forma personal y en ningún momento se subcontro labor contratada.	N/A
10	Apoyar, Realizar y presentar los informes requeridos sobre actividades desarrolladas como apoyo a la supervisión de los diferentes procesos designados con la oportunidad y periodicidad necesaria de acuerdo con los parámetros establecidos para el seguimiento de las actividades propias de la Regional Orinoquia y de las Oficinas de Registro de Instrumentos públicos de su jurisdicción.	Apoye , realice y presente los informes requeridos sobre actividades desarrolladas como apoyo a la supervisión de los diferentes procesos designados con la oportunidad y periodicidad necesaria de acuerdo con los parámetros establecidos para el seguimiento de las actividades propias de la Regional Orinoquia y de las Oficinas de Registro de Instrumentos públicos de su jurisdicción.	
11	Guardar y mantener la debida reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato.	Guarde y mantuve la debida reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato.	N/A
12	Apoyo en Alimentar semanalmente matriz de ejecución y avance de los diferentes procesos en las etapas precontractuales, contractuales y pos-contractuales que adelante la Dirección Regional Orinoquia de la SNR y le sean asignados.durante y al finalizar el	Durante este periodo esta actividad no fue requerida.	N/A
13	contrato los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzca en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados (carpeta foliada, con hoja de control) conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de	Se entregaron los documentos y archivos a su cargo y que se produjeron en ejecución de mis obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el proceso de gestión documental de la SNR, procedimientos, manuales, instructivos, guías, formatos, tabla de retención documental y Formato Único de Inventario Documental	N/A
14	Las demás actividades que sean asignadas por la Dirección Regional Orinoquía y/o supervisor.	Durante este periodo fueron asigandas 3 actividades por la supervision:Se presento propuesta comunicacional para adelantar campaña para prevenirel acoso laborla y/o sexual en la DRO. -Se adelantó gestión para identificar elementos de aseo y cafetería que no han sido retirados de las ORIP por anteriores proveedores, con el fin de definir su disposición final.- Se adelanto acompañamiento a la visita técnica del nivel central, que evalúa la situación del sistema de agua a la sede DRO.	  

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. 79061645