| 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 | NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ | | | CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 8299 |
| CEDULA No. | 1.064.987.107 | DE | CERETE | CELULAR | 3012898823 |
| E-MAIL PERSONAL | nevergomezhumanez@mail.com | E-MAIL INSTITUCIONAL | never.gomez@supernotariado.gov.co | | |
| ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 16643046966 | C.A. X | C.C. |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | 577 | AÑO | 2026 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 21.427.680,00 | HONORARIOS MENSUALES | $ 2.678.460,00 |
| INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS | | CDP N° | 22226 | FECHA CDP | 10/01/2026 | CRP N° | 62026 |
| FECHA CRP | 15/01/2026 | | | | | | |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | | CIUDAD | MONTERIA | DEPARTAMENTO | CORDOBA | | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | 15/01/2026 | FECHA FIN DEL CONTRATO | 14/09/2026 | TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO | 8 MESES | | |

## VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 1 | 4 | 2026 | TOTAL DÍAS | 30 | VALOR A COBRAR | $ 2.678.460,00 | PAGO No. 4 |
| AL | 30 | 4 | 2026 | ¿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

EICONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomiatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado,losserviciosy/oactividadesenunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a titulo de honorarios.
Dependencia: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA
Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | CLEOFE ELINA EDNA MARISOL RUGELES NIÑO |
| CARGO DEL SUPERVISOR | REGISTRADORA PRINCIPAL (ORIP - Monteria) |

## RELACIÓN DE PAGOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 21.427.680,00 | ACUMULADO | $ 9.463.892,00 | SALDO POR PAGAR | $ 11.963.788,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO 01 | $ 1.428.512,00 | 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 | | 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 | $ 223.300 | FONDO DE PENSIÓN | $ 285.900 | ARL | $ 9.400 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL PAGO PLANILLA | $ 518.600,00 | PLANILLA DE PAGO No. | 6014680918 | | |
| FECHA DE PAGO PLANILLA | 2 6 2026 | PERIODO DE PLANILLA | abril | ¿PENSIONADO? | |



V° B° Supervisor

2/06/2026

## 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del articulo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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:** MONTERIA **FECHA** 2 | 6 | 2026

Nader Gomez

**Firma contratista**

**Cédula de ciudadania N°** 1064987107 **de** CERETE

| 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 contratista NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No.1.064.987.107 de CERETE, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado mediante Contrato No. 577 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 dos (02) días del mes de junio de 2026.

**FIRMA SUPERVISOR**
**CLEOFE ELINA EDNA MARISOL RUGELES NIÑO**
**CC.51.960.836**
**REGISTRADORA PRINCIPAL (ORIP – Montería)**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064987107 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 2 #5-13 GARZONES | TELÉFONO: | 3017767 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6014680918** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 | |
| DÍAS DE MORA: | 28 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/06/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 358449432 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 285.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 285.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 223.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 223.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 9.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 508.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 10.300** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 518.600** |

| Superintendencia de Notariado y Registro | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: GC-FR-022 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES | Fecha: 20/Abr./2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE INFORME | 4 | CONTRATO No | 577 de 2026 |
| PERIODO DE INFORME | 01 de abril al 30 de abril | PLAZO DEL CONTRATO | 8 meses |
| NOMBRE CONTRATISTA | Never Alonso Gomez Humanez | IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA | 1064987107 |
| OBJETO | EICONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomíatécnicaydministrativa,dentrodelplazoacordado,losservicios/actividadesenunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.<br>Dependencia: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA<br>Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO | FECHA | 2/06/2026 |
| NOMBRE SUPERVISOR | Cleofe Elina Edna Marisol Rugeles Niño | CARGO SUPERVISOR | Registrador Principal |

| No | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1 | Presentarelinformedeejecuciónoncontractualycuentadecobrodemaneramensual,teniendoencuentaloslineamientosestablecidosporlaDirecciónAdministrativa y Financiera. | Se presenta informe y cuenta de cobromensual. | Se carga evidencia en el punto 7 del secopII, cuenta de cobro mes de Abril. |
| 2 | RecepcionarlosdocumentosradicadosenlaORIPqueingresanporventanilla,dandocumplimientoalasnormasestablecidasenregistrodelossistemasFOLIOy/o SIR, con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de la línea de producción. | Durante el periodo a cobrar no se realizo ninguna actividad relacionada a la obligacion. | N/A |
| 3 | Organizarladocumentaciónde acuerdoconlosprincipiosdeprioridadyrango,establecidosenelLeyNo.1579del2012;comoes,retirarelmaterialabrasivodelosdocumentosporturno,ordenarelturno,disponerlosdocumentosdelturnoencarpetaindependienteparaeliniciodelaetapadedigitalización deacuerdoconelinstructivo (Alistamiento los documentos). | Se realiza orgazacion de 1.269 turnos para su respectiva digitalizacion. | N/A |
| 4 | Tomar cada una delascarpetasporturnoderadicaciónde manera mayoreidentificarlosturnosdenuevaentradapararefenciarelturnoanterior enelSGD-IRIS.Segundafase:BuscarelturnoenelsistemaSGD-IRIS),digitalizarelformulariodecalificación oformulariodecorrección onotadevolutiva o amayorvalor(segúnseaelcaso);porúltimo,sedebebuscarporelsistemaSGD-IRISelturnoasignadoenradicaciónyadjuntar,realizarverificacióncompleta(Digitalización los documentos,primera fase). | 1. Se elaboró un informe detallado con las cantidades de documentos que han sido digitalizados en línea de producción en el periodo del 01 al 30 de abril de 2026 para un total de 801 turnos tipificados y paginados con su respectivo control de calidad, En IRIS DOCUMENTAL SGD, en el proceso de primera digitalización se le da cumplimiento a la ley general de Archivo, para organización, disposición final y custodia de los documentos.<br>2. Se digitaliza y hace control de calidad 93 turnos de corrección correspondientes del 01 al 30 de abril de 2026 en IRIS DOCUMENTAL SGD.<br>3. Se digitaliza y se hace control de calidad a 105 turnos correspondiente a tierra.<br>4. Se digitaliza y se hace control de calidad a 133 turnos que corresponde a notas devolutivas devueltas al público.<br>5. Se digitaliza y se hace control de calidad a 209 turnos que corresponde a REL.<br>6. Se digitalizan 33 turnos de certificados de pertenencias.<br>7. Se hace paginacion a 801 turnos para un total de 12.082 paginas.<br>8. Demás actividades que solicita el supervisor y funcionarios de la ORIP. | Se carga evidencia en el punto 7 del secopII, cuenta de cobro mes de Abril. |
| 5 | Verificarelturnodeldocumentofisico,contraelturnoeimágenesqueaparecenenelsistemaSGD-IRIS,eliminarlashojasenblancoyvalidarla paginaciónparagarantizar la calidad del documento. | Se realiza verificacion de 1.269 turnos garantizando la calidad del documento digitalizado y paginados. | N/A |
| 6 | Asociar el tipo documental a cada imagen; indexar el documento al 100%. | Durante el periodo a cobrar no se realizo ninguna actividad relacionada a la obligacion. | N/A |
| 7 | Validarqueelrecibodecajafisicocoincidaconelturnodeldocumentodigitalizadoylos datosbásicos.Asimismo,verificarelconsecutivo,paginadoylatipificaciónde la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento (Tipificación del documento). | Se realiza la tipificacion de 1.269 turnos. | N/A |
| 8 | Organizareldocumentocomofuerecibidoenventanilla,deacuerdoalturnorespectivoenelarchivotemporal,enordendeturno,clasificandolosdocumentosenturnos devueltos y los de mayor valor. Mientras dura el trámite interno, diligenciar el formato de préstamos y consultas según la fase de Armado de documentos. | Durante el periodo a cobrar no se realizo ninguna actividad relacionada a la obligacion. | N/A |
| 9 | UbicareldocumentogeneradoporlaORIPunavezrealizadalasegundadigitalización,comorespuestaalasolicitud:formularioecalificación,notadevolutiva,formularioecorrección/omayorvalor,estedocumentoseanexaalturnoclasificandolosturnosdedocumentosidentificadoscomo:devueltosymayorvalorubicándolosenelárea disp uestaquepermitasuidentificación.Paralosdocumentoscalificadosocorregidos;seprocedeaubicaryretirardelarchivotemporalladocumentaciónyseparlacopiacondestinoaregistroyladelusuario,seanexaelformulariodecalificaciónoformulariodecorrecciónacadapaquete,seentregaaventanillaeldocumentoparaelusuario;elpaquetecondestinoaregistroseubicaenelarchivoenelárea fisicadefinida,paraarmadoeinventariodeacuerdooconlafase de Disposición y armado del trámite registral. | Se entrega 1.269 turnos al archivo para su tramite perninente. | Se carga evidencia en el punto 7 del secopII, cuenta de cobro mes de Abril. |
| 10 | Recibir, identificar, radicar, clasificar, distribuir, controlar y entregar los documentos ingresados para registro o corrección en caja o en la ventanilla correspondiente. | Durante el periodo a cobrar no se realizo ninguna actividad relacionada a la obligacion. | 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

Never Gomez

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.1.064.987.107**

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 | Pago 01 | 4/02/2026 4:12:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 1.428.512 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |
| Pago 002 | Pago 02 | 10/03/2026 4:18:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 2.678.460 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |
| Pago 003 | Pago 03 | 7/04/2026 4:30:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 2.678.460 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Acta de inicio - Never Gomez .pdf | Acta de inicio - Never Gomez .pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CRP CONTRATO 577-2026.pdf | CRP CONTRATO 577-2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | SUPERVISION NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ 577-2026.pdf | SUPERVISION NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ 577-2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Evidencias mes de enero 2026.pdf | Evidencias mes de enero 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Exmaen salud ocupacional Never Gomez.pdf | Exmaen salud ocupacional Never Gomez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro mes de enero Never Gomez.pdf | Cuenta de cobro mes de enero Never Gomez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Evidencias Never Gomez - Febrero.pdf | Evidencias Never Gomez - Febrero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro Never Gomez - Febrero.pdf | Cuenta de cobro Never Gomez - Febrero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Evidencias Mes de Marzo - Never Gomez.pdf | Evidencias Mes de Marzo - Never Gomez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro mes de Marzo - Never Gomez.pdf | Cuenta de cobro mes de Marzo - Never Gomez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Evidencias Mes de Abril - Never Gomez.pdf | Evidencias Mes de Abril - Never Gomez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >