

|                                                                                                                                          |                                                     |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|
| <br><b>Superintendencia de<br/>Notariado y Registro</b> | <b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>                  | <b>Código: GF-FR-069</b>   |
|                                                                                                                                          | <b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>         | <b>Versión: 1</b>          |
|                                                                                                                                          | <b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b> | <b>Fecha: 23/Sep./2025</b> |

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **ROBINSON RAFAEL PÁEZ CANENCIA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.143.356.343 de Cartagena, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 812 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero.

|                           |                                |     |     |      |       |     |             |      |  |
|---------------------------|--------------------------------|-----|-----|------|-------|-----|-------------|------|--|
| Dependencia               |                                |     |     |      |       |     |             |      |  |
| Perfil Contratista        |                                |     |     |      |       |     |             |      |  |
| Mes a cobrar              | Desde                          | Día | Mes | Año  | Hasta | Día | Mes         | Año  |  |
|                           |                                | 27  | 02  | 2026 |       | 28  | 02          | 2026 |  |
| Planilla seguridad social | Valor Salud                    |     |     |      |       |     | \$ 250.000  |      |  |
|                           | Valor Pensión                  |     |     |      |       |     | \$ 320.000  |      |  |
|                           | Valor ARL                      |     |     |      |       |     | \$ 48.800   |      |  |
|                           | Pensionado / anexar resolución |     |     |      |       |     | N/A         |      |  |
|                           | Número de planilla             |     |     |      |       |     | 9500262241  |      |  |
|                           | Periodo de la planilla         |     |     |      |       |     | Febrero     |      |  |
|                           | Fecha pago planilla            |     |     |      |       |     | 10/03/2026. |      |  |

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 16 días del mes de marzo de 2026.

**LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO**  
**DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**