

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Día</th> <th style="width: 33%;">Mes</th> <th style="width: 33%;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2026</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	18	03	2026
Día	Mes	Año					
18	03	2026					

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
CONTRATISTA	NORA ELENA MONTOYA GALLEGO	
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.054.918.605	DE ANSERMA CALDAS
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008211	CELULAR 3203440757
E-MAIL PERSONAL	NORIS210@HOTMAIL.COM	
E-MAIL INSTITUCIONAL		
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA 84400084129 C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL No 397 DE Año 2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 21.427.680,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 2.678.460,00
OBJETO DEL CONTRATO PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO , PARA EL APOYO EN LA APLICACIÓN DE LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL EN LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO EDUARD ANDREY GOMEZ CASTAÑO CARGO DEL SUPERVISOR REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS ANSERMA	
CDP No. 22726 CRP No. 48226 FECHA CDP 10/01/2026 FECHA CRP 14/01/2026	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año _____
LUGAR DE EJECUCION CIUDAD ANSERMA DEPARTAMENTO CALDAS	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 14 01 2026	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS 8
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año _____	ADICION Y/O PRORROGA No. 1
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año _____	CDP No. _____ CRP No. _____ MESES DIAS VALOR _____
VALOR A COBRAR \$ 2.678.460,00 VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.678.460,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura _____
PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año 01 02 2026 AL 28 02 2026	MES A COBRAR FEBRERO PAGO No. No DIAS 02 30 100% FEBRERO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 1



Superintendencia de Notariado y Registro

ESTADO DE CUENTAS

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE
PAGO

Fecha: 23/Sep./2025

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	220.200	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	281.900	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.300	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 511.400	PLANILLA DE PAGO No.	4639827247

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 21.427.680,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.517.794,00	\$ 1.517.794,00	\$ 19.909.886,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.678.460,00	\$ 4.196.254,00	\$ 17.231.426,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.
	AL	01	02	2026	FEBRERO
		28	02	2026	02 FEBRERO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

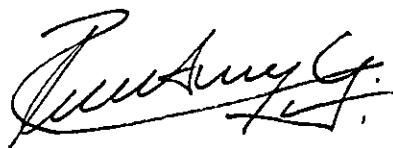
Página 2

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
REALIZAR DE FORMA AUTONOMA Y OPORTUNA EL MANEJO DE ARCHIVO, APLICANDO LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL, BUSCANDO SOLUCIONAR LAS NECESIDADES CON LAS QUE CUENTA LA OFICINA DE REGISTRO DE ANSERMA CALDAS EN LO QUE RESPECTA AL ARCHIVO	1. EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 28 DE FEBRERO SE MANTIENE LA RECEPCIÓN Y RESPUESTA A LA CORRESPONDENCIA, ASÍ MISMO, SE RETOMA EL PROCESO DE LA APLICACIÓN DE LA CIRCULAR 431 QUE CORRESPONDE A LA ELIMINACIÓN DOCUMENTAL, DONDE DANDO LA REVISIÓN DE CAJAS Y CARPETAS PARA DAR FORMA AL FORMATO FUID. POR OTRO LADO DE PARTICIPA EN TODAS LAS CAPACITACION DE DOCU-S ESOLICITA PLAN DE TRABAJO 2026. SE COLABORÓ ACTIVAMENTE EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES DERIVADOS DE LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS, LO QUE IMPLICÓ LA RECOPILACIÓN, ORGANIZACIÓN Y ANÁLISIS INICIAL DE DATOS PARA PRESENTAR RESULTADOS CLAROS Y CONCISOS. SE LLEVÓ A CABO LA RELACIÓN E INFORME: CATASTRO Y LA ORGANIZACIÓN DE ESCRITURAS, PREPARANDO LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EL CORRESPONDIENTE INFORME DIRIGIDO AL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI (IGAC). ESTA TAREA FUE FUNDAMENTAL PARA ENVIAR INFORMACIÓN CATASTRAL ACTUALIZADA A (IGAC) MANIZALES. SE COLABORÓ CON LA ENTREGA DE TURNOS A LOS CIUDADANOS QUE ACUDÍAN A LA OFICINA, ASEGURANDO UN FLUJO ORDENADO Y UNA ATENCIÓN AL PÚBLICO EFICIENTE Y CORDIAL. SE COLABORÓ CON LA RADICACION DE CORRESPONDENCIA EN LA PLATAFORMA DOCU, DANDO TRAZABILIDAD A LOS MISMOS.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO															
Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista NORA ELENA MONTOYA GALLEG0 identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.054.918.605 de ANSERMA CALDAS cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 397 de 2026 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles. del CRP No. 48226 CDP No 22726															
Se autoriza el pago por la suma de : \$ 2.678.460,00 Valor en letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Día Mes Año</td> <td style="text-align: center;">PAGO No.</td> </tr> <tr> <td> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">DEL</td> <td style="width: 33%;">01</td> <td style="width: 33%;">02</td> <td style="width: 33%;">2026</td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td>28</td> <td>02</td> <td>2026</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">FEBRERO</td> <td style="width: 33%;">02</td> <td style="width: 33%;">FEBRERO</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> PERIODO DE PAGO Para constancia se firma en ANSERMA a los 18 días del mes de MARZO de 2026	Día Mes Año	PAGO No.	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">DEL</td> <td style="width: 33%;">01</td> <td style="width: 33%;">02</td> <td style="width: 33%;">2026</td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td>28</td> <td>02</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DEL	01	02	2026	AL	28	02	2026	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">FEBRERO</td> <td style="width: 33%;">02</td> <td style="width: 33%;">FEBRERO</td> </tr> </table>	FEBRERO	02	FEBRERO
Día Mes Año	PAGO No.														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">DEL</td> <td style="width: 33%;">01</td> <td style="width: 33%;">02</td> <td style="width: 33%;">2026</td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td>28</td> <td>02</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DEL	01	02	2026	AL	28	02	2026	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">FEBRERO</td> <td style="width: 33%;">02</td> <td style="width: 33%;">FEBRERO</td> </tr> </table>	FEBRERO	02	FEBRERO			
DEL	01	02	2026												
AL	28	02	2026												
FEBRERO	02	FEBRERO													
SUPERVISOR															
 Firma Supervisor EDUARD ANDREY GOMEZ CASTAÑO REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS ANSERMA CALDAS															
CONTRATISTA															
 Firma Contratista NORA ELENA MONTOYA GALLEG0 Cedula de Ciudadanía No 1.054.918.605 de ANSERMA CALDAS															

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 2
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 17/Feb./2026

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

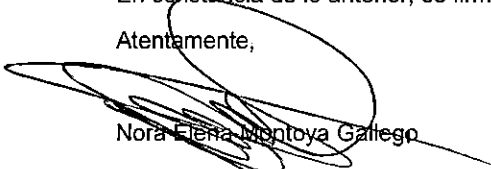
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 SOBRE LA RENTA. Durante el año <u>2025</u> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		x
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		x
3. 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
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.	x	
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		x
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		x
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		x
8. 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 aplicable.		x
9. Ha suscrito contratos durante el año 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		x

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los \$6.000.000 mensuales.

En constancia de lo anterior, se firma a los 18 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,


Nora Elena Montoya Gallego

CC1.054.918.605

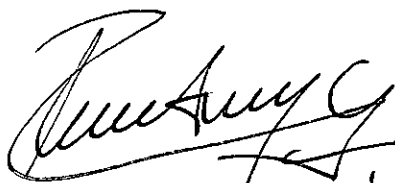
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que (la) señora NORA ELENA MONTOYA GALLEGO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.054.918.605 de Anserma, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.397 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de enero .2026

Dependencia	Oficina de Registro de Instrumento Públicos								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVA								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	02	2026		28	02	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 131.400		
	Valor Pensión						\$ 168.100		
	Valor ARL						\$ 5.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						4638956930		
	Periodo de la planilla						Enero		
	Fecha pago planilla						20 enero -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 (18) días del mes de marzo de 2026



EDUARD ANDREY GOMEZ CASTAÑO
FIRMA DEL SUPERVISOR
Registrador Seccional de Instrumentos Públicos



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO PLANILLA:		4638956930	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NORA ELENA MONTIYA GALLEGO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES enero AÑO 2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:		Caldas		DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:		ANSERMA		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/20	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995456010	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		NÚMERO PLANILLA:		4638956930	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES enero AÑO 2026	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO		DÍAS DE MORA:		0	

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		PSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	PSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 168.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.100	\$ 0	\$ 0	\$ 168.100
SUBTOTALES:										\$ 168.100	\$ 0	\$ 0	\$ 168.100

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 131.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 131.400	\$ 0	\$ 0	\$ 131.400
SUBTOTAL:										\$ 131.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 131.400	\$ 0	\$ 0	\$ 131.400

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.500	\$ 5.500	\$ 0	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 5.500
SUBTOTAL:									\$ 5.500	\$ 5.500	\$ 0	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 5.500

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
ID	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	SALUD	PENSIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT

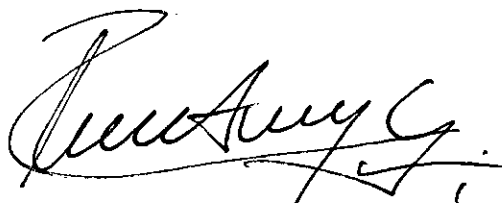
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que (la) señora NORA ELENA MONTOYA GALLEGO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.054.918.605 de Anserma, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.397 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero .2026

Dependencia	Oficina de Registro de Instrumento Públicos								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVA								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	02	2026		28	02	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 220.200		
	Valor Pensión						\$ 281.900		
	Valor ARL						\$ 9.300		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						4639827247		
	Periodo de la planilla						Febrero		
	Fecha pago planilla						12 marzo -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 (18) días del mes de marzo de 2026



EDUARD ANDREY GOMEZ CASTAÑO
FIRMA DEL SUPERVISOR
Registrador Seccional de Instrumentos Públicos

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14978238224



(415)7707217489984(8020) 0000014978238224

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 4 9 1 8 6 0 5

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pereira

11. Buzón electrónico

1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 5 4 9 1 8 6 0 5

27. Fecha expedición

2 0 0 6 0 8 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Caldas

1 7

30. Ciudad/municipio

Anserma

0 4 2

31. Primer apellido

MONTOYA

32. Segundo apellido

GALLEGO

33. Primer nombre

NORA

34. Otros nombres

ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

La Virginia

4 0 0

41. Dirección principal

CL 17 3 31 AP 7

42. Correo electrónico

noris210@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 3 4 4 0 7 5 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 1 1 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

1 3 1 4

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2024 - 02 - 03 / 11 : 22:00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre MONTOYA GALLEGO NORA ELENA

935. Cargo CONTRIBUYENTE

