

 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 JUAN SEBASTIAN BEDOYA VILLARRAGA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1087993819 de Dosquebradas, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 2703 de 2025, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al periodo comprendido entre el 16 y el 26 del mes de Diciembre de 2025, 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 Diciembre de 2025, 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 vintitres (23) días del mes de Julio de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO
C.C. 79.428.028
DIRECTOR TÉCNICO DE REGISTRO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA **JUAN SEBASTIAN BEDOYA VILLARRAGA** CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **6910**
CEDULA No. **1087993819** DE **DOSQUEBRADAS** CELULAR **3233264299**
E-MAIL PERSONAL **juanse066@gmail.com** E-MAIL INSTITUCIONAL
ENTIDAD BANCARIA **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **72500035341** C.A. ☒ C.C. ☐

DATOS DEL CONTRATO

N° **2703** AÑO **2025** VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ **15.601.680,00** HONORARIOS MENSUALES \$ **5.200.560,00**
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS CDP N° **110225** FECHA CDP **18/09/2025** CRP N° **674925** FECHA CRP **15/12/2025**
LUGAR DE EJECUCIÓN CIUDAD **BOGOTA** DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **30/09/2025** FECHA FIN DEL CONTRATO **26/12/2025** TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO **2 MESES, 27 DIAS**

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

DEL

Día	Mes	Año
16	12	2025

 TOTAL DÍAS **11** VALOR A COBRAR \$ **1.906.872,00** PAGO No. **5**
AL

Día	Mes	Año
26	12	2025

 ¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO? ☐ N° DE FACTURA

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

 FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

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

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERA PRESENTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADOS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO
CARGO DEL SUPERVISOR

LUIS YOBANNY ROBIES RUBIANO
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.601.680,00	ACUMULADO	\$ 15.081.624,00	SALDO POR PAGAR	\$ 520.056,00
PAGO 01	\$ 173.352,00	PAGO 11			
PAGO 02	\$ 5.200.560,00	PAGO 12			
PAGO 03	\$ 5.200.560,00	PAGO 13			
PAGO 04	\$ 2.600.280,00	PAGO 14			
PAGO 05	\$ 1.906.872,00	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% EPS \$ **95.400** FONDO DE PENSIÓN Aporte: 16% \$ **122.100** ARL Aporte: 0,522% \$ **4.000**

TOTAL PAGO PLANILLA \$ **221.500,00**

PLANILLA DE PAGO No. **9502249180 - 9508269948**

FECHA DE PAGO PLANILLA **22 7 2026**

PERIODO DE PLANILLA **DICIEMBRE**

¿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 articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente articulo 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 articulo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del articulo 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:

BOGOTA

FECHA

23 7 2026



Firma contratista

Cédula de ciudadanía N°

1087993819

de

DOSQUEBRADAS

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1087993819		BEDOYA VILLARRAGA JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL 18 NÚMERO 16-13 AP 305	PEREIRA-RESKALDA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	501270063	9508269948			2026/01/07	2026/07/22	BANCOLOMBIA	1%
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$30,900	\$4,200	\$0	\$35,100
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$30,900	\$4,200	\$0	\$35,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,000	\$200	\$0	\$1,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$1,000	\$200	\$0	\$1,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$24,200	\$3,300	\$0	\$27,500
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$24,200	\$3,300	\$0	\$27,500
TOTAL					1	\$56,100	\$7,700	\$0	\$63,800

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1087993819		BEDOYA VILLARRAGA JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 NUEVO 16-13 AP 305	PEREIRA-RISARALDA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	501270063	9508269948	N	2026/01/07	2026/07/22	BANCOLOMBIA	\$63.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0
1	CC 1087993819	BEDOYA JUAN	230301	12	(\$569,400)	(\$91,200)	EPS002	12	(\$569,400)	(\$71,200)		0	\$0	\$0	14-23	12	(\$569,400)	(\$3,000)	0	\$0	\$0
2	CC 1087993819	BEDOYA JUAN	230301	12	\$762,748	\$122,100	EPS002	12	\$762,748	\$95,400		0	\$0	\$0	14-23	12	\$762,748	\$4,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1087993819		BEDOYA VILLARRAGA JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 NUEMRO 16-13 AP 305	PEREIRA-RISARALDA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	501270063	9508269948	N	2026/01/07	2026/07/22	BANCOLOMBIA	196	\$63,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0
1	CC 1087993819	BEDOYA JUAN	230301	12	(\$569,400)	(\$91,200)	EPS002	12	(\$569,400)	(\$71,200)		0	\$0	\$0	14-23	12	(\$569,400)	(\$3,000)	0	\$0	\$0
2	CC 1087993819	BEDOYA JUAN	230301	12	\$762,748	\$122,100	EPS002	12	\$762,748	\$95,400		0	\$0	\$0	14-23	12	\$762,748	\$4,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$193,348	\$30,900			\$193,348	\$24,200			\$0	\$0			\$193,348	\$1,000		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1087993819		BEDOYA VILLARRAGA JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 NUEMRO 16-13 AP 305	PEREIRA-RISARALDA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	501270063	9508269948	N	2026/01/07	2026/07/22	BANCOLOMBIA	\$63,800
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,900	\$4,200	\$0	\$35,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$30,900	\$4,200	\$0	\$35,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000	\$200	\$0	\$1,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,000	\$200	\$0	\$1,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,200	\$3,300	\$0	\$27,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$24,200	\$3,300	\$0	\$27,500
TOTAL				1	\$56,100	\$7,700	\$0	\$63,800