

 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 ANA MIRELLA ROMERO CHACON , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 23621238 de GUATEQUE, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 662 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el PRIMERO y el TREINTA del mes de JULIO 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(la) contratista efectuó el pago correspondiente al mes de JULIO 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 periodo 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 VEINTIOCHO (28) días del mes de JULIO de 2026.

GEOVANNY FRANCISCO GARZON MORALES

C.C/80039028

Registrador seccional Guateque Boyacá



**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 **ANA MIRELLA ROMERO CHACON** CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008219**
CEDULA No. **23621238** DE **GUATEQUE** CELULAR **303439008**
E-MAIL PERSONAL **mireya62.romero@gmail.com** E-MAIL INSTITUCIONAL **ana.romero@supernotarlado.gov.co**
ENTIDAD BANCARIA **BANCO BOGOTOA** No DE CUENTA **360161848** C.A. ☒ C.C. ☐

DATOS DEL CONTRATO

N° **662** 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° **22826** FECHA CDP **19/01/2026** CRP N° **95626** FECHA CRP **22/01/2026**
LUGAR DE EJECUCIÓN CIUDAD **GUATEQUE** DEPARTAMENTO **BOYACA**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **22/01/2026** FECHA FIN DEL CONTRATO **21/09/2026** TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO **8**

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

DEL

Día	Mes	Año
1	7	2026

 TOTAL DÍAS **30** VALOR A COBRAR \$ **2.678.460,00** PAGO No. **7**
AL

Día	Mes	Año
30	7	2026

 ¿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 prestar con sus propios medios y plena autonomia tecnica y administrativa dentro del plazo acordado los servicios y/o actividades enunciadas a los largo del presente contrato, como contraprestacion recibira por parte del CONTRATANTE, unas sumas de dinero a titulos de honorarios. Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO
CARGO DEL SUPERVISOR

GEOVANNY FRANCISCO GARZON MORALES
REGISTRADOR SECCIONAL GUATEQUE

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	21.427.680,00	ACUMULADO	\$	16.874.298,00	SALDO POR PAGAR	\$	4.553.382,00
PAGO 01	\$	803.538,00	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	\$	2.678.460,00	PAGO 15					
PAGO 06	\$	2.678.460,00	PAGO 16					
PAGO 07	\$	2.678.460,00	PAGO 17					
PAGO 08			PAGO 18					
PAGO 09			PAGO 19					
PAGO 10			PAGO 20					

RELACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

EPS **Aporte: 12,5%** \$ **218.900** FONDO DE PENSIÓN **Aporte: 16%** ARL **Aporte: 0,522%** \$ **9.200**
TOTAL PAGO PLANILLA \$ **228.100,00** PLANILLA DE PAGO No. **9508379187**
FECHA DE PAGO PLANILLA **28 7 2026** PERIODO DE PLANILLA **2026-07** ¿PENSIONADO? **SI**

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 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 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:

GUATEQUE

FECHA

28 / 7 / 2026

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N°

23621238

de

GUATEQUE



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23621238		ROMERO CHACON ANA MIRELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9A No 38-05	GUATEQUE-BOYACA	5555555	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	93001691	9508179187	I	2026/08/12	2026/07/28	BANCO DE OCCIDENTE	\$228,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Socio: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC 23621238	ROMERO ANA		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	16-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$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 23621238		ROMERO CHACON ANA MIRELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9A No 38-05	GUATEQUE-BOYACA	5555555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	93001691	9508379187	I	2026/08/12	2026/07/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$228,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				0	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100	



RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ANA MIRELLA ROMERO CHACON** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 23621238** y número de Afiliación **923621238100**, esta Administradora mediante resolución No. **29226** de **2026** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Diciembre de 2025**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 17 de febrero de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Su futuro lo construimos entre los dos