SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
	Versión: 04 S. Mínimo 828.116
	Fecha: 09 / 01 / 2019

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
15	09	2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DERLY YULISA MORALES COMBARIZA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.016.096.653	**DE**	BOGOTÁ D.C.		
TELEFONO DE CONTACTO	300-6689699	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	yulisacomba@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	derly.morales@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCO DE BOGOTÁ	**No DE CUENTA**	304701113	**C.A.** X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL No	**Año**		
1223	**2021**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 14.780.000,00**
		HONORARIOS MENSUALES	**$ 3.695.000,00**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B PARA EL GRUPO INTERNO DE INTERRELACION DE REGISTRO CATASTRO EN LO CONCERNIENTE A LA MIGRACION DE LA INFORMACION AL ANTIGUO SISTEMA AL SISTEMA ACTUAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITIUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANDREA CATERINE MORA SILVA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CDP No.	110221	**CRP No.**	475121
FECHA CRP	6/08/2021	**FECHA CRP**	24/08/2021

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	FACATATIVÁ
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
24	08	2021

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
30	11	2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
24	08	2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
3	7

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año			
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA				**CDP No.**		**CRP No.**
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA				**MESES**	**DIAS**	**VALOR**

VALOR A COBRAR	**$ 862.166,67**
VALOR TOTAL # DE DIAS	**$ 862.166,67**

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	24	08	2021				
AL	31	08	2021	**01**	**7**	23%	**AGOSTO**

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	43120	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	55180	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	1820	ARP SURA	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 100.120	PLANILLA DE PAGO No.	880556850

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 14.780.000,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 862.166,67	$ 862.166,67	$ 13.917.833,33
PAGO 02	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	24	08	2021		AGOSTO
	AL	31	08	2021	01	AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
	SE REALIZO EL ESTUDIO TECNICO Y DETALLADO DE LOS LIBROS QUE PERTENECEN A LA MUNICIPALIDAD DE FACATATIVÁ- CUNDINAMARCA, DESCRIBIENO SI EN ELLOS SE CONSIGNAN: • FALSA TRADICIÓN • MATRICULA NUEVO SISTEMA. • INGRESO A PRESUNTOS BALDIOS- CON SUS

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1, REALIZAR LA INCORPORACIÓN AL FOLIO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LOS LIBROS DEL ANTIGUO SISTEMA, REGISTRAR AVANCES EN EL PROGRAMA SAS (SEGUIMIENTO ANTIGUO SISTEMA), O EN EL APLICATIVO DISPUESTO PARA TAL FIN. 2EFECTUAR LA BÚSQUEDA, ANÁLISIS Y TRASLADO DE LA INFORMACIÓN REGISTRAL DEL ANTIGUO SISTEMA AL SISTEMA DE INFORMACIÓN REGISTRAL DE CONFORMIDAD CON LOS PARÁMETROS DADOS POR EL GRUPO DE INTEROPERABILIDAD REGISTRO CATASTRO MULTIPROPÓSITO. CUANDO AL REVISAR HOJA POR HOJA DE LOS LIBROS YA EXISTIERE MATRÍCULA INMOBILIARIA, ÉSTA SE DEBE CONFRONTAR CON EL SISTEMA REGISTRAL EXISTENTE EN LA OFICINA, EN TAL CASO SE DEBERÁN CONFRONTAR COMO MÍNIMO 70 FOLIOS AL DÍA, PARA UN TOTAL MÍNIMO DE 1.400 FOLIOS REVISADOS AL MES. EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA MATRÍCULA INMOBILIARIA, IMPLICARÁ UN MAYOR ESTUDIO, POR LO TANTO, SE DEBERÁN REVISAR COMO MÍNIMO 30 FOLIOS DE MATRÍCULA A LA SEMANA, CON SUS RESPECTIVAS APERTURAS DE MATRÍCULA PARA UN TOTAL DE 120 FOLIOS DE MATRÍCULA INMOBILIARIA ABIERTOS AL MES. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EN UN MISMO LIBRO EXISTIERE SIMULTÁNEAMENTE MATRÍCULAS INMOBILIARIAS ABIERTAS Y MATRÍCULAS POR ABRIR, EL CÁLCULO DE LA META SERÁ PROPORCIONAL ES DECIR 700 FOLIOS REVISADOS Y 60 MATRÍCULAS ABIERTAS. LOS TOMOS DEBERÁN SER INGRESADOS EN ESTRICTO ORDEN, NO DEBEN QUEDAR MATRÍCULAS POR TRAMITAR PARA PODER CONTINUAR AL SIGUIENTE TOMO Y/O SIGUIENTE MUNICIPIO QUE REGISTRA EN LA OFICINA DE REGISTRO ASIGNADA. 3. REPORTAR LOS AVANCES Y ELABORAR LOS INFORMES CORRESPONDIENTES, CONFRONTANDO EL TRABAJO REALIZADO VS EL PROGRAMADO, DE ACUERDO A LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA PARA TAL FIN. 4. APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO, PERMITIENDO EL ACCESO A LA INFORMACIÓN QUE SE REQUIERA Y LA CALIFICACIÓN DE LOS ACTOS GENERADOS EN VIRTUD DE TAL ACTIVIDAD. 5. MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN QUE SE ADMINISTRE. 6. PRESENTAR UN INFORME PORMENORIZADO DEL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS. 7. OBTENER LOS RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	RESPECTIVOS PRIOPIETARIOS, EN ZONA RURAL O URBANA • SI LA INFORMACION ESTA COMPELA • DUEÑO DE LOS PREDIOS SE ESTUDIARON LOS SIGUIENTES LIBROS • LIBRO 43 FACATATIVÁ □ PAGINAS 146- □ NUEVO SISTEMA 146 □ ANTIGUO SISTEMA 1 □ FALSA TRADICION 3 □ INFORMACION COMPLETA 145 □ INFORMACIÓN INCOMPLETA 1 • LIBRO 42 FACATATIVÁ □ PAGINAS 199- □ NUEVO SISTEMA 195 □ ANTIGUO SISTEMA 4 □ FALSA TRADICION 1 □ INFORMACION COMPLETA 199 • LIBRO 39 FACATATIVÁ □ PAGINAS 41 □ NUEVO SISTEMA 41 □ ANTIGUO SISTEMA 0 □ FALSA TRADICION 2 □ INFORMACION COMPLETA 41 • LIBRO 38 FACATATIVÁ □ PAGINAS 48 □ NUEVO SISTEMA 48 □ ANTIGUO SISTEMA 0 □ FALSA TRADICION 3 □ INFORMACION COMPLETA 48 • LIBRO 37 FACATATIVÁ □ PAGINAS 51 □ NUEVO SISTEMA 51 □ ANTIGUO SISTEMA 0 □ FALSA TRADICION 3 □ INFORMACION COMPLETA 51 TOTAL FOLIOS TRABAJADOS 485 NUEVO SISTEMA 480 ANTIGUO SISTEMA 5 FALSA TRADICIÓN 12 FALTA INFORMACIÓN 1

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **DERLY YULISA MORALES COMBARIZA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.016.096.653** de **BOGOTÁ D.C.** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1223** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **475121** CDP No **110221**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 862.166,67**

Valor en letras: **OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	24	08	2021	**PAGO No.**	**AGOSTO**
	AL	31	08	2021	**01**	**AGOSTO**

Para constancia se firma en **FACATATIVÁ** a los **15** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL GRADO 20 PARA LA RESTITUCION

CONTRATISTA

Firma Contratista
DERLY YULISA MORALES COMBARIZA
Cedula de Ciudadania No
1.016.096.653 **DE** BOGOTÁ D.C.