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. Minimo	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 02 | Mes 05 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA RAFAELA NIÑO CARREÑO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.056.553.112	DE	SOCHA		
TELEFONO DE CONTACTO	313-4889865	FIJO		EXT.	
E-MAIL PERSONAL	MNCS789@HOTMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	NO ASIGNARON				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	60420684081	C.A.	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL: No 1007 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SU APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO A LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE PROCESOS TÉCNICOS ARCHIVÍSTICOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS CONTENIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARIO HERNANDO JAIME CARDOZO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR

CDP No.	66222	CRP No.	172522
FECHA CRP	7/01/2022	FECHA CRP	26/02/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 25 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SOCHA

DEPARTAMENTO: BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 24 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 07 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 2.046.600,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.046.600,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	04	2022	PAGO No.	No DÍAS		ABRIL
AL	30	04	2022	03	30	100%	ABRIL

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)	125000	MEDIMAS EPS S.A.	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	160000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9432503210

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.637.280,00	$ 1.637.280,00	$ 20.875.320,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 3.683.880,00	$ 18.828.720,00
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	04	2022		ABRIL
AL	30	04	2022	03	ABRIL

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. CONCERTAR PREVIO INICIO DE ACTIVIDADES CON LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CADA ORIP. 2. ADELANTAR LAS ACTIVIDADES DE CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIO DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO.	1.REALIZE ACTIVIDADES RELACIONADAS A GESTION DOCUMENTAL. 2. SE HACE LEVANTAMIENTO EN LA ORIP DE SOCHA DE LA DOCUMENTACION ENCONTRADA EN EL DEPOSITO UNO Y EL DEPOSITO DOS DE LOS AÑOS DE 1997 HACIA ATRÁS.

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3.REALIZAR SELECCIÓN, ORDENACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE FONDOS ACUMULADOS DOCUMENTALES, Y PROCESOS DE ELIMINACIÓN. 4.REALIZAR INVENTARIO DESCRIPTIVO DE ACUERDO CON LOS PERIODOS Y ASUNTOS IDENTIFICADOS DE LA SNR. 5. ASISTIR A LAS SENSIBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO. 6.CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS. 7.REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN QUE SE GENERE EN LA INTERVENCIÓN DE ARCHIVOS O REVISIÓN DE INVENTARIOS . 8.CUIDAR,PROTEGERYGUARDARLARESERVADELOSDOCUMENTOSQUESEANMANIPULADOS,SELECCIONADOS,ORGANIZADOSYPUESTOSENRECEPCIÓNPARADISPOSICIÓNFINALENRAZÓNDELASACTIVIDADESDEGESTIÓNDOCUMENTALENCOMENDADAS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ÉTICA PROFESIONAL. 9.ATENDER DE FORMA OPORTUNA, LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, ENTREGANDO INFORMES CON RESULTADOS, QUE PERMITAN HACER EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN MARCO DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL. 10.ADELANTAR LAS LABORES DIARIAS DE CONTROL DE CALIDAD SOBRE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES A SU CARGO. 11. LAS DEMÁS QUE EL SUPERVISOR LE ASIGNE PARA LA DEBIDA EJECUCIÓN DE SU CONTRATO.	3.SE HACE SELECCIÓN DE DOCUMENTOS ENCONTRADOS EN LA ORIP. 4. DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE FUID DESCRIPTIVO SE ANEXA EL LINK DEL MISMO. 5.SE ASITE A CAPACITACION DE SEGUIMIENTO SE REALIZO EL DIA 25 DE MARZO DE 2022. 6. SE CUMPLIO CON ACABALIDAD CON LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PRO DEL BUEN DESARROLLO DE TRABAJO. 7. DANDO CUMPLIMIENTO A ESTA OBLIGACION SE ENVIARON CORREOS RELACIONADOS CON INQUIETUDES DE LA ORIP LAS CUALES FUERON SOLUCIONADAS. 8. CON LA INFORMACION ENCONTRADA SE MANTIENE CONFIDENCIALIDAD SE HACE RESPECTIVA ORGANIZACION Y SE GUARDAN EN SU CAJA CORRESPONDIENTE. 9.SE ENVIARON CORREOS PARA EVIDENCIAR EL TRABAJO Y EL SEGUIMIENTO AL FUID. 10.SE REALIZA EL TRABAJO A DIARIO PARA CUMPLIR CON LO ASIGNADO. 11. HASTA EL MOMENTO NO SE ME HAN ASIGNADO MAS TAREAS.

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 **MARIA RAFAELA NIÑO CARREÑO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.056.553.112** de **SOCHA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1007** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **172522** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.046.600,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	04	2022	**PAGO No.**	**ABRIL**
	AL	30	04	2022	**03**	**ABRIL**

Para constancia se firma en **SOCHA** a los **02** días del mes de **MAYO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARIO HERNANDO JAIME CARDOZO
REGISTRADOR

CONTRATISTA

Firma Contratista
MARIA RAFAELA NIÑO CARREÑO
Cedula de Ciudadania No
1.056.553.112 **DE** SOCHA