

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO****1. INFORMACIÓN GENERAL**

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
26 12 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MELBA PATRICIA CRIOLLO SAMBONI

CEDULA DE CIUDADANIA No.

66.785.439

DE

PALMIRA

TELEFONO DE CONTACTO

318-5003179

FIJO

2546597

EXT.

E-MAIL PERSONAL

melbapatriciac@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

melba.criollo@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO CAJA SOCIAL

No DE CUENTA

24091114545

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 22.512.600,00

No

765

DE

Año

2022

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el apoyo al desarrollo de las actividades con la aplicación de procesos y actividades relacionadas con la aplicación de procesos Tecnicos Archivísticos conforme a los lineamientos contenidos en el plan estrategico institucional de la entidad. Disposicion en unidades de conservacion de los documentos misionales en la oficina de Registro de Instrumentos Publicos

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JACKELINE BURGOS PALOMINO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA

CDP No.

66222

CRP No.

132122

FECHA CDP

7/01/2022

FECHA CRP

22/01/2022

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

24 01 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PALMIRA

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

23 12 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

24 01 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

11

FECHA DE INICIO DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

MESES DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 204.660,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 204.660,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 21 12 2022

AL 23 12 2022

PAGO No. No DIAS

13 3 10%

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO****2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA**

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	125000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	1050957467

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 22.512.600,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 477.400,00	\$ 477.400,00	\$ 22.035.200,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 2.524.000,00	\$ 19.988.600,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 4.570.600,00	\$ 17.942.000,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 6.617.200,00	\$ 15.895.400,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 8.663.800,00	\$ 13.848.800,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 10.710.400,00	\$ 11.802.200,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 12.757.000,00	\$ 9.755.600,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 14.803.600,00	\$ 7.709.000,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 16.850.200,00	\$ 5.662.400,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 18.896.800,00	\$ 3.615.800,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 20.943.400,00	\$ 1.569.200,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 1.364.400,00	\$ 22.307.800,00	\$ 204.800,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ 204.660,00	\$ 22.512.460,00	\$ 140,00

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	21	12	2022		DICIEMBRE
		23	12	2022	13	

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**OBLIGACIONES****EVIDENCIAS**

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO****4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO**

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **MELBA PATRICIA CRIOLLO SAMBONI** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **66.785.439** de **PALMIRA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **765** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **132122** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **204.660,00**

Valor en letras:

DOSCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	21	12	2022
AL	23	12	2022

PAGO No.

13

DICIEMBRE

DICIEMBRE

Para constancia se firma en **PALMIRA** a los **26** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
JACKELINE BURGOS PALOMINO
REGISTRADORA

CONTRATISTA


Firma Contratista
MELBA PATRICIA CRIOLLO SAMBONI
Cedula de Ciudadania No
66.785.439 DE PALMIRA