| SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 01 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 30 - 08 - 2022 |

# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 10 | Mes 01 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | DARELIS MERCEDES BRITO MARQUEZ | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.118.809.375 | DE | RIOHACHA | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 320-5770498 | FIJO | | EXT. | |
| E-MAIL PERSONAL | dabrima_13@hotmail.com | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | darelis.brito@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | JURISCOOP | No DE CUENTA | 58500017972 | C.A. | X |
| C.C. | | | | | |

CONTRATO ACTUAL No 728 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA APOYAR LA APLICACIÓN DE LAS POLITICAS INTERNAS DE LA SNR FRENTE AL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LAS OFICINAS DE INSTRUMENTOS PUBLICOS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CARMEN FRIAS ARISMENDY

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA PRINCIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 66222 | CRP No. | 144722 |
| FECHA CDP | 07/01/2022 | FECHA CRP | 23/01/2022 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 23 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: RIOHACHA

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 10 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 20

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 0 | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 613.980,00

COBRA CON FACTURA No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 613.980,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 22 | 12 | 2022 | | | | |
| AL | 30 | 12 | 2022 | 13 | 9 | 30% | DICIEMBRE |



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

# 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) | 125.000 | CAJACOPI ATLANTICO - CCF | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 160.000 | COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 5.300 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 290.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 4475922760 |

## 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 | $ 1.432.620,00 | $ 1.432.620,00 | $ 21.079.980,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 3.479.220,00 | $ 19.033.380,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.601,00 | $ 5.525.821,00 | $ 16.986.779,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.602,00 | $ 7.572.423,00 | $ 14.940.177,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 1.432.620,00 | $ 9.005.043,00 | $ 13.507.557,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 613.980,00 | $ 9.619.023,00 | $ 12.893.577,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 11.665.623,00 | $ 10.846.977,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 13.712.223,00 | $ 8.800.377,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 15.758.823,00 | $ 6.753.777,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 17.805.423,00 | $ 4.707.177,00 |
| PAGO 11 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 19.852.023,00 | $ 2.660.577,00 |
| PAGO 12 | VALOR DEL PAGO | $ 1.364.400,00 | $ 21.216.423,00 | $ 1.296.177,00 |
| PAGO 13 | VALOR DEL PAGO | $ 613.980,00 | $ 21.830.403,00 | $ 682.197,00 |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 22 | 12 | 2022 | | DICIEMBRE |
| AL | 30 | 12 | 2022 | 13 | DICIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1-CONCRETAR PREVIO INICI DE LAS ACTIVIDADES CON LA COORDINACION DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CADA ORIP 2- ADELANTAR LAS ACTIVIDADES DE CLASIFICACION Y LEVANTAMINETO DE INVENTARIO DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO 3-REALIZAR SELECCION,ORGANIZACION DE FONDO ACOMULADOS DOCUMENTALES Y PROCESOS DE ELIMINACION 4-REALIZAR INVENTARIO DESCRIPTIVO DE ACUERDO A LOS PERIODOS Y ASUNTOS IDENTIFICADOS DE SNR 5-ASISTIR A LA SENCIBILIZACIONES | 1-ATENDER A LA BUSQUEDA DE DOCUMENTOS SOLICITADOS POR LOS JURIDICOS DE LA ORIP 2-ORGANIZAR LOS DOCUMENTOS EN LOS ESTANTES DE LA ORIP 3-FOLIAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LOS JURIDICOS 4-REALIZAR EL INVENTARIO DESCRIPTIVO DEL ARCHIVO 5-HACER DIAGNOSTICO EN COMO SE ENCONTRABA EL ARCHIVO |




Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 6-CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS 7- REOPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES,NOVEDADES O CUALQUIER OTRA SITUACION QUE SE GENERE EN LA INTERVENCION DE ARCHIVO O REVISION DE INVENTARIO | |

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




Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

## 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 **DARELIS MERCEDES BRITO MARQUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.118.809.375** de **RIOHACHA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **728** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **144722** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 613.980,00**

**Valor en letras:** **SEISCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/C**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 22 | 12 | 2022 | | DICIEMBRE |
| | AL | 30 | 12 | 2022 | 13 | DICIEMBRE |

Para constancia se firma en **RIOHACHA** a los **10** días del mes de **ENERO** de **2023**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
CARMEN FRIAS ARISMENDY
REGISTRADORA PRINCIPAL

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
DARELIS MERCEDES BRITO MARQUEZ
**Cedula de Ciudadania No**
1.118.809.375 DE RIOHACHA




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co