| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO | MINJUSTICIA | TODOS POR UN NUEVO PAÍS | Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01 |
|---|---|---|---|
| | | | Versión: 02 |
| | | | Fecha: 01 / 04 / 2019 |

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

## 1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: día 28 | Mes 02 | año 2019

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | DIANA MARCELA CABRERA VARGAS | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 36.287.612 | DE | PITALITO HUILA | | | | |
| TELEFONOS DE CONTACTO | 321-8300102 | | | FIJO | | EXT. | |
| E-MAIL PERSONAL | dianamarcelacabrera@gmail.com | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | diana.cabrera@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| BANCO | BANCO DE BOGOTA | No DE CUENTA | 470151317 | C.A. | X | C.C. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO ACTUAL No | 603 DE 2019 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 13.790.400,00 |
| | | PAGO MENSUAL | $ 3.447.600,00 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR PARTE DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRRAS, EN LAS FUNCIONES ASIGNADAS AL GRUPO INTERNO DE INTEROPERABILIDAD REGISTRO CATASTRO MULTIPORPOSITO.- | | |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | ANDREA CATHERINE MORA SILVA | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | CORRDINADORA GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA SNR DE | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 33119 | CRP No. | 129919 |

**LUGAR DE EJECUCION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIUDAD | CALI | PLAZO DE EJECUCION | Día 31 \| Mes 12 \| Año 2019 |
| DEPARTAMENTO | VALLE | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO | Día 28 \| Mes 02 \| Año 2019 | MESES Y DIAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | MESES 4 \| DIAS |
| FECHA APROBACION POLIZA | Día 27 \| Mes 02 \| Año 2019 | | |
| ADICION Y/O PRORROGA | Día XX \| Mes XX \| Año XXX | TIEMPO | VALOR |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR | $ 344.760,00 | FACTURA | SI | No / No de factura |
| PERIODO DE PAGO | DEL: Día 28 \| Mes 02 \| Año 2019 | PAGO No. | 1 | FEBRERO |
| | AL: Día 28 \| Mes 02 \| Año 2019 | | | FEBRERO |

Anexos

* Copia pago a los sistemas de salud, pension y ARP

Formato para ajustar documento: Sup. 1.4 cm | Inferior 1.4 cm | Izq. 0.8 cm | Derecha 0.8 cm | Enc. 0.8 cm | P. de pag. 0.8 cm | Carta 21.59 cm x 27.94 cm | tamaño a 80%



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

Scanned by CamScanner

| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO | MINJUSTICIA | TODOS POR UN NUEVO PAÍS | Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01 |
|---|---|---|---|
| | | | Versión: 02 |
| | | | Fecha: 01 / 03 / 2019 |

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

## 2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

Señor contratista tenga en cuenta que es su obligación afiliarse a la protección de la seguridad y la salud.

| | PLANILLA DE PAGO No. | SALUD (12,5%) | PENSION (16%) | ARL | MES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | 1018984021 | $ 166.600 | $ 213.200 | $ 7.000 | FEBRERO |
| 2. | | | | | |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 13.790.400,00 |
|---|---|

| | | VALOR DEL PAGO | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO No. | 1 | $ 344.760,00 | $ 344.760,00 | $ 13.445.640,00 |
| PAGO No. | 2 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 3 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 4 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 5 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 6 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 7 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 8 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 9 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 10 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 11 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | 12 | | $ - | $ - |
| PAGO No. | | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 28 | 02 | 2019 | | FEBRERO |
| AL | 28 | 02 | 2019 | 1 | FEBRERO |

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

| 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. | Inventario de Libros Inicio del Inventario de los libros de Antiguo Sistema que reposan en la oficina de Registro de Cali, al igual que el del total de libros trabajados y la cantidad de libros pendientes por trabajar. |
| 2. Efectuar 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 folio al días, 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 | |


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

Scanned by CamScanner

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| abiertos al mes. En los casos en los cuales en un mismo libro existieren 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.<br><br>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.<br><br>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.<br><br>5. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 6. Presentar un informe pormenorizado del desarrollo de las obligaciones adquiridas.<br><br>7.Obtener los rendimientos establecidos por el supervisor del contrato | |

**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 (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co



Scanned by CamScanner

# 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 periodo, se deja constancia que el o (la) contratista **DIANA MARCELA CABRERA VARGAS** identificada (o) con cédula de ciudadanía No **36.287.612** de **PITALITO HUILA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **603** de **2019** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

La o (el) contratista cumplió con las operaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la ley 789 de 2002 modificada por la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012.

Se autoriza el pago por la suma de: **$ 344.920,00**

del CRP No. **129919** CDP No **33119**

Valor en letras: **TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS**

**OBSERVACIONES**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 28 | 02 | 2019 | **PAGO No.** | **FEBRERO** |
| | **AL** | 28 | 2 | 2019 | 1 | **FEBRERO** |

Para constancia se firma en **CALI** a los **1** días del mes de **MARZO** de **2019**

**SUPERVISOR**

Andrea Cathe Mora Silva

**Firma Supervisor**

ANDREA CATHERINE MORA SILVA

CORRDINADORA GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA SNR DE INTEROPERABILIDAD REGISTRO CATASTRO MULTIPROPPOSITO

**CONTRATISTA**

**Firma Contratista**

DIANA MARCELA CABRERA VARGAS

**Cedula de Ciudadania No**

36.287.612 **DE** PITALITO HUILA



Scanned by CamScanner