

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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día	Mes	Año
26	06	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JAIRO HOMERO GUERRERO GARRETA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.086.755.491

DE

IPIALES

TELEFONO DE CONTACTO

317-4738476

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

jairo201078@outlook.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

jairo.guerrero@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO AV VILLAS

No DE CUENTA

210906975

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

486

DE

Año

2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 13.374.400,00

HONORARIO MENSUAL

\$ 1.929.000,00

OBJETO DEL CONTRATO

SERVICIO COMO AXILIAR ADMINISTRATIVO, BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA SNR.
RECEPCION, ALISTAMIENTO, ORGANIZACIÓN, DIGITALIZACION, TIPIFICACION, CONTROL, CALIDAD DE LOS MISMOS EN UNIDADES
DE CONSERVACION Y PRESERVACION DE LA OFICINA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARIA VICTORIA CAICEDO CALDERON

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CDP No.

56820

CRP No.

185820

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
21	05	2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

IPIALES

DEPARTAMENTO

NARIÑO

**FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO**

Día	Mes	Año
15	12	2020

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA
DE INICIO**

Día	Mes	Año
22	05	2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
0	9

**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

\$ 578.700,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 578.700,00

PERIODO DE PAGO

DEL	AL	Día	Mes	Año
22	31	05	05	2020

PAGO No.

01

No DÍAS

9

30%

MES A COBRAR

MAYO

MAYO

COBRA CON FACTURA

No de factura

NO



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 79%

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 PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

**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)	\$ 18.300	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 4.400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	3%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 23.500	PLANILLA DE PAGO No.	7755454434

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 13.374.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	01	VALOR DEL PAGO \$ 578.700,00	\$ 578.700,00	\$ 12.795.700,00
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	22	05	2020		MAYO
AL	31	05	2020	01	MAYO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
PRESTAR EL SERVICIO CON PLENA AUTONOMIA Y TECNICA BAJO LA LINEA DE PRESTAR EL SERVICIO CON PLENA AUTONOMIA Y TECNICA BAJO LA LINEA DE PRODUCCION BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LAS SNR, BAJO LA RECEPCION, ORGANIZACIÓN, DIGITALIZACION, TIPIFICACION Y ORGANIZACIÓN BAJO LA LINEA DE CONSERVACION Y PRESERVACION DE LOS DOCUMENTOS LA OFICINA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS. SE REALIZO LA ORGANIZACION DE OS DOCUMENTOS QUE EN UN MOMENTO NO FUERON ARCHIVADOS EN SUS RESPCTIVAS CARPETAS COMO TAMBIEN, LA RECONSTRUCCION DE UNO DE ELLOS.	Se cumple con todas las funciones estipuladas en el contrato.



Izq.	0.8 cm	Derecha	0.8 cm
Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm

tamaño a 79%

Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



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

Fecha: 09 / 01 / 2019

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
PRESTAR EL SERVICIO CON PLENA AUTONOMIA Y TECNICA BAJO LA LINEA DE PRESTAR EL SERVICIO CON PLENA AUTONOMIA Y TECNICA BAJO LA LINEA DE PRODUCCION BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LAS SNR, BAJO LA RECEPCION, ORGANIZACIÓN, DIGITALIZACION, TIPIFICACION Y ORGANIZACIÓN BAJO LA LINEA DE CONSERVACION Y PRESERVACION DE LOS DOCUMENTOS LA OFICINA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS. SE REALIZO LA ORGANIZACION DE OS DOCUMENTOS QUE EN UN MOMENTO NO FUERON ARCHIVADOS EN SUS RESPCTIVAS CARPETAS COMO TAMBIEN, LA RECONSTRUCCION DE UNO DE ELLOS.	Se cumple con todas las funciones estipuladas en el contrato.

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



ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm

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

Página 3



Izq.	0.8 cm	Derecha	0.8 cm
Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm

tamaño a 79%

Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

**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 **JAIRO HOMERO GUERRERO GARRETA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.086.755.491** de **IPIALES** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **486** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **185820** CDP No **56820**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **578.700,00**

Valor en letras: **QUINIENTOS CETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **23.500,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	22	05	2020	PAGO No. MAYO
	AL	31	05	2020	
				01	MAYO

Para constancia se firma en **IPIALES** a los **26** días del mes de **JUNIO** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARIA VICTORIA CAICEDO CALDERON
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CONTRATISTA

Firma Contratista

JAIRO HOMERO GUERRERO GARRETA
Cedula de Ciudadania No
1.086.755.491 DE **IPIALES**

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

