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: Dia 06 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LEYDI KATHERINE DEVIA ROMERO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	24.717.734	DE	LA DORADA				
TELEFONO DE CONTACTO	313-7217283	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	lkdeviaromero@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	leydi.devia@supernotariado.gov.co						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24054519691	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1777 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 23.684.895,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.643.830,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
PERFIL: Profesional Universitario Tipo A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JOSE GREGORIO SEPULVEDA YEPES

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR JURIDICO

CDP No.	38924	CRP No.	342024
FECHA CDP	10/01/2024	FECHA CRP	4/06/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 06 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA D.C

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 06 | Mes 06 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 6 | DIAS 15

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: $ 3.643.830,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.643.830,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	10	2024	05	30	100%	OCTUBRE

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

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)	185100	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	237000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 430.000 **PLANILLA DE PAGO No.** 7943534831

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 23.684.895,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.036.525,00	$ 3.036.525,00	$ 20.648.370,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 6.680.355,00	$ 17.004.540,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 10.324.185,00	$ 13.360.710,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 13.968.015,00	$ 9.716.880,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 17.611.845,00	$ 6.073.050,00
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		
	DEL	01	10	2024	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	30	10	2024	05	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Efectuar la calificacion de los documentos objeto de registro de todo de acto jundico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos publicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 2. El contratista debera calificar diariamente como minimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignacion de ese numero de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de tramites diarios a la oficina de registro de instrumentos publicos, este debera calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen. 3. Verificar la liquidacion de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.	Durante el presente mes se calificaron los documentos que se asignaron diariamente.

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
4. Realizar el autocontrol del proceso de calificacion y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parametros establecidos en la normatividad vigente. 5. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripcion del documento y emitiendo la devolucion, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva debera estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negacion de la inscripcion. 6. Dar debido manejo a las contrasenas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserve de la informacion a la cual tenga acceso en razon de sus funciones. 7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados. 8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 9. Sin perjuicio de lo senalado en el numeral 2 de la presente clausula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitacion que se adelantara en este periodo, el contratista debera calificar el numero de documentos que le sean asignados con aumentc progresivo hasta llegar al cumplimento de la meta diaria. 10. Las demas que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.	Donde se realizaron, actuacines de cancelacin de hipoteca, hipotecas, embargos, compraventas, nota devolutivas, entre otros

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 **LEYDI KATHERINE DEVIA ROMERO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **24.717.734** de **LA DORADA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1777** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **342024** CDP No **38924**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.643.830,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOSCIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTAVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2024	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	30	10	2024	**05**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **06** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JOSE GREGORIO SEPULVEDA YEPES
COORDINADOR JURIDICO

CONTRATISTA

Firma Contratista
LEYDI KATHERINE DEVIA ROMERO
Cedula de Ciudadania No
24.717.734 **DE** LA DORADA

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