SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	**PROCESO**	**GESTIÓN FINANCIERA**	**CÓDIGO:**	**MP - GNFA - PO - 08 - PR - 04 - FR - 01**
	PROCEDIMIENTO	**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**	**VERSIÓN:**	**1**
	FORMATO	**SOLICITUD CONSTITUCION DE RESERVA PRESUPUESTAL**	**FECHA:**	**22/06/2022**

RADICADO		**FECHA**	31/12/2024

Teniendo en cuenta lo establecido en los artículos 2.8.1.7.3.1 y 2.8.1.7.3.2, del Decreto 1068 de 2015 “Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Hacienda y Crédito Público” y el Artículo 89 del Decreto 111 de 1996, el Supervisor y/o Interventor y el Ordenador del Gasto de la Entidad, solicitamos la constitución de la siguiente Reserva Presupuestal EXCEPCIONAL de la vigencia, correspondiente a los Registros Presupuestales del Compromiso (RP) que se relacionan a continuación:

IDENTIFICACION DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

NUMERO DEL CONTRATO	**2300-2024**	**NOMBRE/RAZON SOCIAL DEL CONTRATO**	**ESPERANZA SOTO ARENAS**
TIPO DE CONTRATO	**ARRENDAMIENTO INMUEBLE**	**C.C./NIT CONTRATISTA**	**37,836,266**
FECHA INICIO EJECUCION DEL CONTRATO	**01-12-2024 AL 31-07-2026**	**FECHA TERMINACION EJECUCION DEL CONTRATO**	**31/07/2026**
FECHA ADICIONES AL CONTRATO	**N.A.**	**FECHA REDUCCIONES AL CONTRATO**	**N.A.**
OBJETO DEL CONTRATO	ENTREGAR A LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO A TITULO DE ARRENDAMIENTO EL USO Y GOCE DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 11 # 11-93 PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFIFCINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE MALAGA - SANTANDER		

RUBRO	**IDENTIFICACION**	**RECURSO**	**NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (RP)**	**VALOR DE LA RESERVA PRESUPUESTAL**
A-02-02-02-007-002	SERVICIOS INMOBILIARIOS	20	545624	$ 138.873,00
			VALOR TOTAL DE LA RESERVA PRESUPUESTAL A CONSTITUIR	$ 138.873,00

VALOR EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE

JUSTIFICACION DE LA EXCEPCIONALIDAD DE LA RESERVA:

La presente solicitud de reserva presupuestal del contrato No. 2300 de 2024, se fundamenta en circunstancias imprevistas y de fuerza mayor, que no permitieron el pago por cierre presupuestal de fin de año, lo anterior, se realizara la verificación de los saldos una vez se suscriba el acta de liquidación

ANEXOS:

APROBACION DE LA SOLICITUD

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:**	
Nombre del Funcionario:	**DANIEL FERNANDO CRUZ GONZALEZ**	Nombre del Funcionario:	**WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA**
Cargo del Funcionario:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	Cargo del Funcionario:	SECRETARIO GENERAL