

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">03 06 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RODOLFO RAMON ROMERO FERNENDEZ</div>
CEDULA DE CIUDADANIA No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">73.434.273</div> DE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">EL CARMEN DE BOL</div>
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">000-0006910</div> CELULAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3148397389</div>
E-MAIL PERSONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">rodolforomero-83@hotmail.com</div>
E-MAIL INSTITUCIONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">rodolfo.romero@SUPERNOTARIADO.gov.co</div>
BANCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FALABELLA</div> No DE CUENTA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">111820244520</div> C.A. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X</div> C.C. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

CONTRATO ACTUAL No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">716</div> DE Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 20.603.520,00</div> HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>
--	---

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.
 Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

OBJETO DEL CONTRATO	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">LUISA VICTORIA GOMEZ SANCHEZ</div>
CARGO DEL SUPERVISOR	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">REGISTRADORA SECCIONAL DE LA ORIP EL CARMEN BOL</div>

CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">38825</div>	CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">128325</div>	FECHA APROBACIÓN POLIZA
FECHA CDP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">29/01/2025</div>	FECHA CRP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">29/01/2025</div>	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06 02 2025</div>

LUGAR DE EJECUCION		FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
CIUDAD	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">EL CARMEN DE BOLIVAR</div>	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06 10 2025</div>
DEPARTAMENTO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BOLIVAR</div>	

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">07 02 2025</div>	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</div> DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div>
-------------------------------------	---	--	--

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
	MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	VALOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

VALOR A COBRAR	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
VALOR TOTAL # DE DIAS	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>	

PERIODO DE PAGO	DEL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 04 2025</div> AL <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30 04 2025</div>	PAGO No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">03</div> No DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30</div> 100%	MES A COBRAR
			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ABRIL</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ABRIL</div>

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

Pagina 1

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

**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)	179800	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	230100	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 417.500	PLANILLA DE PAGO No.	9485334701

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.603.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.060.352,00	\$ 2.060.352,00	\$ 18.543.168,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 4.635.792,00	\$ 15.967.728,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 7.211.232,00	\$ 13.392.288,00
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		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO

DEL

Día

Mes

Año

01

04

2025

AL

30

04

2025

PAGO No.

03

ABRIL

ABRIL

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

Pagina 2

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

Bogotá D.C., - Colombia

http://www.supernotariado.gov.co

correspondencia@supernotariado.gov.co



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p> <p>2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.</p> <p>3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos.</p> <p>4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.</p> <p>5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.</p> <p>6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad.</p> <p>7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos.</p> <p>8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.</p> <p>10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este.</p>	<p>Presentar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de la políticas internas de la SNR frente al sistema de GESTION DOCUMENTAL DE LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS A NIVEL NACIONAL, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción.</p>

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

Página 3

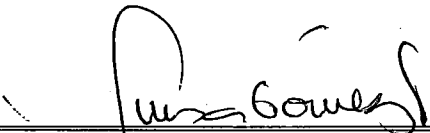
 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO
<p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista RODOLFO RAMON ROMERO FERNENDEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía No 73.434.273 de EL CARMEN DE BOL cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 716 de 2025 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. 128325 CDP No 38825</p> <p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ 2.575.440,00</p> <p>Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS</p>

	Día	Mes	Año				
PERIODO DE PAGO	DEL	01	04	2025	PAGO No.	ABRIL	
	AL	30	04	2025	03	ABRIL	

Para constancia se firma en **EL CARMEN DE BOLIVAR** a los **03** días del mes de **JUNIO** de **2025**

SUPERVISOR
 Firma Supervisor LUISA VICTORIA GOMEZ SANCHEZ REGISTRADORA SECCIONAL DE LA ORIP EL CARMEN BOL

CONTRATISTA
 Firma Contratista RODOLFO RAMON ROMERO FERNENDEZ Cedula de Ciudadania No 73.434.273 de EL CARMEN DE BOL

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

Pagina 4