



**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
09	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO No DE CUENTA C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$

No

DE

Año

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

HONORARIOS MENSUALES

\$

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No.

CRP No.

FECHA CDP

FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES DIAS

VALOR

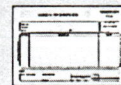
\$

VALOR A COBRAR

\$

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL

PAGO No. No DÍAS

87%

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

Página 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)	154.300	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	197.400	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 358.200	PLANILLA DE PAGO No.	7996045557

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 28.930.776,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 944.328,00	\$ 944.328,00	\$ 27.986.448,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.519.768,00	\$ 25.411.008,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.095.208,00	\$ 22.835.568,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.670.648,00	\$ 20.260.128,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.246.088,00	\$ 17.684.688,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 13.821.528,00	\$ 15.109.248,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 16.396.968,00	\$ 12.533.808,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 18.972.408,00	\$ 9.958.368,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 21.547.848,00	\$ 7.382.928,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 24.123.288,00	\$ 4.807.488,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 26.698.728,00	\$ 2.232.048,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 2.232.048,00	\$ 28.930.776,00	\$ -
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	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	01	12	2025		12
		26	12	2025		



**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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1- RECEPCION DE DOCUMENTOS QUE INGRESAN A LA ORIP POR VENTANILLA DANDO CUMPLIMIENTO ALAS NORMAS ESTABLECIDAS EN REGISTRO DE LOS SISTEMAS DE FOLIO O SIR.2- ALISTAMIENTO DEL DOCUMENTO ORGANIZAR LOS DOCUMENTOS DE ACUERDOS CON LOS PRINCIPIOS DE PRIORIDAD Y RANGO ESTABLECIDOS EN EL DECRETO 1250 DE 1970 COMO ES MATERIAL ABRASIVO DE LOS DOCUMENTOS EN TURNOS, ORDENAR EL TURNO DISPONER LOS DOCUMENTOS DEL TURNO.3-DIGITACION DE DOCUMENTOS, PRIMERO TOMAR CADA UNO DE LAS CARPETAS EN TURNOS DE RADICADO DE MAYOR A MENOR.SEGUNDO, BUSCAR EL TURNO ASIGNADO EN EL RADICADO Y ADJUNTAR, REALIZAR VERIFICACION COMPLETA.4- CALIDAD DEL DOCUMENTO, VERIFICAR EL TURNO DEL DOCUMENTO FISICO CON EL TURNO DE LA IMAGEN, ELIMINAR HOJAS EN BLANCO Y VALIDAR PAGINACION.5- MANTENER PLENA RESERVA Y CONFIABILIDAD DE LA INFORMACION QUE RECIBE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.6- RESPONDER POR ADMINISTRACION Y MANEJO ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.7- LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE EL SUPERVISOR CONSIDERE PERTINENTES CONFORME A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.</p>	<p>1- ENTREGA DE DOCUMENTOS AL PUBLICO.2- DESANOTAR DOCUMENTOS AL PUBLICO POR EL APLICATIVO SNR.3- RADICACION DE DOCUMENTOS DE ENTRADAS POR APLICATIVO DOCU (DERECHOS DE PETICION).4-NOTIFICAR NOTAS DEVOLUTIVAS AL USUARIO.5- LIQUIDAR ESCRITURAS EN CAJA.6- RADICACION DE DOCUMENTOS PARA REGISTRO EN CAJA.7- CERTIFICADOS ASOCIADOS.8- APOYO AL DESPACHO EN TRAMITES DE DOCUMENTOS.9- ESCANER Y ENVIOS DE RECIBOS DE CAJA DEL AREA CONTABLE.</p>

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

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

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LUIS BELTRAN JIMENEZ DE ARMAS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.118.826.858** de **RIOHACHA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **525** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **76625** CDP No **29725**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.232.048,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON 00 CTVOS**

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No. DICIEMBRE
	AL	26	12	2025	12 DICIEMBRE

Para constancia se firma en **RIOHACHA** a los **09** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CESAR SMIHT MORENO FLORIAN
REGISTRADOR PRINCIPAL (E)

CONTRATISTA

Firma Contratista
LUIS BELTRAN JIMENEZ DE ARMAS
Cedula de Ciudadania No
1.118.826.858 de RIOHACHA

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

Pagina 4