Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01	
Versión: 04	S. Mínimo 828.116
Fecha: 09 / 01 / 2019	

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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
15	12	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	INGRID JOHANA PACHON CARDENAS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.018.409.781	**DE**	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	320-3351937	**FIJO**		**EXT.**			
E-MAIL PERSONAL	JOHISK87@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	INGRID.PACHON@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	57477915762	**C.A.**	X	**C.C.**	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
6	DE	2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 52.998.000,00

HONORARIO MENSUAL $ 4.818.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como Profesional especializado tipo B para desarrollar labores de apoyo jurídico a los procesos precontractuales, contractuales y post contractuales, liquidación de contratos y la proyección de minutas contractuales que requieran la Dirección de Contratación de la SNR.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE CONTRATACION (E)

CDP No. 31920 **CRP No.** 44020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
20	01	2020

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
20	01	2020

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
15	12	2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	

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 $ 2.409.000,00

COBRA CON FACTURA NO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 2.409.000,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	12	2020	PAGO No.	No DÍAS		DICIEMBRE
AL	15	12	2020	11	15	50%	DICIEMBRE

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)	$ 240.900	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 308.400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 10.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 559.400	PLANILLA DE PAGO No.	9413373440

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 52.998.000,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01		$ 1.766.600,00	$ 1.766.600,00	$ 51.231.400,00
PAGO 02		$ 4.818.000,00	$ 6.584.600,00	$ 46.413.400,00
PAGO 03		$ 4.818.000,00	$ 11.402.600,00	$ 41.595.400,00
PAGO 04		$ 4.818.000,00	$ 16.220.600,00	$ 36.777.400,00
PAGO 05		$ 4.818.000,00	$ 21.038.600,00	$ 31.959.400,00
PAGO 06		$ 4.818.000,00	$ 25.856.600,00	$ 27.141.400,00
PAGO 07		$ 4.818.000,00	$ 30.674.600,00	$ 22.323.400,00
PAGO 08		$ 4.818.000,00	$ 35.492.600,00	$ 17.505.400,00
PAGO 09		$ 4.818.000,00	$ 40.310.600,00	$ 12.687.400,00
PAGO 10		$ 4.818.000,00	$ 45.128.600,00	$ 7.869.400,00
PAGO 11	11	$ 2.409.000,00	$ 47.537.600,00	$ 5.460.400,00
PAGO 12			$ -	$ -
PAGO 13			$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	12	2020		DICIEMBRE
AL	15	12	2020	11	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1). Apoyar legalmente en la revisión y análisis jurídico de los procesos pre-contractuales, contractuales y post-contractuales, que se lleven a término en la Superintendencia Nacional de Notariado y Registro. 2. Brindar apoyo jurídico en la elaboración de los proyectos de pliegos y términos de referencia necesarios para adelantar el trámite contractual, en coordinación con las áreas involucradas. 3. Elaborar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley de acuerdo con la naturaleza del contrato con el fin de proteger los intereses de la entidad.	1. Revision y ajuste a la liquidacion del contrato 846 de 2020 caja de compensacion familiar cafam.

	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
4. Revisar las actas de liquidación y/o resoluciones de archivo de los contratos suscritos por la Superintendencia de Notariado y Registro, verificando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términos correspondientes para posterior aprobación de la Secretaría General.5. Elaborar las actas de terminación y suspensión de los contratos que se requieran.6. Emitir los conceptos jurídicos que en los temas de contratación le sean solicitados.7. Proyectar las resoluciones de apertura y adjudicación de los procesos contractuales de la Superintendencia de Notariado y Registro para dar cumplimiento a las normas sobre la materia.8. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas.9. Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias en ejecución del plan de Anual de Adquisiciones.10. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	2. Elaboracion en la plataforma secop II de la terminacion del contrato 666-2020 Auxiliar Administrativo, para la Oficina de Registro de Instrumentos Publicos de Arauca, Hoover Stevens Cometa. 3. Elaboracion en la plataforma secop II de la modificacion y adicion del contrato 840 Profesional Universitario tipo B, Orip Arauca, elaboracion de minuta, aprobacion de poliza, eleboracion de idoneidad, elaboracion de oficio de supervision, aprobacion de poliza, elaboracion y cargue de acta de oiinicio y demas documentos de legalizacion del contrato. 4. revision ajustes, y seguimiento a la liquidacion del contarto No. 679, Lupa Juridica5. Elaboracion en la plataforma secop II de la adicion al contrato 827 Asistencial, para la Oficina de Registro e Instrumentos Publicos de Tuquerres en el apoyo de procesos de protocolo de bioseguridad, Angela Patricia Ascuntar Obando, elaboracion de minuta, solicitud de registro presupuestal, aprobacion de poliza y cargue de documentos.6. Elaboracion en la plataforma secop II de la adicion al contrato 803 Asistencial, para la Oficina de Registro e Instrumentos Publicos de Chiquinquira en el apoyo de procesos de protocolo de bioseguridad, Angie Xeleny Soto, elaboracion de minuta, solicitud de registro presupuestal, aprobacion de poliza y cargue de documentos. 7. Elaboracion en la plataforma secop II de la adicion al contrato 262 Profesional Universitario Tipo B Maria Angelica Bustamante, para la Oficina de Registro e Instrumentos Publicos de Neiva, elaboracion de minuta, solicitud de registro presupuestal, aprobacion de poliza y cargue de documentos.

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




Enc. 0.8 cm **P. de pag.** 0.8 cm **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 **INGRID JOHANA PACHON CARDENAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.018.409.781** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **6** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **44020** CDP No **31920**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.409.000,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 559.400,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	12	2020	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	15	12	2020	**11**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **15** días del mes de **DICIEMBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
DIRECTOR DE CONTRATACION (E)

CONTRATISTA



Firma Contratista
INGRID JOHANA PACHON CARDENAS
Cedula de Ciudadania No
1.018.409.781 **DE** BOGOTA