

**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
30 3 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

SERVIO ANGEL CASTILLO SOLANO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

16.707.294

DE

CALI

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3160497402

E-MAIL PERSONAL

serviocali@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

servio.castillo@supernotariado.gov.co

BANCO

AV VILLAS

No DE CUENTA

174750211

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

265

DE

Año

2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 58.187.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 7.273.440,00

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR

Profesional Especializado Grado 19

CDP No.

13526

CRP No.

31326

FECHA CDP

5/01/2026

FECHA CRP

8/01/2026

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SANTIAGO DE CALI

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

07 09 2026

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
08 01 2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DÍAS
8 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DÍAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 7.273.440,00

VALOR TOTAL # DE DÍAS

\$ 7.273.440,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 03 2026
AL 30 03 2026

PAGO No. No DÍAS

03

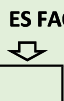
30

100%

MES A COBRAR

MARZO

MARZO



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

**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)	363.700	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	0		16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	15.200	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 378.900	PLANILLA DE PAGO No.	1079987569

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 58.187.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.576.304,00	\$ 5.576.304,00	\$ 52.611.216,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.273.440,00	\$ 12.849.744,00	\$ 45.337.776,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7.273.440,00	\$ 20.123.184,00	\$ 38.064.336,00
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	PAGO No.	MARZO
	AL	30	03	2026		MARZO

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

Pagina 2

 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
1.- Planificar y realizar las llamadas de seguimiento de acuerdo con la fecha de inicio de las jornadas de asesorías jurídicas, las cuales deben ser una a los 30 días y otra a los 60 días después de recibida la asesoría. 2.- Verificar que la base de datos contenga la información completa y actualizada de las personas asesoradas, incluyendo nombres, números de teléfono y descripción de las jornadas. 3.- Supervisar y verificar que el seguimiento se realice al menos al 70% de las personas atendidas en las jornadas de asesoría. 4. Completar el formulario de seguimiento de las jornadas de asesoría con la información relevante obtenida de las personas asesoradas, cuando así se requiera. 5. Realizar encuestas de satisfacción para evaluar la calidad de la asesoría inicial y la experiencia de la llamada de seguimiento. 6. Mantener la base de datos actualizada con la información recopilada durante las llamadas de seguimiento. 7. Acompañar en la programación de jornadas de atención con o sin unidad móvil en los diferentes municipios a nivel nacional. 8. Explicar el proceso al personal que sirve de apoyo en la atención de usuarios con o sin unidad móvil y de elaboración de seguimiento, cuando se requiera por necesidad del servicio. 9. Trabajar en estrecha colaboración con el equipo interno que maneja la operación de las jornadas de asesorías para garantizar una comunicación fluida y eficiente. 10. Entregar un informe detallado del seguimiento realizado a las jornadas de atención con o sin unidad móvil. 11. Generar acercamiento con las alcaldías y gobernaciones donde se realizan las jornadas de atención, que propicien la suscripción de convenios interadministrativos en temas de saneamiento y formalización de la propiedad. 12. Acompañar en la programación de talleres del programa con generando estrategias de sensibilización frente a temas de equidad y género a los funcionarios de la SNR y al personal que acude a las jornadas de asesoría. 13. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 14. 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 de la entidad. 15. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	1.- Realizó 30 llamadas de seguimiento a consultas de asesorías jurídicas gratuitas realizadas en noviembre de 2025 por parte de la unidad móvil de la SNR, aplicando el formulario de la plataforma virtual existente para tal fin. 2.- Revisó en la base de datos de la SNR, la información de las personas atendidas durante las primeras Brigadas de Asesoría Jurídica para titulación de viviendas en bienes fiscales, garantizando el diligenciamiento del formulario oficial. 3.- Depuró la información correspondiente a consultas y asesorías jurídicas realizadas en noviembre, con el fin de establecer el número de llamadas de seguimiento a ejecutar durante enero de 2026. La base de datos fue distribuida mediante reparto entre tres (3) profesionales, asignando treinta (30) registros a cada uno. 4.- Completó la información requerida en los formularios de seguimiento de las jornadas de asesoría, incorporando datos relevantes relacionados con enfoque diferencial, problemática identificada y recomendaciones brindadas a los usuarios. 5.- Realizó encuestas de satisfacción de manera aleatoria a las personas atendidas en las Brigadas de Asesoría para titulación de viviendas. 6.- Archivó y organizó las bases de datos utilizadas en las llamadas de seguimiento, así como la información correspondiente a las primeras brigadas de asesoría jurídica realizadas en Cali durante enero 2026. 7.- No se realizaron actividades relacionadas durante el periodo reportado. 8.- No se realizaron actividades relacionadas durante el periodo reportado. 9.- No se realizaron actividades relacionadas durante el periodo reportado. 10.- Elaboró y presentó el informe de gestión correspondiente a las actividades desarrolladas durante el mes de enero de 2026. 11.- Reinicié acercamientos institucionales con la Alcaldía de Santiago de Cali, a través de la Secretaría de Vivienda Social y Hábitat, en relación con los procesos de legalización de predios y titulación de viviendas fiscales, con base en el Acuerdo 0603 de 2025. Así mismo, realicé articulación con la Oficina de la ORIP para el fortalecimiento de los procedimientos de titulación de bienes fiscales. 12.- No se realizaron actividades relacionadas durante el periodo reportado. 13.- Ejecuté el contrato dando estricto cumplimiento a los principios de reserva y confidencialidad sobre la información manejada durante el desarrollo de las actividades. 14.- Presenté oportunamente el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro correspondiente al mes de enero de 2026. 15.- Puso en marcha la propuesta denominada "Brigadas de Asesorías Comunitarias", orientada a la atención de familias beneficiarias del proceso de titulación de viviendas en bienes fiscales en las comunas 1, 6, 11, 20 y 21, de acuerdo con la propuesta de trabajo.

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

**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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **SERVIO ANGEL CASTILLO SOLANO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **16.707.294** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **265** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **31326** CDP No **13526**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7.273.440,00**

Valor en letras:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MDA CTE.-

PERIODO DE PAGO
DEL

Día	Mes	Año
01	03	2026

AL

Día	Mes	Año
30	03	2026

PAGO No.

03

MARZO

MARZO

Para constancia se firma en **SANTIAGO DE CALI** a los **30** días del mes de **MARZO** de **2026**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19

CONTRATISTA



Firma Contratista

SERVIO ANGEL CASTILLO SOLANO
Cedula de Ciudadania No
16.707.294 de CALI