
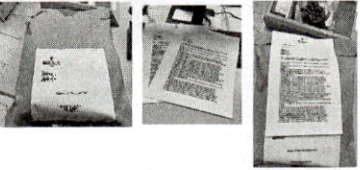

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: GC-FR-022
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: 20/Abr./2026

NUMERO DE INFORME	5	CONTRATO No.	674-2026
PERIODO DE INFORME	01 de Mayo al 30 de Mayo de 2026	PLAZO DEL CONTRATO	8 MESES
NOMBRE CONTRATISTA	KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA	IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	1.007.949.643
OBJETO	EL CONTRATISTA debera <i>prestar por sus propios medios y con plena autonomia tecnica y administrativa dentro del plazo acordado los</i>	FECHA	may-26
NOMBRE SUPERVISOR	MARIA ZARELA CARRASCAL MOZO	CARGO SUPERVISOR	REGISTRADORA SECCIONAL IP CONVENCION

No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar las funciones de archivo misional, administrativo y demas.	Brinde apoyo en la atencion de usuario, orientacion en tramites y gestion de documentacion requerida en la oficina.	
2	Apoyar en la ejecucion y el control de los procesos de la dependencia, para dar cumplimiento a las metas propuestas.	Realice apoyo en los procesos de la dependencia mediante la organizacion de los documentos por turnos de menor a mayor, verificacion de la informacion correspondiente, elaboracion de los documentos requeridos, embalaje en sobres y preparacion de los expedientes para su remision al area catastro, contribuyendo al cumplimiento oportuno de las actividades asignadas.	
3	Organizar la documentacion de la linea de produccion, para dar continuidad al proceso registral.	Realice la organizacion y armado de las escrituras calificadas, verificando la documentacion correspondiente, conformando los expedientes y preparandolos para su entrega.	
4			
5			
6			

NOTA: Se deberán adicionar las filas necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato en mención y que las actividades reportadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, además, realice el pago correspondiente de los aportes a la seguridad social y las evidencias de ejecución del presente informe se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1.007.949.643