| | |
|---|---|
| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO 60 Años — La guarda de la fe pública | Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01 |
| El futuro es de todos — Gobierno de Colombia | Versión: 04 S. Minimo 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 02 | Mes 02 | Año 2021

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | CLAUDIA REBECA PINEDA ARAUJO | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.047.513.874 | DE | CARTAGENA | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 300-6163363 | FIJO | | EXT. | |
| E-MAIL PERSONAL | CLAU1611P@GMAIL.COM | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | CLAUDIA.PINEDA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 91297206716 | C.A. X | C.C. |

CONTRATO ACTUAL No **794** DE Año **2020**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 3.303.150,00

HONORARIO MENSUAL: $ 1.738.500,00

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como ASISTENCIAL, para prestar sus servicios de apoyo a la gestión de las actividades relacionadas con la implementación, seguimiento y monitoreo de los protocolos de bioseguridad de la entidad, en oficinas de registro de instrumentos públicos de Cartagena."

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GUSTAVO LEONARDO CUADRADO

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CDP No. **77620** CRP No. **77720**

FECHA APROBACION POLIZA: Día 21 | Mes 10 | Año 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CARTAGENA

DEPARTAMENTO: BOLIVAR

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 15 | Mes 12 | Año 2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 26 | Mes 10 | Año 2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 1 | DIAS 27

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 15 | Mes 12 | Año 2020

CDP No. **17720** CRP No. **77720**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 23 | Mes 12 | Año 2020

MESES | DIAS 9 | VALOR $ 463.600,00

VALOR A COBRAR: $ 463.600,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 463.600,00

COBRA CON FACTURA: NO — No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 16 | 12 | 2020 | | | | DICIEMBRE |
| AL | 23 | 12 | 2020 | 04 | 8 | 27% | DICIEMBRE |

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



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

Sup. 1.4 cm | Inferior 1.4 cm | Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm | Derecha 0.8 cm | tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm | P. de pag. 0.8 cm | FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Scanned by TapScanner

# 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) | $ 109.800 | NUEVA EPS SA | 12.5% |
| 2. | FONDO DE PENSIÓN | $ 140.500 | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 16% |
| 3. | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | $ 4.600 | ARP SURA | 0.522% |
| | TOTAL A PAGAR | $ 254.900 | PLANILLA DE PAGO No. | 9413395116 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 3.766.750,00

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | 01 | $ 289.800,00 | $ 289.800,00 | $ 3.476.950,00 |
| PAGO 02 | 02 | $ 1.738.500,00 | $ 2.028.300,00 | $ 1.738.450,00 |
| PAGO 03 | 03 | $ 869.250,00 | $ 2.897.550,00 | $ 869.200,00 |
| PAGO 04 | 04 | $ 463.600,00 | $ 3.361.150,00 | $ 405.600,00 |
| PAGO 05 | | | $ - | $ - |
| PAGO 06 | | | $ - | $ - |
| PAGO 07 | | | $ - | $ - |
| PAGO 08 | | | $ - | $ - |
| PAGO 09 | | | $ - | $ - |
| PAGO 10 | | | $ - | $ - |
| PAGO 11 | | | $ - | $ - |
| PAGO 12 | | | $ - | $ - |
| PAGO 13 | | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 16 | 12 | 2020 | | DICIEMBRE |
| AL | 23 | 12 | 2020 | 04 | DICIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como ASISTENCIAL, para prestar sus servicios de apoyo a la gestión de las actividades relacionadas con la implementación, seguimiento y monitoreo de los protocolos de bioseguridad de la entidad, en oficinas de registro de instrumentos públicos de Cartagena. | 1.- deligenciar los formatos de toma de temperatura de entradas y salidas de funcionarios y contratistas 2.- supervisar que los protocolos de bioseguridad sean cumplidos dentro de la ORIP 3.- supervisar la limpieza y desinfeccion de baños y superficies 4.- realizar el protocolo de sesinfeccion y toma de temperatura de usuarios al momento de ingresar a la ORIP |



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

Scanned by TapScanner

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| adquiere para con la Superintendencia, las siguientes obligaciones generales: 1). Allegar a la Superintendencia de Notariado y Registro, en los plazos en los que se le determine, los documentos requeridos para el inicio del contrato. 2) Constituir la garantía única para su posterior aprobación por la Superintendencia dentro de los 03 tres días siguientes a la suscripción del contrato por la plataforma SECOP II.3) Acreditar encontrarse al día en la afiliación o pago de los respectivos aportes a la Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), y una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.). 4) Para la suscripción del acta de inicio, el contratista deberá acreditar encontrase afiliado a una administradora de riesgos laborales (A.R.L); su afiliación se entenderá activa el día siguiente de dicha afiliación. 5) Suscribir conjuntamente con el supervisor el acta de inicio correspondiente una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato y remitirla a la Dirección de Contratación de la SNR. 6) Para efectos del pago mensual de honorarios el contratista deberá presentar: Impresión o fotocopia de la respectiva planilla con la que se realiza el pago discriminados E.P.S., A.F.P. y A.R.L., salvo las excepciones legalmente establecidas, el formato informe de supervisión de cumplimiento de contrato prestación de servicios aprobado por el supervisor del contrato, formato de retención en la fuente y cargar las evidencias de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II. 7) Sin perjuicio de la autonomía técnica y administrativa, atender las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de quien sea designado como supervisor del contrato. 8) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. 9) Corregir de forma inmediata cualquier falla o error que se cometa en la ejecución del objeto contractual. 10) Disponer lo necesario para que el objeto del contrato se cumpla a cabalidad. 11) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a la Superintendencia de Notariado y Registro y demás autoridades competentes cuando se presenten tales circunstancias. 12) Cumplir con los demás deberes a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato. 13) Queda prohibido prestar el servicio en estado de embriaguez y/o bajo el consumo de sustancias psicoactivas. | 1.- deligenciar los formatos de toma de temperatura de entradas y salidas de funcionarios y contratistas 2.- supervisar que los protocolos de bioseguridad sean cumplidos dentro de la ORIP 3.- supervisar la limpieza y desinfeccion de baños y superficies 4.- realizar el protocolo de sesinfeccion y toma de temperatura de usuarios al momento de ingresar a la ORIP |

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



Scanned by TapScanner

| | |
|---|---|
| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO 60 AÑOS — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia | 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

## 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 **CLAUDIA REBECA PINEDA ARAUJO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.047.513.874** de **CARTAGENA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **794** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **77720** CDP No **77620**

Se autoriza el pago por la suma de **$ 463.600,00**

**Valor en letras:** CUATROCIENTOS SECENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 254.900,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

| | | Dia | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 16 | 12 | 2020 | **PAGO No.** | DICIEMBRE |
| | **AL** | 23 | 12 | 2020 | 04 | DICIEMBRE |

Para constancia se firma en **CARTAGENA** a los **02** días del mes de **FEBRERO** de **2021**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
GUSTAVO LEONARDO CUADRADO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
CLAUDIA REBECA PINEDA ARAUJO
**Cedula de Ciudadania No**
1.047.513.874 **DE** CARTAGENA



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sup.** | 1.4 cm | **Inferior** | 1.4 cm | Carta 21.59 cm x 27.94 cm | |
| **Izq.** | 0.8 cm | **Derecha** | 0.8 cm | tamaño a 79% | |
| **Enc.** | 0.8 cm | **P. de pag.** | 0.8 cm | **FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN** | |

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

Scanned by TapScanner