



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

CIRCULAR No. 041

SG – OJ -

Bogotá D.C., **16 MAR. 2010**

PARA: FUNCIONARIOS DESIGNADOS COMO SUPERVISORES E INTERVENTORES DE LOS CONTRATOS.

DE: JEFE OFICINA JURÍDICA

ASUNTO: FORMATOS PARA EJERCER LAS FUNCIONES EN MATERIA DE SUPERVISIÓN.

Un cordial saludo,

El Registrador Nacional del Estado Civil fijó los criterios, lineamientos, funciones y obligaciones de los supervisores e interventores de los contratos que suscriba la Entidad, con la finalidad de garantizar un control eficiente, eficaz y responsable desde el inicio de la ejecución del contrato hasta su liquidación.

Por lo anterior, los funcionarios designados o contratados para ejercer funciones de supervisión e interventoría, tienen la obligación de cumplir las reglas y principios que rigen la contratación estatal, de acuerdo a lo establecido en la Ley y conforme a las Resoluciones No. 0307 y 063 de 2009 mediante las cuales se adoptaron los manuales de funciones en materia de Supervisión e Interventoría de la Organización Electoral - Registraduría Nacional del Estado Civil y el Fondo Rotatorio de la Registraduría Nacional del Estado Civil, respectivamente.

Con la finalidad de garantizar que la supervisión se ejerza acorde con los manuales internos y conforme con los objetivos trazados por la Entidad dentro del Plan de Gestión Documental y los planes de mejoramiento, es necesario implementar el uso de los formatos adoptados mediante la Resolución No. 8486 de 2008 *"Por la cual se adopta el Manual de Procesos y Procedimientos de Contratación para la Adquisición de Bienes y Servicios de la Organización Electoral - Registraduría Nacional del Estado Civil"*, en materia de supervisión,

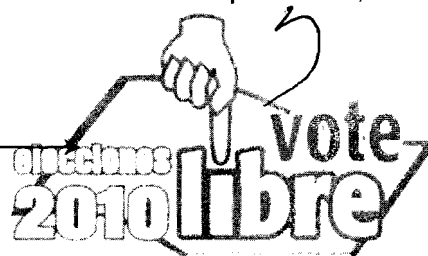
"El servicio es nuestra identidad"

Oficina Jurídica

Av. Calle 26 No. 51-50 CAN Bogotá D.C.

Tel.: 220 28 80 Ext. 1506 – 1502

www.registraduria.gov.co





041

**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

16 MAR. 2010

los cuales son de estricto cumplimiento para quienes ejerzan labor de supervisión e interventoría.

Estos formatos deberán allegarse correctamente diligenciados de acuerdo con los requisitos contractuales, y sujetarse a la codificación dada por la Oficina de Planeación, siendo responsabilidad del supervisor del contrato, la información allí consignada.

Teniendo en cuenta la implementación de los formatos, la Oficina Jurídica invita a todos los supervisores o a las personas que le prestan apoyo en su función, a una capacitación sobre el cumplimiento de los manuales de funciones en materia de Supervisión e Interventoría de la Organización Electoral, con la finalidad de precisar el contenido y alcance del ejercicio de las funciones como supervisor, y las responsabilidades de su actuación, para el día jueves 8 de abril de 2010 a las 9:00 a.m. en el auditorio de la Entidad.

Se allegan los citados formatos.

Sin otro particular atentamente,

EDNA PATRICIA RANGEL BARRAGÁN

Anexo: Cinco (5) Formatos en 5 folios.

Revisó: Sonia Ayde Ramos Salazar
Proyectó: Paula Camila Campos Abril

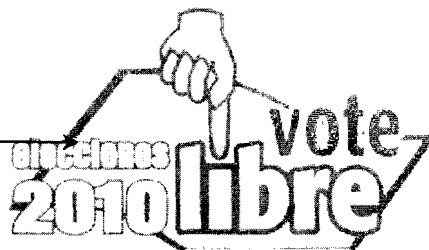
"El servicio es nuestra identidad"

Oficina Jurídica

Av. Calle 26 No. 51-50 CAN Bogotá D.C.

Tel.: 220 28 80 Ext. 1506 – 1502

www.registraduria.gov.co



ACTA DE INICIO

Código: F-GAF-ABS-003
Fecha: 27/10/2009
Versión: 0

CONTRATO: Contrato No. de suscrito entre y

CONTRATISTA: - Nit.

REPRESENTANTE LEGAL:, identificado con la cédula de ciudadanía No. expedida en

OBJETO DEL CONTRATO:

CIUDAD:

VALOR DEL CONTRATO: Pesos (\$) M/L,

PLAZO DEL CONTRATO:

FECHA DEL CONTRATO: dd/mm/aa

FECHA PRESENTE ACTA: dd/mm/aa

En la ciudad de, se reunieron (funcionario encargado de la supervisión), (cargo), y (Contratista o Representante Legal del Contratista), en su calidad de representante legal de la firma, con el fin de suscribir acta de inicio del Contrato No. de, de acuerdo a lo establecido en(norma).

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los (....) días del mes de del año

CONTRATISTA

Firma
Nombre y Apellidos
Identificación
Calidad

SUPERVISOR

Firma
Nombre y Apellidos
Identificación
Cargo

"El servicio es nuestra identidad"

ACTA DE REINICIO O REANUDACIÓN

Código: F-GAF-ABS-005

Fecha: 27/10/2009

Versión: 0

ACTA DE REINICIO O REANUDACIÓN

CONTRATO: Contrato No. de suscrito entre
CONTRATISTA: - Nit.
REPRESENTANTE LEGAL:, identificado con la
cédula de ciudadanía No. expedida en
OBJETO DEL CONTRATO:
CIUDAD:
VALOR DEL CONTRATO: Pesos (\$oo) M/L.
PLAZO DEL CONTRATO:
FECHA DEL CONTRATO: dd/mes/año
FECHA ACTA DE INICIO: dd/mes/año
FECHA ACTA DE SUSPENSIÓN: dd/mes/año
FECHA PRESENTE ACTA: dd/mes/año

En la ciudad de, se reunieron (supervisor),
.....(cargo), y(Contratista o Representante Legal del
(Contratista)....., en su calidad de representante legal de la firma, con el
fin de suscribir acta de reinicio o reanudación del Contrato No. de, de acuerdo a lo establecido
en la(Acto Administrativo).

Y CONSIDERANDO:

Fundamentos del reinicio o reanudación:

Que en consecuencia de lo anterior,

SE ACUERDA:

PRIMERO: Reiniciar el plazo de ejecución del Contrato No. de por el término de

SEGUNDO: El contratista se obliga a realizar la modificación de la garantía única según
.....(corresponda). (Cuando aplique)

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los (....)
días del mes de del años

CONTRATISTA

SUPERVISOR

Nombre y Apellidos
Representante Legal (cuando aplique)
Nombre Contratista (cuando aplique)
Contratista

Nombre y Apellidos
Identificación
Cargo

ACTA DE SUSPENSIÓN

Código: F-GAF-ABS-006
Fecha: 27/10/2009
Versión: 0

ACTA DE SUSPENSIÓN

CONTRATO: Contrato No. de suscrito entre y

CONTRATISTA: - Nit.

REPRESENTANTE LEGAL:, identificado con la cédula de ciudadanía No. expedida en

OBJETO DEL CONTRATO:

CIUDAD:

VALOR DEL CONTRATO: Pesos (\$oo) M/L,

PLAZO DEL CONTRATO:

FECHA DEL CONTRATO: dd/mes/año

FECHA ACTA DE INICIO: dd/mes/año

FECHA PRESENTE ACTA: dd/mes/año

En la ciudad de, se reunieron(supervisor),(cargo) y(Contratista o Representante Legal del Contratista), en su calidad de representante legal de la firma, con el fin de suscribir acta de suspensión del Contrato No. de, de acuerdo a lo establecido en (Acto Administrativo) al tenor de lo siguiente:

Y CONSIDERANDO:

Fundamentos de la suspensión:

Que en consecuencia de lo anterior,

SE ACUERDA:

PRIMERO: Suspender el plazo de ejecución del Contrato No. de por el término de(.....) contado a partir de

SEGUNDO: El contratista se obliga, una vez se reinicien las actividades, a realizar la modificación de la garantía única que corresponda. (cuando aplique)

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los (....) días del mes de del (año)

CONTRATISTA

Nombre y Apellidos
Representante Legal (cuando aplique)
Nombre Contratista (cuando aplique)
Contratista

SUPERVISOR

Nombre y Apellidos
Identificación
Cargo



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: F-GAF-ABS-008
Fecha: 27/10/2009
Versión: 0

CONTRATO: Contrato No. de suscrito entre Y

CONTRATISTA: - Nit.

REPRESENTANTE LEGAL: identificado con la cédula de ciudadanía No. expedida en

OBJETO DEL CONTRATO: (Textual)

CIUDAD:

VALOR DEL CONTRATO: Pesos (\$.....oo) M/L.,

VALOR EJECUTADO: Pesos (\$.....oo) M/L.,

VALORES PAGADOS: (Relación montos y fechas) Pesos (\$.....oo) M/L.,

VALOR A CANCELAR: Pesos (\$.....oo) M/L.,

PLAZO DEL CONTRATO:

FECHA DEL CONTRATO: dd/mm/aa

FECHA APROBACIÓN GARANTÍA O PERFECCIONAMIENTO O ACTA INICIO: dd/mm/aa

OBSERVACIONES (Relación suspensiones, reinicios, prorrogas, modificaciones, otros y fechas):

FECHA DE FINALIZACIÓN: dd/mm/aa

FECHA PRESENTE ACTA: dd/mm/aa

En la ciudad de, se reunieron (supervisor), (cargo), y (Contratista o Representante Legal del (Contratista))....., con el fin de suscribir acta de recibido definitivo y certificación de recibido a satisfacción.

Que el contratista entregó y cumplió a entera satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, dentro del término de ejecución estipulado en el mismo.

Que el Contratista durante el término de ejecución del contrato cumplió con los aportes al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según certificación expedida por (Revisor Fiscal y/o Representante Legal con Identificación) del (dd/mm/aa). Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. (Persona Jurídica)

Que el Contratista durante el término de ejecución del contrato cumplió con los aportes al sistema de seguridad social, según lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. (Persona Natural)

En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del CONTRATISTA, se debe dejar en esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento.

En constancia de lo anterior, se firma en la Ciudad de, a los (dd) del mes de del año(aa).

SUPERVISOR

Nombre y Apellidos
Identificación
Cargo

CONTRATISTA

Nombre y Apellidos
Representante Legal (cuando aplique)
Nombre Contratista (cuando aplique)
Contratista



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE MODIFICACIÓN DE
CONTRATO**

Código: F-GAF-ABS-009

Fecha: 27/10/2009

Versión: 0

Consecutivo:

Ciudad y Fecha:

PARA: (Nombres y Apellidos)
CARGO: ORDENADOR DEL GASTO
DEPENDENCIA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DE: (Nombres y Apellidos)
CARGO: INTERVENTOR O SUPERVISOR DEL CONTRATO xxxxxxxxxxxx
DEPENDENCIA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Ref: Contrato N.de celebrado entre
..... y

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACION DE

Justificación y sustento de la solicitud:

Atentamente,

Nombres y Apellidos Supervisor o Interventor
Identificación
Cargo
Dependencia

Revisó:

Elaboró:

"El servicio es nuestra identidad"

Oficina Jurídica

Av. Calle 26 No. 51-50 Piso 5 Bogotá D.C. - Teléfono: 220 28 80 Ext 1506

www.registraduria.gov.co