	MACROPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO REGISTRAL	CÓDIGO: MP - ASPR - PO - 01 - FR - 01
	PROCESO: REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	VERSIÓN: 01
	FORMATO: SEGUIMIENTO DEL APOYO EN LA LABOR DE LA CALIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS SUJETOS A REGISTRO	FECHA: 25 - 04 - 2022

SEGUIMIENTO AL APOYO A LA LABOR DE CALIFICACION DE LOS DOCUMENTOS SUJETOS A REGISTRO, EN LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BARRANQUILLA

Atendiendo el proceso de registro de instrumentos públicos, donde la etapa de calificación debe cumplirse en un término estipulado reglado en la Ley 1579 de 2012, es necesario que los apoyos que presta la Superintendencia de Notariado y Registro a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos cumplan con los estándares de calidad y oportunidad.

Es así, que en el periodo descrito, el (la) Registrador(a) de Instrumentos Públicos o Coordinador(a) Jurídico(a) certifica a la Dirección Técnica de Registro, por medio del presente formato, el control y seguimiento que presta el profesional asignado a su ORIP.


NOMBRE DEL CONTRATISTA O SERVIDOR PUBLICO:

MONICA DEL ROSARIO MARTINEZ RIVERO

PERIDO DE LA EVALUACION: 2025

Del 1 al 31 de agosto del 2025

TOTAL DE DOCUMENTOS CALIFICADOS EN EL MES:	<u>366</u>
# DE DOCUMENTOS INSCRITOS:	<u>201</u>
# DE DOCUMENTOS DEVUELTOS:	<u>17</u>
# DE DOCUMENTOS EN TRÁMITE (Mayor Valor, correcciones, etc.)	<u>1</u>
PROMEDIO DE DOCUMENTOS CALIFICADOS DIARIAMENTE	<u>218</u>
EL ABOGADO CALIFICÓ CON TÉCNICA REGISTRAL?	SI <u>x</u> NO <u></u>
EL CRITERIO JURÍDICO DEL ABOGADO FUE ÓPTIMO?	SI <u>x</u> NO <u></u>

	MACROPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO REGISTRAL	CÓDIGO: MP - ASPR - PO - 01 - FR - 01
	PROCESO: REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	VERSIÓN: 01
	FORMATO: SEGUIMIENTO DEL APOYO EN LA LABOR DE LA CALIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS SUJETOS A REGISTRO	FECHA: 25 - 04 - 2022

SEGUIMIENTO AL APOYO A LA LABOR DE CALIFICACION DE LOS DOCUMENTOS SUJETOS A REGISTRO, EN LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE

CONTINUARÍA CON ESTE APOYO EN OTRAS OPORTUNIDADES	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--

OBSERVACIONES: _____

CERTIFICACIÓN EXPEDIDA EL _____ DE _____ DEL _____

PATRICIA ALVAREZ CORONADO

Firma Registrador(a) o Coordinador(a)

Nombre Registrador(a) o Coordinador(a): _____

Cargo: _____ Coordinadora _____ Juridica _____

Correo electrónico: _____

Vo.Bo.:— Director Técnico de Registro
Revisó: _____