

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
02	09	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

31.975.060

DE

CALI

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3207500044

E-MAIL PERSONAL

claudiae5018@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

claudia.escobar@supernotariado.gov.co

BANCO

POPULAR

No DE CUENTA

230280246653

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1500

DE

Año
2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.802.240,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 5.200.560,00

OBJETO DEL CONTRATO

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.

Dependencia: DELEGADA DE NOTARIADO

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL

CDP No.

52925

CRP No.

224625

FECHA CDP

19/02/2025

FECHA CRP

10/03/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
11	03	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA D.C.

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día	Mes	Año
10	07	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
11	03	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
11	7	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
10	9	2025

CDP No.

52925

CRP No.

224625

MESES

DIAS

VALOR

2 0

\$ 10.401.120,00

VALOR A COBRAR

\$ 5.200.560,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 5.200.560,00

PERIODO DE PAGO

DEL	AL
Día Mes Año 01 08 2025	Día Mes Año 30 08 2025

PAGO No.

No DÍAS

MES A COBRAR

06

30

AGOSTO

100%

AGOSTO

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura



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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	\$260.100	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$332.900	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$10.900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 603.900	PLANILLA DE PAGO No.	1075089975

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 31.203.360,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.467.040,00	\$ 3.467.040,00	\$ 27.736.320,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 8.667.600,00	\$ 22.535.760,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 13.868.160,00	\$ 17.335.200,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 19.068.720,00	\$ 12.134.640,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 24.269.280,00	\$ 6.934.080,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 29.469.840,00	\$ 1.733.520,00	
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.	AGOSTO
	AL	01	08	2025		06
		30	08	2025		

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



**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
<p>1. Apoyar cuando se requiera, a la Superintendencia Delegada para el Notariado y a la Dirección de Vigilancia y Control Notarial en los trámites y procedimientos en ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control Notarial. 2. Proyectar, revisar y fundamentar respuestas a PQRS, derechos de petición, acciones de tutela, que se presenten ante la Dirección de Vigilancia y Control Notarial. 3. Evaluar el contenido de la PQRS que les sean asignadas para elaborar la respectiva respuesta conforme a los lineamientos e instrucciones dadas por la DVCN4. Apoyar, cuando así se requiera, la gestión y contestación de acciones de tutela que se interpongan en contra la SNR. 5. Estructurar, actualizar y/o diligenciar las bases de datos y demás aplicativos que administra la Delegada para el Notariado y la Dirección de Vigilancia y Control Notarial, de acuerdo con las necesidades que se requieran. 6. Elaborar y presentar informes de gestión del proceso de la Dirección de Vigilancia y Control Notarial de la Superintendencia Delegada para el Notariado. 7. Participar de forma activa en las reuniones que en desarrollo de las actividades relacionadas a su contrato sea citada. 8. Presentar y entregar informes mensuales de ejecución. 9. Velar por la preservación e integridad y seguridad de los expedientes e informes técnicos que le sean entregados en medio físico y/o magnético.</p> <p>10. ATENDER EL DEBER DE CONFIDENCIALIDAD: El Contratista debe ser responsable de la confidencialidad, comprometiéndose a hacer uso de la información que conoce y/o procesa y retornarla a la entidad, una vez terminado el contrato, además el contratista se compromete a garantizar la reserva legal de la información jurídica para con la Superintendencia Delegada para el Notariado. 11. Todas aquellas inherentes a este contrato necesario para la correcta ejecución de su objeto</p>	<p>REFLEJADAS EN EL CUADRO DE EVIDENCIAS</p>

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



**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**

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 **CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **31.975.060** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1500** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **224625** CDP No **52925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.200.560,00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	08	2025	PAGO No.	AGOSTO
	AL	30	08	2025		06

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C.** a los **02** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO
DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL


CONTRATISTA

Firma Contratista

CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO
Cedula de Ciudadania No
31.975.060 de CALI

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

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL


Que el(la) señor(a) CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 31.975.060 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1500 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO.

Dependencia	DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	08	2025		30	08	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 260.100		
	Valor Pensión						\$ 332.900		
	Valor ARL						\$ 10.900		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1075089975		
	Periodo de la planilla						AGOSTO		
	Fecha pago planilla						15/09/2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025.



MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO
DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		x
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		x
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		x
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		x
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		x
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		x
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		x
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		x
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		x

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales.**

En constancia de lo anterior, se firma a los 02 días del mes de Septiembre de 2025.

Atentamente,


CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO
 CC. 31.975.060



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)2 [Condiciones](#)3 [Bienes y servicios](#)4 [Documentos del Proveedor](#)5 [Documentos del contrato](#)6 [Información presupuestal](#)7 **Ejecución del Contrato**8 [Modificaciones del Contr...](#)9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

 Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ARL CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR.pdf	ARL CLAUDIAXIOMARAESCOBAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 224625 DN-VCN 799 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1500_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A.pdf	Compromiso 224625 DN-VCN 799 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1500_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION CLAUDIAXIOMARAESCOBAR.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION CLAUDIAXIOMARAESCOBAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	ACTADE INICIO CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.ok (1).pdf	ACTADE INICIO CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.ok (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	S. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	S. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DEL 11 AL 31 DE MARZO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.zip	EVIDENCIAS MES DEL 11 AL 31 DE MARZO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO DEL 11 AL 31 DE MARZO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO (ok).pdf	CUENTADE COBRO DEL 11 AL 31 DE MARZO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO (ok).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL-2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL-2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO .pdf ok.pdf	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO .pdf ok.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL PRORROGA CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR .pdf	ARL PRORROGA CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DE JULIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS MES DE JULIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO 01 AL 31 DE JULIO-2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO-OK.pdf	CUENTADE COBRO 01 AL 31 DE JULIO-2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO-OK.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo



Superintendencia de Notariado y Registro



FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

La presente acta tiene como fin verificar el recibo final y a satisfacción correspondiente al periodo **01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025**, de los servicios prestados por el contratista CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO adscrito a la Superintendencia de Notariado y Registro, teniendo en consideración la siguiente relación:

1. De acuerdo a las obligaciones contractuales, los entregables que soportan el cumplimiento de su ejecución, fueron los siguientes:

SNR2025ER-131437-2	SNR2025ER-137054-2	SNR2025ER-149574-2
SNR2025ER-131760-2	SNR2025ER-137189-2	SNR2025ER-149915-2
SNR2025ER-131800-2	SNR2025ER-141996-2	SNR2025ER-150205-2
SNR2025ER-125990-2	SNR2025ER-145510-2	SNR2025ER-150381-2
SNR2025ER-127513-2	SNR2025ER-125028-2	SNR2025ER-150680-2
SNR2025ER-127823-2	SNR2025ER-150535-2	SNR2025ER-154951-2
SNR2025ER-127890-2	SNR2025ER-150735-2	SNR2025ER-155071-2
SNR2025ER-128084-2	SNR2025ER-143943-2	SNR2025ER-118271-2
SNR2025ER-128343-2	SNR2025ER-143831-2	SNR2025ER-127890-2
SNR2025ER-128568-2	SNR2025ER-144281-2	SNR2025ER-156504-2
SNR2025ER-128614-2	SNR2025ER-144720-2	SNR2025ER-156611-2
SNR2025ER-135505-2	SNR2025ER-147712-2	SNR2025ER-157147-2
SNR2025ER-135708-2	SNR2025ER-146130-2	SNR2025ER-157174-2
SNR2025ER-136774-2	SNR2025ER-083570-2	
SNR2025ER-136850-2	SNR2025ER-149020-2	

OBSERVACIONES:



Superintendencia de Notariado y Registro



FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

En consecuencia, el supervisor hace constar que las obligaciones contractuales se han cumplido y los entregables han sido allegados por el CONTRATISTA y recibidos a satisfacción.

La presente se firma, por quienes en ella intervinieron.

Contratista.

CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO
C.C. 31.975.060 de Cali-Valle del Cauca.

Supervisor del Contrato.

MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO
DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL