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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 02 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	FELIPE SANTIAGO HERRERA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.048.271.164	DE	MALAMBO		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR	3045586403		
E-MAIL PERSONAL	fesahe2009@hotmail.es				
E-MAIL INSTITUCIONAL	felipe.herrera@supernotariado.gov.co				
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	26000711411	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 855 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 37.255.440,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá 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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL IP

CDP No.	35125	CRP No.	122625
FECHA CDP	31/01/2025	FECHA CRP	5/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 05 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SOLEDAD

DEPARTAMENTO: ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 05 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 06 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 6 | Mes 10 | Año 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.:

CDP No. 35125 | CRP No. 122625

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 5 | Mes 12 | Año 2025

MESES 2 | DIAS | VALOR $ 9.313.860,00

VALOR A COBRAR: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	11	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	11	2025	10	30	100%	NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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)	232900	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 540.800 PLANILLA DE PAGO No. 1076670539

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 46.569.300,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.880.775,00	$ 3.880.775,00	$ 42.688.525,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 8.537.705,00	$ 38.031.595,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 13.194.635,00	$ 33.374.665,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 17.851.565,00	$ 28.717.735,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 22.508.495,00	$ 24.060.805,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 27.165.425,00	$ 19.403.875,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 31.822.355,00	$ 14.746.945,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 36.479.285,00	$ 10.090.015,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 41.136.215,00	$ 5.433.085,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 45.793.145,00	$ 776.155,00
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	Día	Mes	Año		
DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
AL	30	11	2025	10	NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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
1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que se someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 3. Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen. 4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción. 7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos. 8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones. 9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados. 10. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes. 12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimento de la meta diaria. 13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.	CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

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
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **FELIPE SANTIAGO HERRERA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.048.271.164** de **MALAMBO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **855** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **122625** CDP No **35125**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	10	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **SOLEDAD** a los **02** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR SECCIONAL IP

CONTRATISTA

Firma Contratista
FELIPE SANTIAGO HERRERA
Cedula de Ciudadania No
1.048.271.164 **de** MALAMBO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Felipe Santiago acta de incio .pdf	Felipe Santiago acta de incio .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION FELIPE SANTIAGO HERRERA_edited_edited.pdf	SUPERVISION FELIPE SANTIAGO HERRERA_edited_edited.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POLIZA OK.pdf	POLIZA OK.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 122625 DTR-CP630 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8552025 - PROFESIONAL UNIVIERSITARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Compromiso 122625 DTR-CP630 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8552025 - PROFESIONAL UNIVIERSITARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe actividades febrero.pdf	informe actividades febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta febero felipe 2025.pdf	cuenta febero felipe 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FELIPE mes de marzo 2025.pdf	INFORME FELIPE mes de marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ABRIL FELIPE.pdf	INFORME ABRIL FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FELIPE ABRIL 2025.pdf	CUENTA FELIPE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FELIPE MARZO 2025.pdf	CUENTA FELIPE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES MAYO 2025 FELIPE.pdf	INFORMES MAYO 2025 FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MAYO 2025 FELIPE.pdf	CUENTA COBRO MAYO 2025 FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2025 felipe.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2025 felipe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO FELIPE.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FELIPE JULIO 2025.pdf	EVIDENCIAS FELIPE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JULIO FELIPE 2025.pdf	CUENTA COBRO JULIO FELIPE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACT AGOSTO.pdf	INFORME ACT AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta Agosto Felipe.pdf	cuenta Agosto Felipe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

☐	INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADEDS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEP FELIPE.pdf	CUENTA SEP FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CRP 122625 ADICION Y PRORROGA CTO 855 DE 2025 vf.pdf	CRP 122625 ADICION Y PRORROGA CTO 855 DE 2025 vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	informe FINAL actividades octubre.pdf	informe FINAL actividades octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta octubre Felipe Santiago.pdf	Cuenta octubre Felipe Santiago.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Inf ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	Inf ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-02, 08:11:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	FELIPE SANTIAGO HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1048271164
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076670539
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1974485300
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 540.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 298.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 232.900	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.800	$ 0
			SubTotales:	$ 540.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 540.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 la señora **FELIPE SANTIAGO HERRERA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1048271164** de Malambo, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **0855** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	**Dirección Administrativa y financiera**							
Perfil Contratista	**Auxiliar Administrativo**							
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**
		01	**11**	**2025**		**30**	**11**	**2025**
Planilla seguridad social	Valor Salud	$232.900						
	Valor Pensión	$298.100						
	Valor ARL	$9.800						
	Pensionado / anexar resolución	N/A						
	Número de planilla	**1076670539**						
	Periodo de la planilla	**NOVIEMBRE**						
	Fecha pago planilla	**2/12/2025**						

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 el 2 de DICIEMBRE de 2025.

AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR SECCIONAL IP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141085258224

(415)7707212489984(8020) 000014108525822 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 8 2 7 1 1 6 4	7	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 8 2 7 1 1 6 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Malambo 4 3 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA		FELIPE	SANTIAGO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 72 B 23 28 BRR SAN FELIPE

42. Correo electrónico: fesahe2009@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 5 5 8 6 4 0 3	3 4 5 1 0 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 0 0 1 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 01 / 06 : 15: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO