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 3 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CLAUDIA ANDREA PATIÑO GOMEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	66.725.951	DE	TULUA-VALLE		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3175151334		
E-MAIL PERSONAL	candreapg@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	claudia.patino@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	874511658000	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 839 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.
Dependencia: DIRECCIÓN_TÉCNICA_DE_REGISTRO
Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARCELA SANTAMARIA SANCHEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA

CDP No. 35125 | CRP No. 118725

FECHA CDP 21/01/2025 | FECHA CRP 4/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUGA

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 03 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 04 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 4 | Mes 10 | Año 2025

ADICION Y/O PRORROGA No. 2

CDP No. 35125 | CRP No. 118725

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 3 | Mes 12 | Año 2025

MESES 2 | DIAS | VALOR $ 9.313.860,00

VALOR A COBRAR: $ 465.693,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 465.693,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	01	12	2025			
AL	03	12	2025	11	3	DICIEMBRE
10%						DICIEMBRE

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)	233500	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA EPS SOS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	299000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 542.300	PLANILLA DE PAGO No.	7997448795

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	$ 4.191.237,00	$ 4.191.237,00	$ 42.378.063,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 8.848.167,00	$ 37.721.133,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 13.505.097,00	$ 33.064.203,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 18.162.027,00	$ 28.407.273,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 22.818.957,00	$ 23.750.343,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 27.475.887,00	$ 19.093.413,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 32.132.817,00	$ 14.436.483,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 36.789.747,00	$ 9.779.553,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 41.446.677,00	$ 5.122.623,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 46.103.607,00	$ 465.693,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 465.693,00	$ 46.569.300,00	$ -
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	PAGO No.	
	DEL	01	12	2025		DICIEMBRE
	AL	03	12	2025	11	DICIEMBRE

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
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 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 publicos 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 clausula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo el 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.	TOTAL, DE DOCUMENTOS CALIFICADOS EN EL MES:88 DOCUMENTOS INSCRITOS:88 DOCUMENTOS DEVUELTOS: DOCUMENTOS EN TRÁMITE (Mayor Valor correcciones, etc): PROMEDIO DE DOCUMENTOS CALIFICADOS DIARIAMENTE:29,33

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 **CLAUDIA ANDREA PATIÑO GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **66.725.951** de **TULUA-VALLE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **839** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procecimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **118725** CDP No **35125**

Se autoriza el pago por la suma de : $ **465.693,00**

Valor en letras: **CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2025		DICIEMBRE
	AL	03	12	2025	11	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **BUGA** a los **3** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARCELA SANTAMARIA SANCHEZ
REGISTRADORA

CONTRATISTA

Claudia Andrea Patiño Gomez

Firma Contratista
CLAUDIA ANDREA PATIÑO GOMEZ
Cedula de Ciudadania No
66.725.951 **de** TULUA-VALLE

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	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 **Claudia Andrea Patiño Gomez**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **66.725.951** de Tuluá - Valle, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **839 de 2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **DICIEMBRE del 2025.**

Dependencia	**DIRECCION TECNICA DE REGISTRO**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**12**	**2025**		**31**	**12**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 232.900	
	Valor Pensión							$ 298.200	
	Valor ARL							$ 9.800	
	Pensionado / anexar resolución							N/A	
	Número de planilla							7997448795	
	Periodo de la planilla							DICIEMBRE	
	Fecha pago planilla							02/12/2025	

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 de los 3 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

MARCELA SANTAMARIA SANCHEZ
REGISTRADORA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66725951
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA ANDREA PATINO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 1 1 - 11	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997448795**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1977159825

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 298.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 298.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 232.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 232.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 37.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 37.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 578.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 578.200**

Planilla Pagada

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

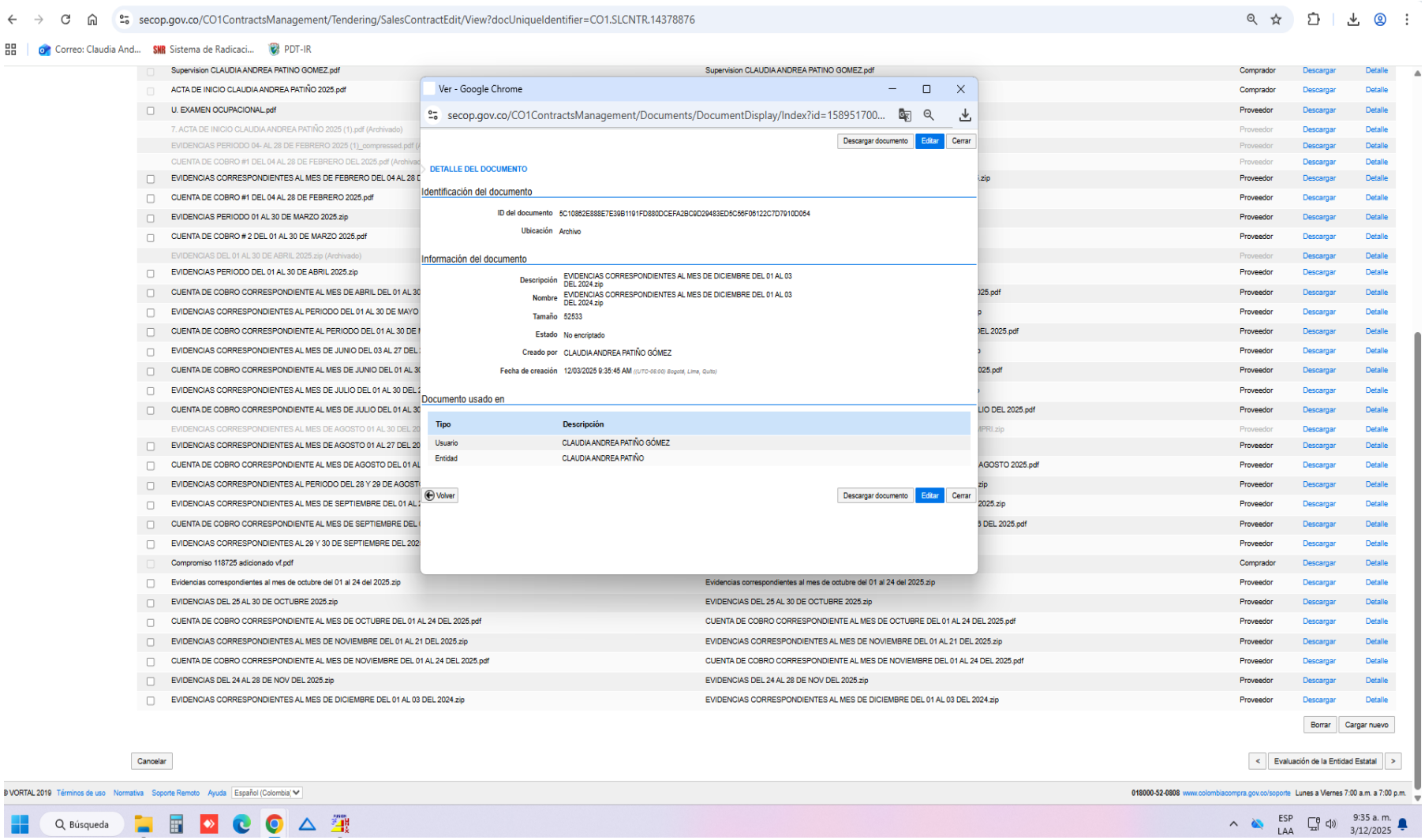
Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma al 03 día del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

Claudia Andrea Patiño

Claudia Andrea Patiño Gomez
CC. 66.725.951 de Tulua


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14378876
Correo: Claudia And...
Sistema de Radicaci...
PDT-IR
Supervision CLAUDIA ANDREA PATINO GOMEZ.pdf
ACTA DE INICIO CLAUDIA ANDREA PATIÑO 2025.pdf
U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO DEL 04 AL 28 D
CUENTA DE COBRO #1 DEL 04 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2025.zip
CUENTA DE COBRO # 2 DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025.pdf
EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025.zip
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 01 AL 30
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE M
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL 03 AL 27 DEL
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 01 AL 30
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO DEL 01 AL 30 DEL
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 01 AL 30
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 01 AL 30 DEL 20
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 01 AL 27 DEL 20
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 01 AL
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 28 Y 29 DE AGOST
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 01 AL
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL 29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 202
Compromiso 118725 adicionado vf.pdf
Evidencias correspondientes al mes de octubre del 01 al 24 del 2025.zip
EVIDENCIAS DEL 25 AL 30 DE OCTUBRE 2025.zip
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 01 AL 24 DEL 2025.pdf
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE NOVIEMBRE DEL 01 AL 21 DEL 2025.zip
CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 01 AL 24 DEL 2025.pdf
EVIDENCIAS DEL 24 AL 28 DE NOV DEL 2025.zip
EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DEL 01 AL 03 DEL 2024.zip
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Ver - Google Chrome
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=158951700...
Descargar documento
Editar
Cerrar
DETALLE DEL DOCUMENTO
Identificación del documento
ID del documento 5C10862E888E7E39B1191FD880DCEFA2BC9D29483ED5C56F06122C7D7910D054
Ubicación Archivo
Información del documento
Descripción EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DEL 01 AL 03 DEL 2024.zip
Nombre EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DEL 01 AL 03 DEL 2024.zip
Tamaño 52533
Estado No encriptado
Creado por CLAUDIA ANDREA PATIÑO GÓMEZ
Fecha de creación 12/03/2025 9:35:45 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Documento usado en
Tipo
Descripción
Usuario CLAUDIA ANDREA PATIÑO GÓMEZ
Entidad CLAUDIA ANDREA PATIÑO
Volver
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.
Búsqueda
ESP
LAA
9:35 a. m.
3/12/2025

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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 GUADALAJARA DE BUGA-VALLE DEL CAUCA.

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:
CLAUDIA ANDREA PATIÑO GOMEZ

PERIDO DE LA EVALUACION: 011
OCTUBRE 01 AL 03 DICIEMBRE DEL 2025

TOTAL DE DOCUMENTOS CALIFICADOS EN EL MES:	88
# DE DOCUMENTOS INSCRITOS:	88
# DE DOCUMENTOS DEVUELTOS:	
# DE DOCUMENTOS EN TRÁMITE (Mayor Valor, correcciones, etc.).	
PROMEDIO DE DOCUMENTOS CALIFICADOS DIARIAMENTE	29.33
EL ABOGADO CALIFICÓ CON TECNICA REGISTRAL?	SI _____X_____ NO _____

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO la guarda de la fe pública	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 GUADALAJARA DE BJGA-VALLE DEL CAUCA.

E. CRÍTERIO JURÍDICO DEL ABOGADO FUE ÓPTIMO?	SI _____X_____ NO _____
CONTINUARÍA CON ESTE APOYO EN OTRAS OPORTUNIDADES	SI _____ X_____ NO _____

OBSERVACIONES: _____

CERTIFICACIÓN EXPEDIDA EL 03 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Firma Registrador(a) o Coordinador(a) _____

Nombre Registrador(a) o Coordinador (a): Marcela Santamaría S.

Cargo: Registradora Seccional.

Correo electrónico: marcela.santamaria@supernotariado.gov.co

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