

**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  
24 11 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO

CEDULA DE CIUDADANIA No. 52.296.765 DE BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 8211 CELULAR 3105313847

E-MAIL PERSONAL putulucas@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL anvela.lopez@supernotariado.gov.co

BANCO BBVA No DE CUENTA 141242651 C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 13.827.600,00

No 2292 DE Año 2025 HONORARIOS MENSUALES \$ 3.456.900,00

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: DIRECCION\_DE\_CONTRATACIÓN Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA

CARGO DEL SUPERVISOR DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CDP No. 92125 CRP No. 447425

FECHA CDP 1/08/2025 :CHA C 4/08/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año 04 08 2025

LUGAR DE EJECUCION CIUDAD BOGOTA DEPARTAMENTO CUNDINAMRCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 03 12 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 04 08 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS 4

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR \$ 3.456.900,00

VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 3.456.900,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

PERIODO DE PAGO DEL 01 11 2025 AL 30 11 2025 PAGO No. 04 No DÍAS 30 100% MES A COBRAR NOVIEMBRE

**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)	178000	EPS SANITAS S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS SA	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 413.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>7990510746</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 13.827.600,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.111.210,00	\$ 3.111.210,00	\$ 10.716.390,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 6.568.110,00	\$ 7.259.490,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 10.025.010,00	\$ 3.802.590,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 13.481.910,00	\$ 345.690,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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	Día Mes Año	DEL	01 11 2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30 11 2025	04		NOVIEMBRE



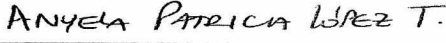
ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

**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
1. Colaborar y controlar la ejecución de actividades para la organización y digitalización de archivos de Gestión en la Dirección de Contratación.	* Se apoyó en la digitalización que solicitan los compañeros en el área (contratos, órdenes de compra, pólizas, convenios, oficios de supervisión, certificaciones y demás documentación que maneje la Dirección de Contratación). * Los documentos digitalizados, son enviados al abogado que corresponda. * Se apoya en la digitalización de los contratos y demás series documentales que soliciten las áreas de la SNR y las Entidades de Control.
2. Controlar y apoyar la elaboración y actualización de los inventarios documentales, en el formato normalizado y aprobado para tal fin, así como en las bases de datos y aplicativos, de acuerdo al mínimo establecido por el supervisor del contrato.	No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual, durante el periodo reportado en este informe.
3. Proyectar los oficios y documentos que se requieran en la Dirección de Contratación.	* Se apoyó en la proyección de setenta y un (71) certificaciones. * Se apoyó en dar respuesta a 1 derechos de petición (solicitud de información) SNR2025EE-267325-1
4. Apoyar en la organización documental de los contratos que se tramiten por la plataforma SECOP II.	* Se organiza la documentación que entregan las diferentes dependencias de la entidad (informes mensuales de gestión). * Se apoya en la incorporación de documentos en los expedientes físicos de las diferentes series documentales que reposan en el archivo rodante de la Dirección.
5. Apoyar en los trámites administrativos que se requieran en la Dirección de Contratación de la SNR	* Se Apoyó en la búsqueda de información para dar respuesta a los requerimientos de la Fiscalía, Contraloría, DIAN, Control Interno y otras áreas de la SNR, PQRS (búsquedas, organización y digitalización).
6. Apoyar en la elaboración y transcripción de las actas que se requieran en la Dirección de Contratación.	No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual, durante el periodo reportado en este informe.
7. Colaborar en la recepción de información documental para la contratación, y verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley, de acuerdo con la naturaleza del contrato con el fin de proteger los intereses de la entidad.	No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual, durante el periodo reportado en este informe.
8. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	* Se apoya en el préstamo de expedientes físicos y demás requerimientos que soliciten los compañeros de la Dirección y funcionarios de la SNR.

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

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	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																							
<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b>																									
<b>4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO</b>																									
<p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista <b>ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO</b> identificado (a) con cedula de ciudadanía No <b>52.296.765</b> de <b>BOGOTA</b> cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No <b>2292</b> de <b>2025</b> conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. <b>447425</b> CDP No <b>92125</b></p>																									
<p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ <b>3.456.900,00</b></p> <p>Valor en letras: <b>TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00 CTVOS</b></p>																									
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Día</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Mes</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Año</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">PERIODO DE PAGO</td> <td>DEL</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">01</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">11</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2025</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">PAGO No.</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center;">NOVIEMBRE</td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">30</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">11</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2025</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">04</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center;">NOVIEMBRE</td> </tr> </table> <p>Para constancia se firma en <b>BOGOTA</b> a los <b>24</b> días del mes de <b>NOVIEMBRE</b> de <b>2025</b></p>				Día	Mes	Año					PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE		AL	30	11	2025	04	NOVIEMBRE	
	Día	Mes	Año																						
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE																			
	AL	30	11	2025		04	NOVIEMBRE																		
<b>SUPERVISOR</b>																									
																									
<p>_____  <b>Firma Supervisor</b>          DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA          DIRECTOR DE CONTRATACIÓN</p>																									
<b>CONTRATISTA</b>																									
																									
<p>_____  <b>Firma Contratista</b>          ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO  <b>Cedula de Ciudadanía No</b>          52.296.765 de Bogotá</p>																									

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 4

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	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 **ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **52.296.765** de Bogotá, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **2292** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	Dirección de Contratación								
Perfil Contratista	Técnico Administrativo Tipo C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						7990510746		
	Periodo de la planilla						Noviembre		
	Fecha pago planilla						06-11-2025		

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 veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2025.

  
**DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA**  
 (Director de Contratación)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> TIPO IDENTIFICACION: SOCIAL CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACION: 5296765 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DIRECCIÓN: CL#4, SUR NO 55 INT 6 TELÉFONO: 3474863 TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PUNICO ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladas y facilitadas de la act. UNICO FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 7990510746 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 MES: noviembre AÑO: 2025 FECHA PAGO (aaaammdd): 20251108 NÚMERO AUTORIZACION: 1809798436	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS DE SEGUROS S.A.		TOTAL APORTES A RIESGOS DE SEGUROS S.A.	
		APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
25-14	COLPENSIONES	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>		\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR	
		PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR
EP005	EP005-SANTITAS S.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>		\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR	
		PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR
1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO DE COTIZANTE	SLE TIPO	SALARIO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSION		SEGURO SOCIAL		SEGURO SOCIAL		SEGURO SOCIAL		SEGURO SOCIAL		SEGURO SOCIAL		SEGURO SOCIAL	
								APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	INDICADOR TARIFA	TOTAL APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES
1	5296765	ANIELA PATRICIA LOPEZ	INDEPENDIENTE	25-14	\$ 1.423.500	Normal	25-14	\$ 227.800	\$ 0	Normal	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>TOTAL PAGADO: \$ 413.300</b>																					



**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:

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
<b>3. Dependiente Económico:</b> 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
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>8.</b> 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
<b>9.</b> 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 24 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

*ANYELA PATRICIA LOPEZ T.*

CC 52.296.765 de Bogotá

**Superintendencia de Notariado y Registro**  
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
PBX 57 + (601) 5140313  
Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
correspondencia@supernotariado.gov.co



Buscar...

- 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 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			
ARL ANYELA LOPEZ.pdf	ARL ANYELA LOPEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ACTA DE INICIO ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
DESIGNACION DE SUPERVISION ANYELA LOPEZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ANYELA LOPEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CRP 447425 ANYELA LOPEZ _ 2292 vf.pdf	CRP 447425 ANYELA LOPEZ _ 2292 vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
U. CERTIFICADO OCUPACIONAL.pdf	U. CERTIFICADO OCUPACIONAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ACTA ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf	ACTA ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 04 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 04 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 04 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 04 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.7z	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 (1).pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



## Superintendencia de Notariado y Registro

RESOLUCIÓN No. DE  
POR LA CUAL SE EFECTÚA UN NOMBRAMIENTO ORDINARIO  
EL SUPERINTENDENTE DE NOTARIADO Y REGISTRO

En uso de las facultades que le confiere el numeral 23 del  
artículo 13 del Decreto 2723 de 2014,

### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Nombrar al señor DAVID FELIPE SANCHEZ MORA, identificado con la cédula de ciudadanía 1049613472 en el cargo de Director de Superintendencia código 0105 grado 20 de la planta global de la Superintendencia de Notariado y Registro.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Comunicar la presente resolución al señor DAVID FELIPE SANCHEZ MORA y a la Dirección de Talento Humano para lo pertinente.

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los martes, 28 de octubre de 2025

**RICARDO AGUDELO SEDANO**  
Superintendente de Notariado y Registro

Aprobó: Mariana Isabel Arteaga Mejía - Directora Talento Humano   
Revisó: Sara Bolagay Zambrano - Grupo Vinculación y Administración del Personal   
Proyectó: Yury Alejandra Nieves Rojas - Grupo Vinculación y AP