

 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 Mes Año 03 12 2025
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVÁEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.032.434.868

 DE

BOGOTÁ D.C

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006120

 CELULAR

3214169501

E-MAIL PERSONAL

caesna08@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

yenifer.escobar@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

 No DE CUENTA

34174490424

 C.A.

X

 C.C.

CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 26.842.995,00
No 2389 DE Año 2025	HONORARIOS MENSUALES	\$ 5.965.110,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEDERA PRESENTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ANDREA CATERINE MORA SILVA

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CDP No. 88425	CRP No. 466825
FECHA CDP 28/07/2025	FECHA CRP 15/08/2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD LA PALMA	FECHA APROBACIÓN POLIZA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	Día Mes Año 15 08 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
Día Mes Año 19 08 2025	Día Mes Año 31 12 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES 4 DIAS 13

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	ADICION Y/O PRORROGA No.
Día Mes Año	CDP No. CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	MESES DIAS VALOR
Día Mes Año	

VALOR A COBRAR \$ 5.965.110,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 5.965.110,00	MES A COBRAR
PERIODO DE PAGO	
DEL Día Mes Año 01 11 2025	PAGO No. No DÍAS NOVIEMBRE
AL Día Mes Año 30 11 2025	04 30 100% NOVIEMBRE

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

Pagina 1

**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)	298.300	FAMISANAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	381.800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 692.600	PLANILLA DE PAGO No.	1112677286

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 26.842.995,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.386.044,00	\$ 2.386.044,00	\$ 24.456.951,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 5.965.110,00	\$ 8.351.154,00	\$ 18.491.841,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 5.965.110,00	\$ 14.316.264,00	\$ 12.526.731,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 5.965.110,00	\$ 20.281.374,00	\$ 6.561.621,00
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	\$ -	\$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	04	NOVIEMBRE

 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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar la incorporación al Folio de Matrícula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema de las ORIP priorizadas, y registrar avances en el aplicativo o formatos dispuestos para tal fin. 2. Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito. 3. Reportar mensualmente de las actividades de migración, como mínimo 1800 revisiones en los respectivos formatos. 4. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin. 5. Adelantar las actividades que se requieran por parte de la supervisión, en el marco de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad. 6. Realizar cuando se requiera la búsqueda de información solicitada por las diferentes entidades con injerencia en la política de catastro multipropósito. 7. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 8. 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. 9. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	En el periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025 se realizó la siguiente revisión de tomos de matrícula: 1. En el periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025 se revisaron en total 1.608 páginas, correspondientes a seis (06) tomos de matrícula correspondientes al municipio de Caparrapí, Yacopí y Varios municipios en la ORIP La Palma. De las 1.608 páginas registradas, 713 migraron al nuevo sistema, 775 permanecen en el antiguo sistema (posesión 05, sin título antecedente 646, datos de registro incorrectos 100, documento privado 10, derechos y acciones 05, registrada en otra ORIP 08, venta de mejoras 01)120 permanecen en blanco. A continuación, se detalla la revisión y análisis de cada tomo: - Caparrapí tomo de matrícula: tomo 2 de 1944 con 201 páginas, de las cuales 102 páginas se encuentran en blanco, 47 migraron al nuevo sistema, 52 se encuentran en antiguo sistema. - Caparrapí tomo de matrícula: tomo 1 de 1941, 1942, 1943, 1944 con 201 páginas, de las cuales 01 páginas se encuentran en blanco, 90 migraron al nuevo sistema, 110 se encuentran en antiguo sistema. - Yacopí tomo de matrícula: tomo 2 de 1950 y tomo 1 de 1951, 1952,1953, 1954 con 302 páginas, de las cuales 06 páginas se encuentran en blanco, 125 migraron al nuevo sistema, 171 se encuentran en antiguo sistema. - Yacopí tomo de matrícula: tomo 2 de 1958 y tomo 1 de 1959 con 301 páginas, de las cuales 02 páginas se encuentran en blanco, 166 migraron al nuevo sistema, 133 se encuentran en antiguo sistema y 02 aperturas de folio de matrícula. - Yacopí tomo de matrícula: tomo 2 de 1948 y tomo 1 de 1949, 1950 con 302 páginas, de las cuales 03 páginas se encuentran en blanco, 123 migraron al nuevo sistema, 176 se encuentran en antiguo sistema. - Yacopí tomo de matrícula: tomo 2 de 1946 y tomo 1 de 1947, 1948 con 302 páginas, de las cuales 07 páginas se encuentran en blanco, 113 migraron al nuevo sistema, 182 se encuentran en antiguo sistema. - Varios Municipios tomo de matrícula: tomo 2 de 1959 y tomo 1 de 1960,1961 con 300 páginas, de las cuales 01 páginas se encuentran en blanco, 215 migraron al nuevo sistema, 84 se encuentran en antiguo sistema. Es importante resaltar que se prestó apoyo a la ORIP en temas de antiguo sistema realizando las respectivas consultas para posibles aperturas de folio de matrícula; de igual manera cabe resaltar que por inconvenientes de red y fluido eléctrico no fue posible trabajar una semana en lo concerniente al desarrollo de las actividades de mi contrato. Anexo los siguientes soportes: 1. FORMATO DE INFORME ESTADISTICO. 2. FORMATO DE FALSA TRADICIÓN.

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

**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 **YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVÁEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.032.434.868** de **BOGOTÁ D.C** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2389** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **466825** CDP No **88425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.965.110,00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2025
AL	30	11	2025

PAGO No.

04

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **LA PALMA** a los **03** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

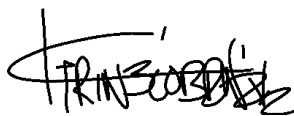
SUPERVISOR



Firma Supervisor

ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CONTRATISTA



Firma Contratista

YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVÁEZ
Cedula de Ciudadanía No
1.032.434.868 de **BOGOTÁ D.C**

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 la señora YENIFER CATERINNE ESCOBAR NARVAEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.032.434.868 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2389 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre de 2025.

Dependencia	Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 298.300		
	Valor Pensión						\$ 381.800		
	Valor ARL						\$ 12.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1112677286		
	Periodo de la planilla						noviembre de 2025		
	Fecha pago planilla						28 de noviembre de 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 tres (03) días del mes de diciembre de 2025.


ANDREA CATERINE MORA SILVA
 Profesional Especializado Grado 20
 Coordinadora Grupo Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032434868	NÚMERO PLANILLA:	1112677286	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:	YENIFER CATERINNE ESCOBAR RIVERA	DEPARTAMENTO:	CONDUMARCA	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
DIRECCIÓN:	LA PALMA	TELÉFONO:	8505078	DÍAS DE MORA:	0	MES	noviembre
TIPO APORTANTE:	TRANSVERSAL 3 N° 60	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28	AÑO	2025
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			392038
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	MORA
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 381.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 381.800
SUBTOTALES:										\$ 381.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.300	\$ 0	\$ 298.300	
SUBTOTALES:														\$ 298.300	\$ 0	\$ 298.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500
SUBTOTALES:									\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 692.600

 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 202 <u>4</u> 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 202 <u>5</u> : 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 03 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: YENIFER VCATERINNE ESCOBAR NARVAEZ

CC: 1.032.434.868 de Bogotá D.C

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.069.053.501

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43307990

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☒	Notaría	☐	Número	☐	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	J	1	R
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE LA PALMA COLOMBIA CUNDINAMARCA LA PALMA							
Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
VANEGAS				ESCOBAR			
Nombre(s)							
GERONIMO							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2009	Mes	OCT	Día	29	MASCULINO	0 POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA CUNDINAMARCA LA PALMA							
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos						Número certificado de nacido vivo	
TESTIGOS							
Datos de la madre							
Apellidos y nombres completos							
ESCOBAR NARVAEZ YENIFER CATERINNE							
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad	
CC 1.032.434.868						COLOMBIA	
Datos del padre							
Apellidos y nombres completos							
VANEGAS VASQUEZ LUIS ALBERTO							
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad	
CC 80.382.440						COLOMBIA	
Datos del declarante							
Apellidos y nombres completos							
VANEGAS VASQUEZ LUIS ALBERTO							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
CC 80.382.440							
Datos primer testigo							
Apellidos y nombres completos							
MAHECHA HERRENO EDWIN GILBERTO							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
CC 1.016.008.968							
Datos segundo testigo							
Apellidos y nombres completos							
USECHE VASQUEZ MARIA ASCENCION							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
CC 20.698.605							
Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2009	Mes	NOV	Día	18	EDY GEOVANNY GOMEZ BERNAL - REGIS	
						Nombre y firma	
Reconocimiento paterno				Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento			
Firma				Nombre y firma			
ESPACIO PARA NOTAS							

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -