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 06 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.067.906.252	DE	MONTERIA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3013133474		
E-MAIL PERSONAL	huertasmajo@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	mariaj.huertas@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	16686775601	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
2300		2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 28.523.280,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 7.130.820,00

OBJETO DEL CONTRATO: ElCONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomíatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado,losserviciosy /oactividadesenunciadas 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: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE CONTRATATCION

CDP No.	92225	CRP No.	447925
FECHA CDP	1/08/2025	FECHA CRP	4/08/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 08 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 03 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 04 | Mes 08 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 0

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 7.130.820,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 7.130.820,00

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	
DEL	01	11	2025			NOVIEMBRE
AL	30	11	2025	04	30	100% NOVIEMBRE

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia

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)	950.000	SALUD TOTAL	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	1.292.000	PORVENIR	16%
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	39.700	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 2.281.700	PLANILLA DE PAGO No.	9495532490

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 28.523.280,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 6.417.738,00	$ 6.417.738,00	$ 22.105.542,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 7.130.820,00	$ 13.548.558,00	$ 14.974.722,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 7.130.820,00	$ 20.679.378,00	$ 7.843.902,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 7.130.820,00	$ 27.810.198,00	$ 713.082,00
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	PAGO No.	
	DEL	01	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	04	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. Apoyar legalmente en la revisión y análisis jurídico de los procesos pre-contractuales, contractuales y post-contractuales, que se lleven a término en la Superintendencia de Notariado y Registro. 3. Elaborar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley de acuerdo con la naturaleza del contrato y con el fin de proteger los intereses de la entidad. 4. Realizar la proyección, revisión y publicación de los documentos y actos administrativos que se requieran en el proceso de contratación asignado, revisando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términos correspondientes. 5. Elaborar las actas de terminación y suspensión de los contratos que se requieran. 6. Participar en las audiencias y reuniones que requiera la Dirección de Contratación. 7. Asistir a los Comités de contratación de los procesos precontractuales que le sean asignados para su trámite. 8. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas. 9. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	OBLIGACION 1: Se presenta cuenta de cobro mes de noviembre correspondiente a los dias del 1 al 30 de noviembre de 2025. OBLIGACION 2: Se Apoyo a la direccion de contratacion en los procesos precontractuales, contractuales, realizando la verificacion de los perfiles, la proyecion de los certificados de Idoneidad, Condiciones Adicionales, Supervision, para la respectiva creacion de los procesos de contratacion directa en la plataforma secop II, para posterior cargue de los documento con el seguimiento de la firma y posterior solicitid de Registro Presupuestal y finalizando con la legazacion y aprobacion de polizas de los siguientes contratos: 2799-2025, 2800-2025, 2801-2025, 2802-2025, 2806-2025, 2803-2055, 2804-2025, 2805-2025, 2888-2025, 2905-2025, 2904-2025, 2930-2025, 2929-2025, 2981-2025. OBLIGACION 3: Proyecté las adiciones y prorrogas de los siguientes contratos: 1191-2025, 1198-2025, 182-2025, 183-2025, 678-2025, 184-2025, 2072-2025, 1577-2025, 1548-2025, 1542-2025, 2162-2025, 2166-2025, 2167-2025, 2078-2025, 2082-2025, 2084-2025. OBLIGACIONE 4: Se realizo la proyeccion, revision, y publicacion de los documentos correspondientes a los siguientes contratos: 2799-2025, 2800-2025, 2801-2025, 2802-2025, 2806-2025, 2803-2055, 2804-2025, 2805-2025, 2888-2025, 2905-2025, 2904-2025, 2930-2025, 2929-2025, 2981-2025, y de las siguientes adiciones: 1191-2025, 1198-2025, 182-2025, 183-2025, 678-2025, 184-2025, 2072-2025, 1577-2025, 1548-2025, 1542-2025, 2162-2025, 2166-2025, 2167-2025, 2078-2025, 2082-2025, 2084-2025. OBLIGACIONE 5: En este periodo no se realizó esta actividad OBLIGACION 6: En este periodo no se realizo esta obligaciones toda vez que no fue asignada este tipo de tramite. OBLIGACION 7: En este periodo no se realizó esta obligacion. OBLIGACION 8: Se otorgo la información requerida respecto el estado de los trámites de prestación de servicios asignados. OBLIGACION 9: Durante el mes de julio no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.

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 **MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.067.906.252** de **MONTERIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2300** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **447925** CDP No **92225**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 7.130.820,00**

Valor en letras: **SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS**

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

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **06** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
DIRECTOR DE CONTRATATCION

CONTRATISTA

Firma Contratista
MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS
Cedula de Ciudadania No
1.067.906.252 **de** MONTERIA

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

	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) MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.067.906.252 de MONTERIA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2300 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	**DIRECCION DE CONTRATACION**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**11**	**2025**		**30**	**11**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 900.000	
	Valor Pensión							$1.292.000	
	Valor ARL							$ 39.700	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9495532490**	
	Periodo de la planilla							**11/2025**	
	Fecha pago planilla							**12/12/2025**	

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 a los seis (6) días del mes de diciembre de 2025.

DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
DIRECTOR DE CONTRATACION

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067906252		HERNANDEZ HUERTAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 67 #30-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013133474	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$7,600,000**	**$1,292,000**		**$7,600,000**	**$950,000**		**$0**	**$0**		**$7,600,000**		**$39,700**		**$0**	**$0**		**$2,281,700**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$7,600,000**	**$1,292,000**		**$7,600,000**	**$950,000**		**$0**	**$0**		**$7,600,000**		**$39,700**		**$0**	**$0**		**$2,281,700**
1	CC	1067906252 HERNANDEZ MARIA	23030 1	30	$7,600,000	$1,292,000	EPS002	30 $7,600,000	$950,000	0	$0	$0	14-23	30 $7,600,000	0.522%	$39,700	0	$0	$0	No	$2,281,700
Total	**Afiliados(1)**				$7,600,000	$1,292,000		$7,600,000	$950,000		$0	$0		$7,600,000		$39,700		$0	$0		$2,281,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Pago Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
2025-11	2025-11	1976115732	9495532490	I	2025/12/12	2025/12/02	NEQUI	0	$2,281,700

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,292,000	$0	$0	$1,292,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,292,000	$0	$0	$1,292,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$0	$0	$39,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,700	$0	$0	$39,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$950,000	$0	$0	$950,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$950,000	$0	$0	$950,000

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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		x
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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

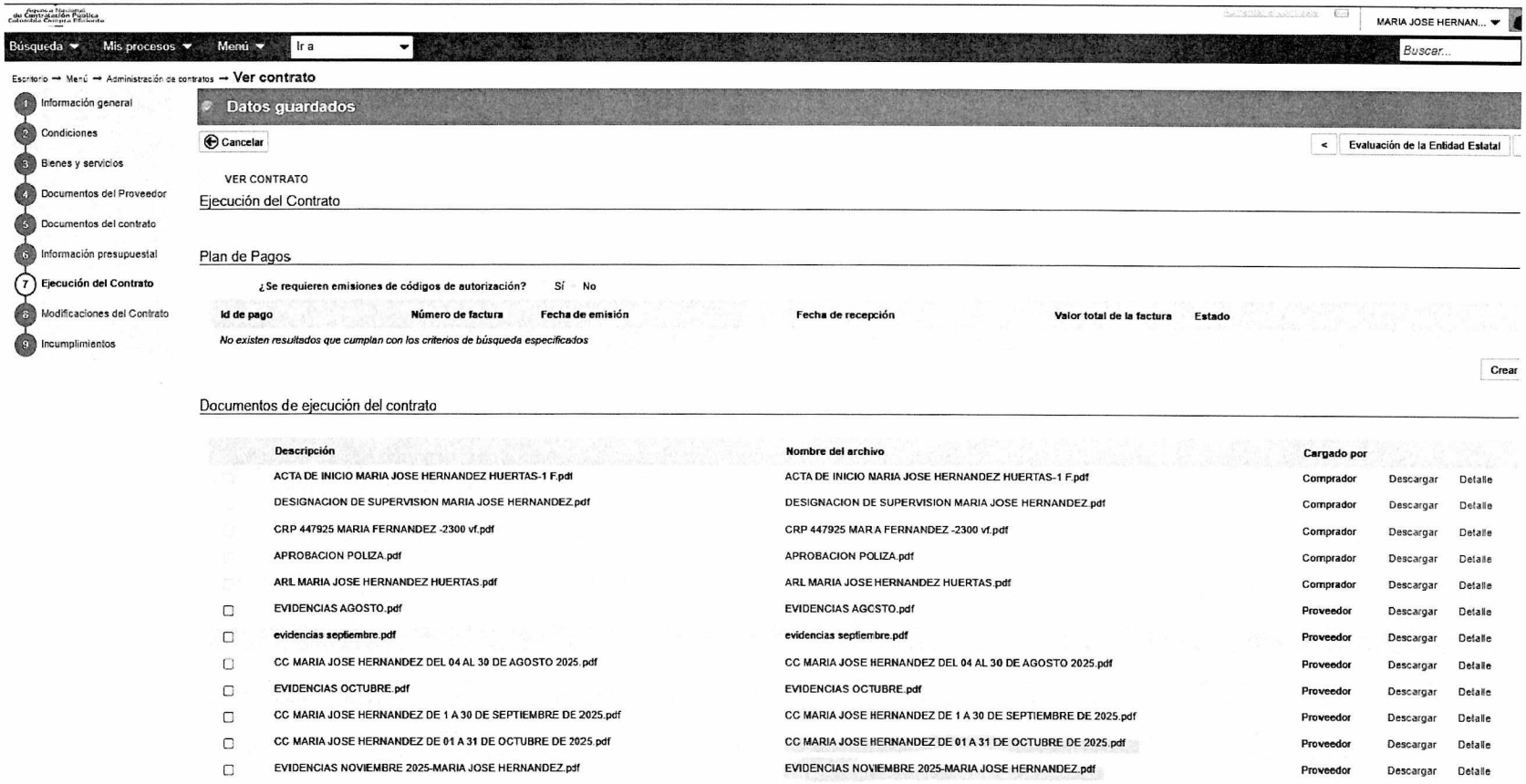
Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los seis (06) del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS

CC. 1.067.906.252


MARIA JOSE HERNAN...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
ACTA DE INICIO MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS-1 F.pdf
ACTA DE INICIO MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS-1 F.pdf
Comprador Descargar Detalle
DESIGNACION DE SUPERVISION MARIA JOSE HERNANDEZ.pdf
DESIGNACION DE SUPERVISION MARIA JOSE HERNANDEZ.pdf
Comprador Descargar Detalle
CRP 447925 MARIA FERNANDEZ -2300 vf.pdf
CRP 447925 MARIA FERNANDEZ -2300 vf.pdf
Comprador Descargar Detalle
APROBACION POLIZA.pdf
APROBACION POLIZA.pdf
Comprador Descargar Detalle
ARL MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS.pdf
ARL MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS.pdf
Comprador Descargar Detalle
EVIDENCIAS AGOSTO.pdf
EVIDENCIAS AGOSTO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
evidencias septiembre.pdf
evidencias septiembre.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CC MARIA JOSE HERNANDEZ DEL 04 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf
CC MARIA JOSE HERNANDEZ DEL 04 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf
EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CC MARIA JOSE HERNANDEZ DE 1 A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf
CC MARIA JOSE HERNANDEZ DE 1 A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CC MARIA JOSE HERNANDEZ DE 01 A 31 DE OCTUBRE DE 2025.pdf
CC MARIA JOSE HERNANDEZ DE 01 A 31 DE OCTUBRE DE 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025-MARIA JOSE HERNANDEZ.pdf
EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025-MARIA JOSE HERNANDEZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Dirección: Calle 26 N° 13 – 49 Interior 201
Bogotá D.C., Colombia