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: Dia 27 | Mes 11 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	9.860.323	DE	PEREIRA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3137025924				
E-MAIL PERSONAL	rdj64-1@hotamil.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ruben.jimenez@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	570126170267879	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 2297 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 23.860.440,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5.965.110,00

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: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE CONTRATACION

CDP No.	92225	CRP No.	447625
FECHA CDP	1/08/25	FECHA CRP	4/08/25

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: $ 5.965.110,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5.965.110,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2025				
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
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)	710.300	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	909.200	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	29.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 1.649.200 PLANILLA DE PAGO No. 7990099884

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 23.860.440,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 5.368.599,00	$ 5.368.599,00	$ 18.491.841,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 11.333.709,00	$ 12.526.731,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 17.298.819,00	$ 6.561.621,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 23.263.929,00	$ 596.511,00
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 a la Dirección y a la Secretaria General en los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales que se radiquen en esta dependencia. 3. Participar en los procesos de selección de los contratistas que le sean asignados por la Dirección de Contratación de la SNR. 4. Elaborar las condiciones adicionales de los contratos de prestación de servicios. 5. Aprobar las diferentes pólizas que le sean asignadas. 6. Elaborar las actas correspondientes de terminación y suspensión solicitados por el Director de Contratación. 7. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas. 8. Prestar apoyo en temas relacionados a liquidaciones de contratos. 9. Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias para el desarrollo del objeto contratado. 10. 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 01 al 30 del mismo vigencia 2025 OBLIGACION 2. Se revisaron los estudios previos y se proyectaron los contratos de prestacion de servicios y adiciones que se aportan PDF. OBLIGACION 3. Para estos dias esta actividad no fue asignada OBLIGACION 4. Se revisaron y proyectaron las condiciones de los contratos anexos en el PDF OBLIGACION 5. Se revisaron y se aprobaron las pólizas de los contratos en el secop II, aportado en el PDF. OBLIGACION 6.Se realizararon las terminaciones que se envidencian en el PDF. OBLIGACION 7. Se presenta informe de actividades mes de noviembre correspodniente a los días 01 al 30 de la misma vigencia. OBLIGACION 8.Para estos días esta actividad no fue asignada OBLIGACION 9. Para estos días esta actividad no fue asignada OBLIGACION 10. Se respondeiron derechos de peticion realizados por la ORIP de Santa Marta y Monteria, se anexa PDF.

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 **RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **9.860.323** de **PEREIRA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2297** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **447625** CDP No **92225**

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	PAGO No.	
	DEL	01	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	04	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **27** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
DIRECTOR DE CONTRATACION

CONTRATISTA

Firma Contratista
RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO
Cedula de Ciudadania No
9.860.323 **de** PEREIRA

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 el señor RUBEN DARIO JIMENEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 9.860.323 de Pereira, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2297 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre de 2025.

Dependencia	Superintendencia de Notariado y Registro								
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	$ 710.300
	Valor Pensión	$ 909.200
	Valor ARL	$ 29.700
	Pensionado / anexar resolución	
	Número de planilla	**7990099884**
	Periodo de la planilla	**Noviembre**
	Fecha pago planilla	**2025/11/10**

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 veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2025.

DAVID FELIPE SÁNCHEZ MELO
(Director de Contratación)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9860323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 9 #32-67	TELÉFONO:	3367330
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990099884**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1916316055		

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 909.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 909.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 710.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 710.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 29.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 29.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.649.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.649.200**

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 veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO

CC No 9.860.323

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 RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO (1)_signed.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO (1)_signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CRP 447625 RUBEN D JIMENEZ _2297 vf.pdf	CRP 447625 RUBEN D JIMENEZ _2297 vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DESIGNACION DE SUPERVISION RUBEN JIMENEZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION RUBEN JIMENEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL RUBEN DARIO .pdf	ARL RUBEN DARIO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO..pdf	ACTA RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 4 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 4 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA MES DE SEPTIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIA MES DE SEPTIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC RUBEN JIMENEZ DEL 04 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	CC RUBEN JIMENEZ DEL 04 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC RUBEN JIMENEZ DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf	CC RUBEN JIMENEZ DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE 2025.zip	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC RUBEN JIMENEZ OCTUBRE 2025.pdf	CC RUBEN JIMENEZ OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL MES DE NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Superintendencia de
Notariado y Registro

ACTA DE POSESION

(31 de octubre de 2025)

En la ciudad de Bogotá D.C., se reunieron el Doctor Ricardo Agudelo Sedano, Superintendente de Notariado y Registro y el señor David Felipe Sánchez Mora, identificado con la cedula de ciudadanía 1049613472, con el fin de tomar posesión del cargo de Director de Superintendencia código 0105 grado 20, de la planta Global de Personal de la entidad, para el cual se nombró por resolución N° RES-2025-021200-6 de 28 de octubre de 2025

Gerencia Pública:

Libre Nombramiento y Remoción	[X]	Encargo	[ ]

Carrera Registral:

En Propiedad	[ ]	En Provisionalidad	[ ]
Encargo	[ ]		

Carrera Administrativa:

En Periodo de Prueba	[ ]	En Provisionalidad	[ ]
Encargo	[ ]	Incorporación	[ ]
Reintegro	[ ]		

Nombramiento Temporal	[ ]	**Judicante**	[ ]

Acreditó los requisitos para el ejercicio del cargo y prestó juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política. Manifestó bajo la gravedad de juramento, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad o de incompatibilidad para el desempeño de empleos públicos establecidas en la Constitución Política y en la legislación vigente.

FIRMA DEL POSESIONADO

FIRMA DE QUIEN DA POSESION

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

Código: MP - CNEA - PO - 02 - FR - 07
Versión: 05
Fecha: 02 – 07 - 2024

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