Consecutivo	CDPS	0103	03	Año: 2023

Numero del contrato o acuerdo: **103** Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA Fecha Acta de Inicio: **23/01/2023**

Nombre del Contratista: **JULIAN ANDRES RODAS BALCERO** C.C. ò Nit: **1.115.184.562** Oficina o Grupo: **GRUPO DE RECURSOS HUMANOS**

OBJETO: Prestar servicios profesionales para fortalecer la ejecución de las actividades propias de funcionamiento de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI [ ] NO [X] En que consisten?

Fecha de ejecución del contrato: Del 23/01/2023 Al 30/04/2023 Plazo de ejecución: 3 (meses)

Periodo a certificar: Del 1/03/2023 Al 31/03/2023 8 (dias)

Pago a realizar: 3 De 4 Número de pagos recibidos: 2 Cuota a certificar 03

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adicion del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas
	$ 24.500.000		$ 24.500.000	**$ 7.000.000**

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	$ 3.500.000	$ 7.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA **$ 10.500.000**

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA : **$ 7.000.000** **SIETE MILLONES**

SALDO ANTERIOR **$14.000.000**

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO **$7.000.000**

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	**13623**	$ 24.500.000	14/01/2023
CDP Adición 1			
CDP Adición 2			
CDP V. Futura			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	15423	$ 24.500.000	20/01/2023
CRP Adición 1			
CRP Adición 2			
CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: 391397874 Nombre del Banco **Banco de Bogotá S.A.**

Regimen: **Simplificado** Actividad CIIU N° **8692**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

- [X] Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
- [X] Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
- [X] Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.
- [X] Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental Secop en su respectivo pdf

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura)	X	1. Factura N°	
2. Certificado cumplimiento	X	2. Informe de actividades	
3. Informe de actividades	X	3. Planilla seguridad social	
4. Planilla seguridad social	X	4. Certificacion aportes parafiscales	
		5. Entrada de almacén	
		6. Acta recibido a satisfacción	
		7. Evaluacion desempeño	

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura)		1. Factura N°	
2. Certificado cumplimiento		2. Informe final detallado	
3. Informe de actividades		3. Planilla seguridad social	
4. Planilla seguridad social		4. Certificación aportes parafiscales	
5. Evaluación Desempeño del contratista		5. Entrada de almacen	
6. Acta de Entrega		6. Acta recibido a satisfacción	
7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID.		7. Evaluación desempeño	
8 Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo			
9 Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO)			

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: OMAR FARUT PEDRAZA GOMEZ

Firma aprobación:

Fecha aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha:

firma:

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Calle 24ª No. 59 – 42 Torre 4 Piso 3 Centro Empresarial Sarmiento Angulo
PBX: (571) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decrero 1070 de 2013)

Fecha: ***31/03/2023***

DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Datos Generales

Nombre del Contratista:	JULIAN ANDRES RODAS BALCERO
Numero de identificacion:	1115184562
Régimen al que pertenece:	Simplificado

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado

SI [ ] NO [X]

Los servicios tecnicos o profesionales son prestados de forma personal

SI [X] NO [ ]

Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal

SI [X] NO [ ]

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

N° Planilla de pago:	4490628143	Mes que aporta:	Febrero
Operador PILA:	ASOPAGOS	Valor aporte a EPS:	$ 353.400
Valor aporte a ARL:	$ 68.300	Valor aporte a AFP:	$ 452.400
		VALOR TOTAL:	$ 874.100

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigacion

SI [X] NO [ ]

Soy pensionado

SI [ ] NO [X] De: _____

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta

SI [ ] NO [X]

Realizo aporte a una cuenta AFC

SI [ ] NO [X] $ 0

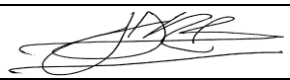
Tiene dependientes económicos

SI [ ] NO [X]

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento

SI [ ] NO [X] $ 0

Nombre del contratista: **JULIAN ANDRES RODAS BALCERO**

Firma: 

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	JULIAN ANDRES RODAS BALCERO
DIRECCION:	CRA 62A # 4 - 30
TELEFONO:	3145340375
CIUDAD:	CALI
NIT/CC:	1115184562

N° CONSECUTIVO	
0103	**03**
(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

PERIODO DE PAGO:	**DEL:**	**1/03/2023**	**AL:**	**31/03/2023**	**VALOR**

No. CONTRATO	***DESCRIPCIÓN DEL OBJETO***	
0103	Prestar servicios profesionales para fortalecer la ejecución de las actividades propias de funcionamiento de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada.	**$ 7.000.000**

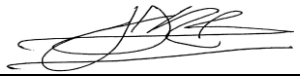
TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
CUENTA BANCARIA N°:	391397874
BANCO:	Banco de Bogotá S.A.

VALOR EN LETRAS	**SIETE MILLONES**

REGIMEN:	Simplificado
ACTIVIDAD CIIU No.	8692
DE LA CIUDAD DE :	CALI

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: JULIAN ANDRES RODAS BALCERO

Firma: 

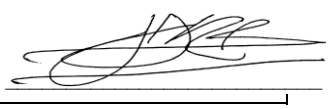
Nombre del Contratista: **JULIAN ANDRES RODAS BALCERO** N° de contrato: **0103**

Oficina o Grupo: **GRUPO DE RECURSOS HUMANOS**

N° Informe: **3** de **4** Mes a reportar: **MARZO** de: **2023**

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Presentar los informes requeridos de las actividades asignadas y desarrolladas bajo los parámetros institucionales de los asuntos que se tramitan en la dependencia de acuerdo con las instrucciones impartidas por el superior inmediato.	Se presenta apoyo en en 3 informes requeridos.
2	Apoyar la ejecución de las actividades e informes que se desarrollen dentro del plan de Clima y Cultura Organizacional.	Apoyo en las actividades realizadas en la superintendecia de vigilancia dentro del plan de clima y cultura organizacional.
3	Apoyar desde su disciplina académica en el desarrollo de las diferentes actividades de gestión de calidad, que se requieran dentro del proceso de gestión del talento humano, así como las acciones de mejora de los procedimientos.	Apoyo en actividad para manejo del estrés y la importancia de las pausas activas.
4	Apoyar en el desarrollo de las diferentes actividades que se requieran dentro del proceso de Gestión de Talento Humano.	Apoyo en la validacion de las encuestas de caracterizacion poblacional de la super intendencia de vigilancia y seguridad privada.
5	Proyectar memorandos, oficios, resoluciones y demás documentos que se requieran en el proceso de Gestión del Talento Humano de acuerdo con el objeto contractual.	Se proyecto 10 memorandos, 5 oficios .
6	Apoyar la secretaria técnica del comité de COPASST y en la consolidación del informe mensual de accidentalidad y exponerlo ante los miembros del COPASST.	Se realiza apoyo la secretaria técnica del comité de COPASST
7	Apoyar e impulsar las actividades encomendadas del plan de bienestar de acuerdo con las instrucciones del supervisor del contrato.	Se impulsaron las practicas cotidianas que ayudan a mejorar nuestro bienestar social, laboral y familiar.
8	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	Apoyo en la validacion de los documentos solicitados a los contratistas que van a ingresar a la super intendencia de vigilancia.
9	Acatar las disposiciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, establecidas por la Supervigilancia.	NO SE REALIZO EN ESTE PERIODO
10	Preparar, para la firma del Superintendente o del Secretario General los actos administrativos que deciden cualquier situación administrativa a cargo de la Superintendencia y que corresponde resolver al área bajo su competencia.	Se esta cumpliendo con Preparar, para la firma del Superintendente o del Secretario General.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

*Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.* *Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.*	*Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:* *-Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones específicas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.* *-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.*
Firma Contratista: 	**Firma Supervisor:** 