SuperVigilancia

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Consecutivo: CDPS 0103 04 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. ó 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 1/04/2023 Al 30/04/2023 8 (días)

Pago a realizar: 4 De 4 Número de pagos recibidos: 3 Cuota a certificar 04

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	$ 7.000.000	$ 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: $ 17.500.000

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

SALDO ANTERIOR: $7.000.000

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO: $-

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Numero	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 Nº: 391397874 Nombre del Banco: Banco de Bogotá S.A.

Regimen: Simplificado Actividad CIIU Nº: 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 fac	[ ]	1. Factura Nº	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[ ]	2. Informe de actividades	[ ]
3. Informe de actividades	[ ]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[ ]	4. Certificacion aportes parafiscales	[ ]
		5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]
		7. Evaluacion desempeño	[ ]

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

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

SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

Nombre: OSCAR FARUTH ORJUELA GOMEZ

Firma aprobación:

Fecha aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha:

firma:

Powered by CamScanner

SuperVigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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

Fecha: 30/04/2023

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

Datos Generales

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

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo
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:	4493878299	Mes que aporta:	Marzo
Operador PILA:	NUEVO SOI	Valor aporte a EPS:	$ 350.000
Valor aporte a ARL:	$ 68.300	Valor aporte a AFP:	$ 448.000
		VALOR TOTAL:	$ 866.300

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: _____

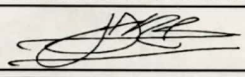
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta
SI [ ] NO [X]

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: 

Powered by CamScanner

SuperVigilancia

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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

Nº CONSECUTIVO	
0103	04
(000): Nº Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

PERIODO DE PAGO:	DEL:	1/04/2023	AL:	30/04/2023	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 Nº:	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:

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

Powered by CamScanner

SuperVigilancia

INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Nombre del Contratista: JULIAN ANDRES RODAS BALCERO Nº de contrato: 0103

Oficina o Grupo: GRUPO DE RECURSOS HUMANOS

Nº Informe: 4 de 4 Mes a reportar: ABRIL 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 setramitan en la dependencia de acuerdo con las instrucciones impartidas por el superior inmediato.	Se presenta 2 informes requeridos de las actividades asignadas y desarrolladas bajo los parámetros institucionales
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	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.	NO SE REALIZO EN ESTE PERIODO
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.	NO SE REALIZO EN ESTE PERIODO
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.	Se realiza apoyo en actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
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 los actos administrativos que deciden cualquier situación administrativa a cargo de la Superintendencia

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:

Powered by CamScanner

SuperVigilancia

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

EVALUACION
DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

Nº CONTRATO	0103 DE 2023	FECHA DE APLICACIÓN	30/04/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIAN ANDRES RODAS BALCERO		

El supervisor o interventor responsable del seguimiento del contrato suscrito por la entidad, deberá asignar una calificación individual a cada criterio entre 1 a 4 y al final sumar la calificación total y dividirla por la cantidad de criterios para obtener la calificación definitiva en ese contrato.
Las calificaciones son diligenciadas teniendo en cuenta los siguientes criterios y comportamientos:

CRITERIO	PUNTAJE DE CALIFICACIÓN				CALIFICACION OTORGADA
	1	2	3	4	
CALIDAD DEL SERVICIO	El servicio ofrecido no satisface de ninguna manera las expectativas y necesidades de la entidad.	El servicio ofrecido presenta un gran número de falencias e incumplimiento de requisitos.	El servicio se prestó, con algunas falencias o debilidades por parte del contratista.	El servicio se prestó obteniendo los resultados deseados a cabalidad.	4
EJECUCION DEL SERVICIO EN LA FECHA PACTADA	La prestación del servicio presentó retrasos superiores a los 7 días hábiles.	La prestación del servicio presentó retrasos de entre 4 y 6 días hábiles.	La prestación del servicio presentó retrasos de entre 1 a 3 días hábiles.	El servicio fue prestado dentro de las fechas establecidas	4
CAPACIDAD DE RESOLVER PROBLEMAS	El contratista no resuelve ninguna dificultad o problema presentado.	El contratista resuelve parcialmente las dificultades o problemas presentados.	El contratista resuelve las dificultades y problemas presentados, en tiempos prudenciales.	El contratista resuelve inmediatamente las dificultades o problemas presentados.	4

VALOR FINAL OBTENIDO	4,0

Culminada la calificación y dividida entre los tres criterios, el valor obtenido definirá la calificación final del contratista de la siguiente manera:

CALIFICACIÓN FINAL		
Malo	Bueno	Excelente
1 - 2,5	2,51 - 3	3,1 - 4

CALIFICACION FINAL OBTENIDA **EXCELENTE**

OBSERVACIONES

OMAR FARUT PEDRAZA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

FUNCIONARIO ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Tramitado y proyectado por	DEISY TINOCO GARCIA		30/04/2023
Revisado para firma por	OMAR FARUT PEDRAZA GOMEZ		30/04/2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115184562		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JULIAN ANDRES RODAS BALCERO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE		
DIRECCIÓN:	CALLE 9A # 62A-11	TELÉFONO:	3222222		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4493878299			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993965174

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									**$ 68.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115184562	RODAS BALCERO JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	$111518456	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 866.300

Planilla Pagada
SOI

Powered by CamScanner

Nombre del contratista	JULIAN ANDRES RODAS BALCERO

Número del contrato	CDPS-0103	De	2023

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

Dependencia ejecutora	GRUPO DE RECURSOS HUMANOS

Vo. Bo. Ordenador del Gasto	OMAR FARUT PEDRAZA GOMEZ SECRETARIA GENERAL

El contratista no hace entrega a las áreas de los elementos y/o productos entregados en virtud de la terminación del contrato, toda vez que le ha sido comunicado la suscripción de uno nuevo en la misma vigencia. Lo anterior en virtud del principio de economía establecido en la Ley 1437 de 2011 numeral 12 del artículo 3 que a la letra establece: "*En virtud del principio de economía, las autoridades deberán proceder con austeridad y eficiencia, optimizar el uso del tiempo y de los demás recursos, procurando el más alto nivel de calidad en sus actuaciones y la protección de los derechos de las personas*". No obstante, al finalizar la vigencia deberá gestionar todos los paz y salvos definidos por la entidad, para trámite de la última cuenta de cobro presentada.

Powered by CamScanner