Consecutivo: CDPS | 0735 | 03 | Año: 2023

Numero del contrato o acuerdo: 0735 | Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA | Fecha de Inicio:

Nombre del Contratista: JULIAN ANDRES RODAS BALCERO | C.C. o 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 la superintendencia de vigilancia y seguridad privada, en marco del proyecto de inversión denominado IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO EN LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA - CDPS-0735-2023

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

Fecha de ejecución del contrato: Del 30/08/2023 Al 31/10/2023

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

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas
	$ 15.000.000		$ 15.000.000	$ 6.000.000

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	$ 3.000.000	$ 6.000.000	$ 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: $ 9.000.000

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA: $ 6.000.000 | SEIS MILLONES

SALDO ANTERIOR: $6.000.000

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO: $.-

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	75023	$ 15.000.000	28/08/2023
CDP Adición 1			
CDP Adición 2			
CDP V. Futura			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	123323	$ 15.000.000	29/08/2023
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.

Régimen: No responsab e | 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 régimen 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 e proceso:

PARA PAGO PARCIAL

Persona Natura		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact	[ ]	1. Factura N°	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[ ]	2. Informe de actividades	[ ]
3. Informe de actividades	[ ]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[ ]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
		5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]

PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	[X]	1. Factura N°	[ ]
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. Acta de Entrega	[X]	5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]
		7. Evaluación desempeño	[ ]

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: CARLOS EDUARDO CHAUSTRE AVENDAÑO

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha:

firma:

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

Fecha: DD/MM/AAAA

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: No responsable

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

Nº Planilla de pago:	4522174746	Mes que aporta:	Septiembre
Operador PILA:	ASOPAGOS	Valor aporte a EPS:	$ 302.200
Valor aporte a ARL:	$ 59.000	Valor aporte a AFP:	$ 386.800
		VALOR TOTAL:	$ 748.000

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

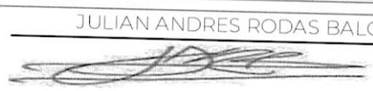
Tiene dependientes económicos

SI [ ] NO [ ]

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento

SI [ ] NO [X] $ 0

Nombre del contratista: JULIAN ANDRES RODAS BALCERO

Firma: 

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Defensa

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

Nº CONSECUTIVO	
0735	03
(000): Nº Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	***DESCRIPCIÓN DEL OBJETO***	
0735	Prestar servicios profesionales para fortalecer la ejecución de las actividades propias de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada, en marco del proyecto de inversión denominado IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO EN LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA - CDPS-0735-2023	$ 6.000.000

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
CUENTA BANCARIA Nº:	391397874
BANCO:	Banco de Bogotá S.A.

VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIIU No.	8692
DE LA CIUDAD DE :	BOGOTÁ

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: 0735

Oficina o Grupo: GRUPO DE RECURSOS HUMANOS

N° Informe: 03 de 3

	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.	Elaboración de informes de acuerdos a los requerimientos
2	Apoyar la ejecución de las actividades e informes que se desarrollen dentro del plan de Clima y Cultura Organizacional.	Disposición y organización en las activiades ejecutadas desde el paln de bienestar
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	Se realizo revisión de de los Ges a través de los certificados médicos ocupacionales para realizar el seguimiento a través de la matriz de casos ocupacionales.
4	Apoyar en el desarrollo de las diferentes actividades que se requieran dentro del proceso de Gestión de Talento Humano.	Se asistio a reunión rediseño de planta, reunión clima laboral ,reunión con arl positiva ,
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 trabajo en los actos administrativos de resoluciones 6339/2023/re 6224/2023/res 6594/2023/res,7001/2023/res 7191/2023res Certificaciones laborales 10494/2023,10610/2023/res,10621/2023/res,10819/2023/res,10803/2023/res,10819/2023/res.
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 realizo capacitación de auditoria interna charla dictada por la Arl positiva con el grupo de copasst de la entidad.
7	Apoyar e impulsar las actividades encomendadas del plan de bienestar de acuerdo con las instrucciones del supervisor del contrato.	Se asistio a reunión el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para revisar el plan de trabajo y distribución de actividadades.
8	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	Se apoya en requerimientos diarios del area.
9	Acatar las disposiciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, establecidas por la Supervigilancia.	Se realizo inspección locativa a todas las sedes de la entidad en la compañía de la funcionaria de la ARL POSITIVA y el informe arrojado se encuentra en la plataforma TEAMS.
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.	Respecto de la función 9 se realizó el seguimiento a los distintos grupos de apoyo de la secretaría general respecto de la depuración de las tareas pendientes que se encuentran en la plataforma de Esigna.
11	Diseñar piezas comunicacionales para socializar el alcance y objetivos del proyecto de inversión SARLAFT y sistemas de información involucrados.	Para el periodo a certificar participe de las reuniones de validación información estructura organizacional SARLAF. Respuesta a requerimiento UIAF proceso sector vigilancia. Revisión documentos SARLAFT-SIPLAFT
12	Difundir información de campañas y del proyecto SARLAFT a través de los canales institucionales definidos para tal fin.	Para el periodo a certificar correspondiente al mes de OCTUBRE entregue mediante correo electronico informe de la herramienta tecnologica de interoperabilidad de la información entrela superintendencia de vigilancia y seguridad privada y el departamento de control de armas municiones y explosivos (DCCAE),como mecanismo de control LA/FT/FPADM a las armas municiones y el reporte de novedad de perdida.

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:* *-Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.* *-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.*
Firma Contratista:	Firma Supervisor:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — 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 6A # 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:		4522174746	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996305539

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 384.000	$ 2.800	$ 386.800
SUBTOTALES:										$ 384.000	$ 2.800	$ 386.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 300.000	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 300.000	$ 2.200	$ 0	$ 302.200
SUBTOTALES:													$ 300.000	$ 2.200	$ 0	$ 302.200

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	$ 58.500	$ 58.500	$ 500	$ 0	$ 59.000
SUBTOTALES:									$ 58.500	$ 500	$ 0	$ 59.000

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1115184562	RODAS BALCERO JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN										SALUD						ARP				
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
230201-PROTECCION	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	111518456	$ 58.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 748.000

Planilla Pagada

2023/10/20 1:52 PM USUARIO: SOI CC1144086481