

Consecutivo	CDPS	0506	01	Año: 2024																												
Numero del contrato o acuerdo: <b>0506</b>		Modalidad de Contrato: <b>CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Fecha de Inicio: <b>16/12/2024</b>																												
Nombre del Contratista: <b>JULIAN DAVID SOSA OYUELA</b>		C.C. o NIT: <b>1.016.017.671</b>		Oficina o Grupo: <b>OFICINA DE SISTEMAS</b>																												
<b>OBJETO:</b> PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REREALIZAR ACOMPAÑAR LA REVISIÓN INTEGRAL DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN INCLUYENDO LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA, SOFTWARE Y REDES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.																																
Ha habido modificaciones al Contrato? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> En que consisten? <b>N/A</b>																																
Fecha de ejecución del contrato: Del <b>16/12/2024</b> Al <b>31/12/2024</b>																																
Pago a realizar: <b>1</b> De <b>1</b> Número de pagos recibidos: <b>0</b> Cuota a certificar <b>15</b>																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">VALOR DEL CONTRATO</td> <td style="width:20%;">Valor Inicial del contrato \$ 7.500.000</td> <td style="width:20%;">Valor de la adición del contrato \$ 0</td> <td style="width:20%;">Valor Total del contrato \$ 7.500.000</td> <td style="width:20%;">Valor de las cuotas \$ 7.500.000</td> </tr> </table>					VALOR DEL CONTRATO	Valor Inicial del contrato \$ 7.500.000	Valor de la adición del contrato \$ 0	Valor Total del contrato \$ 7.500.000	Valor de las cuotas \$ 7.500.000																							
VALOR DEL CONTRATO	Valor Inicial del contrato \$ 7.500.000	Valor de la adición del contrato \$ 0	Valor Total del contrato \$ 7.500.000	Valor de las cuotas \$ 7.500.000																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:14.28%;">PAGO # 1</td><td style="width:14.28%;">PAGO # 2</td><td style="width:14.28%;">PAGO # 3</td><td style="width:14.28%;">PAGO # 4</td><td style="width:14.28%;">PAGO # 5</td><td style="width:14.28%;">PAGO # 6</td><td style="width:14.28%;">PAGO # 7</td> </tr> <tr> <td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>PAGO # 8</td><td>PAGO # 9</td><td>PAGO # 10</td><td>PAGO # 11</td><td>PAGO # 12</td><td>PAGO # 13</td><td>PAGO # 14</td> </tr> <tr> <td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td> </tr> </table>					PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7	\$ 0	\$ 0	\$ 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
PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7																										
\$ 0	\$ 0	\$ 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: \$ -																																
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA: \$ 7.500.000 <b>SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE</b>																																
SALDO ANTERIOR: \$ 7.500.000 NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO: \$ -																																
<b>DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR</b>																																
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>			<b>REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO</b>																													
	Número	Valor	Número	Valor	Fecha																											
CDP Inicial	49724	\$ 7.500.000	CRP Inicial	105724	16/12/2024																											
CDP Adición 1			CRP Adición 1																													
CDP Adición 2			CRP Adición 2																													
CDP V. Futura			CRP V. Futura																													
Tipo de cuenta bancaria: <b>Cuenta de ahorros</b> Cuenta bancaria N°: <b>22331714635</b> Nombre del Banco: <b>Bancolombia S.A.</b>																																
Régimen: <b>Simple</b> Actividad CIIU N°: <b>6201</b>																																
<b>COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:</b>																																
Marque con una X	<input checked="" type="checkbox"/>	Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.																														
	<input checked="" type="checkbox"/>	Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.																														
	<input checked="" type="checkbox"/>	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.																														
	<input checked="" type="checkbox"/>	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																														
<b>Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:</b>																																
<b>PARA PAGO PARCIAL</b>			<b>PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:</b>																													
<b>Persona Natural</b>		<b>Persona Jurídica</b>		<b>Persona Natural</b>		<b>Persona Jurídica</b>																										
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact)	<input type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>																									
2. Certificado cumplimiento	<input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe final detallado	<input type="checkbox"/>																									
3. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>																									
4. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales	<input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales	<input type="checkbox"/>																									
		5. Entrada de almacén	<input type="checkbox"/>	5. Acta de Entrega	<input checked="" type="checkbox"/>	5. Entrada de almacén	<input type="checkbox"/>																									
		6. Acta recibido a satisfacción	<input type="checkbox"/>			6. Acta recibido a satisfacción	<input type="checkbox"/>																									
						7. Evaluación desempeño	<input type="checkbox"/>																									
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>				<b>RADICACIONES</b>																												
Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.				Recursos Financieros																												
Nombre: <b>LYDA ROCIO GOMEZ HERNANDEZ</b>				Fecha: _____																												
Firma aprobación: <i>[Firma]</i>				Firma: _____																												

**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL  
CONTRATISTA**



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

**Fecha:** 31/12/2024

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

**Datos Generales**

Nombre del Contratista: JULIAN DAVID SOSA OYUELA  
 Numero de identificación: 1016017671  
 Régimen al que pertenece: Simple

**Declaración de ingresos:**

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

SI  NO

Los servicios técnicos o profesionales son prestados de forma personal

SI  NO

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

SI  NO

**Aportes obligatorios al sistema de seguridad social**

Nº Planilla de pago: 9480032302 Mes que aporta: Diciembre  
 Operador PILA: APORTES EN LINEA Valor aporte a EPS: \$ 375,000  
 Valor aporte a ARL: \$ 15,700 Valor aporte a AFP: \$ 480,000  
 VALOR TOTAL: \$ 870,700

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 investigación

SI  NO

Soy pensionado

SI  NO  De: \_\_\_\_\_

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

SI  NO

Realizo aporte a una cuenta AFC

SI  NO  \$ 0

Tiene dependientes económicos

SI  NO

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento

SI  NO  \$ 0

Nombre del contratista: JULIAN DAVID SOSA OYUELA  
 Firma: *Julian David Sosa Oyuela*

DOCUMENTO EQUIVALENTE  
A LA FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	JULIAN DAVID SOSA OYUELA	0506	01
DIRECCION:	CALLE 19 # 95 - 15 APT 401		
TELEFONO:	3112619857	(000): N° (XX): Consecutivo Contrato factura	
CIUDAD:	Bogotá D.C.		
NIT/CC:	1016017671		

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
0506	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REAALIZAR ACOMPAÑAR LA REVISION INTEGRAL DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN INCLUYENDO LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA, SOFTWARE Y REDES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.	\$ 7,500,000

TIPO DE CUENTA: Cuenta de ahorros

CUENTA BANCARIA N°: 22331714635

BANCO: Bancolombia S.A.

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

REGIMEN: Simple

ACTIVIDAD CIU No. 6910

DE LA CIUDAD DE: BOGOTÁ D.C.

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 DAVID SOSA OYUELA

Firma: *Julian David Sosa O.*

INFORME DETALLADO  
DE ACTIVIDADES

Nombre del Contratista: JULIAN DAVID SOSA OYUELA N° de contrato: 0506  
 Oficina o Grupo: OFICINA DE SISTEMAS  
 N° Informe: 1 de 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1 < Realizar un análisis integral de los sistemas de información actuales de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, identificando fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas en su funcionamiento.	Se identifico las mejores a realizar para el año siguiente de los sistemas de información de la entidad.
2 < Revisar la infraestructura tecnológica, incluyendo servidores, dispositivos de almacenamiento, estaciones de trabajo y demás equipos relacionados, para garantizar su adecuado funcionamiento, seguridad y capacidad de respuesta.	Se identifico los servidores físicos del aplicativo eSigna, revisando su estado físico con apoyo del diagnóstico realizado por el proveedor.
3 < Analizar y crear una matriz de los sistemas de software utilizados por la entidad, verificando su desempeño, niveles de actualización, cumplimiento de licencias y alineación con los objetivos misionales de la Superintendencia.	Se identifico la necesidad de la actualización de los aplicativos que se encuentran en la intranet.
4 < Inspeccionar y diagnosticar las redes de comunicación internas y externas de la entidad, garantizando su eficiencia, seguridad y capacidad de soportar las operaciones requeridas.	Se inicia la desvinculación del personal contratista para el 2025 en las bases de datos de la entidad
5 < Presentar informes técnicos detallados sobre el estado de los sistemas de información, infraestructura tecnológica, software y redes, incluyendo recomendaciones específicas para solucionar fallas o mejorar el desempeño.	Acompañamiento en reuniones sobre el estado de diferentes procesos de la oficina de sistemas.
6 < Diseñar e implementar un plan de acción para optimizar la infraestructura tecnológica, el software y las redes, basado en el diagnóstico realizado y las necesidades actuales de la Superintendencia.	Se reviso un documento con apoyo del diagnóstico entregado por los proveedores de los aplicativos (eSigna)
7 < Brindar capacitaciones al personal técnico de la entidad sobre las mejoras implementadas y buenas prácticas en el manejo de los sistemas tecnológicos.	Se brindo capacitación al personal de la entidad para la instalación de certificados en sus computadores
8 < Asegurar que los sistemas y procesos revisados e implementados cumplan con las normativas legales y políticas gubernamentales en materia de tecnología y seguridad de la información.	Se identificaron algunas políticas de la información que no se estaban implementando en la entidad
9 < Prestar acompañamiento técnico durante la revisión e implementación de las mejoras recomendadas, garantizando la solución efectiva de los problemas detectados.	Se realizo acompañamiento actividades de la oficina de sistemas
10 < Identificar e implementar herramientas o tecnologías innovadoras que permitan a la Superintendencia estar a la vanguardia en sistemas de información y seguridad tecnológica.	Se identifico junto con el analisis de las tecnologías implementadas, las diferentes herramientas que deben ser actualizadas y puestas en funcionamiento con que cuenta la entidad.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

<p>Como <b>contratista</b> 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.</p>	<p>Como <b>supervisor</b> 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.</p>
<p>Firma Contratista: <u>Julian David Sosa O.</u></p>	<p>Firma Supervisor: <u>Sosa + Oyuela</u></p>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	CC 10160176-1	Razon Social	SONA OVUELA JULIAN DAVID	Clase Aportante	INDEPENDIENTE	Sucursal Principal	PRINCIPAL	Direccion	Cra 96.G # 19-20	Ciudad-Departamento	BOGOTA BOGOTA D.E.	Telefono	7332323	Exonerado SEMA e ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Limite	Banco	Dias Mora	Valor					
2024-12	1186352048	9480032302	1	1	2025/01/10	2025/01/10	NEQUI		0	\$870.700					

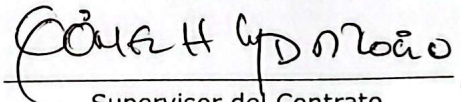

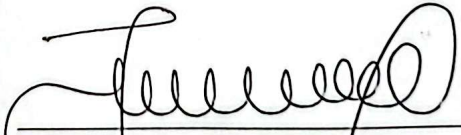

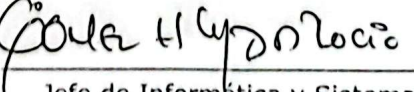
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Dias	Aporte	Dias	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte
<b>Planilla PRINCIPAL (1 Afiliados)</b> Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) Ciudad: BOGOTA Dpto. BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)																				
1	CC 10160176-1	SONA JULIAN	230301	15	\$3,000,000	\$480,000	15	\$3,000,000	\$375,000	0	\$0	\$375,000	0	\$0	\$3,000,000	\$15,700	0	\$0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$3,000,000	\$480,000		\$3,000,000	\$375,000		\$0	\$375,000		\$3,000,000	\$15,700		\$0	\$0	\$0

ACTA DE ENTREGA

Nombre del contratista	JULIAN DAVID SOSA OYUELA		
Número del contrato	506	De:	2024
Objeto contractual	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACOMPAÑAR LA REVISION INTEGRAL DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN INCLUYENDO LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA, SOFTWARE Y REDES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.		
Dependencia ejecutora	OFICINA DE SISTEMAS		
Supervisor del contrato	LYDA ROCIO GOMEZ HERNANDEZ		

El contratista hace entrega y el área recibe a satisfacción de los siguientes elementos y/o productos:

Asuntos y documentos asignados	 Supervisor del Contrato
Expedientes y/o archivos	 Aldemar Rueda Roca Coordinador de Gestión Documental
Carné de la entidad que lo acredita como contratista. Aplica Sí _____ No <input checked="" type="checkbox"/>	 Coordinador del Grupo Contratos
Bienes devolutivos (tarjeta de acceso)	 Coordinador Grupo de recursos físicos
Cuentas de acceso a la intranet, correo electrónico, sistema de gestión documental etc. asignadas al contratista ya deshabilitadas Back up de la información y el estado del equipo	 Jefe de Informática y Sistemas