

Consecutivo **CDPS 022 02** Año **2025**

Número del contrato o acuerdo: **022** Modalidad de Contrato: **CONTRATACIÓN DIRECTA** Fecha de Inicio: **13/01/2025**

Nombre del Contratista: **INGRID VANESSA GUZMÁN YARA** C.C. o NIT: **1.110.524.293** Oficina o Grupo: **DELEGADA PARA LA OPERACIÓN**

**OBJETO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REVISIÓN JURÍDICA DE OPERACIONES A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Ha habido modificaciones al Contrato? SI  NO  En que consisten? **N/A**

Fecha de elección del contrato: Del **13/01/2025** Al **12/05/2025**

Pago a realizar: **2** De **5** Número de pagos recibidos: **0** Cuota a certificar **1**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 37.200.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 37.200.000	Valor de las cuotas \$ 9.300.000
--------------------	---	----------------------------------	---	-------------------------------------

PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
\$ 5.580.000	\$ 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: **\$ 5.580.000**

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA: **\$ 9.300.000** NUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE

SALDO ANTERIOR: **\$31.620.000** NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO: **\$22.320.000**

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR							
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO				
	Número	Valor	Fecha	Número	Valor	Fecha	
CDP Inicial	8825	\$ 37.200.000	10/01/2025	CRP Inicial	2025	\$ 37.200.000	11/01/2025
CDP Adición 1				CRP Adición 1			
CDP Adición 2				CRP Adición 2			
CDP V. Futura				CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: **71831272907** Nombre del Banco: **Bancolombia S.A.**

Régimen: **No responsable** Actividad CIU N°: **6910**

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:**

Marque con una X

- Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
- Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
- 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.
- 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 (régimen común aportar fac) <input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <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"/>
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>

PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>
5. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/>
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>
	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>

**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: **MARCO ENRIQUE HINCAPIÉ RAMÍREZ**

Firma aprobación: *[Firma]*

**RADICACIONES**

Recursos Financieros

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

25/02/27 15:22

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL  
CONTRATISTA

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

Fecha: 28/02/2025

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

Datos Generales

Nombre del Contratista: INGRID VANESSA GUZMÁN YARA  
Numero de Identificación: 1110524293  
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

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: 84170732 Mes que aporta: FEBRERO  
Operador PILA: MI PLANILLA Valor aporte a EPS: \$ 465.000  
Valor aporte a ARL: \$ 19.500 Valor aporte a AFP: \$ 595.200  
VALOR TOTAL: \$ 1.079.700

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: INGRID VANESSA GUZMÁN YARA

Firma: 

DOCUMENTO EQUIVALENTE  
A LA FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	INGRID VANESSA GUZMÁN YARA	022	02
DIRECCIÓN:	KM 4.5 VIA CHIA-CAJICÁ T3 APTO 103		
TELÉFONO:	3007354993	(000); N° (XX); Consecutivo Contrato factura	
CIUDAD:	Bogotá D.C.		
NIT/CC:	1110524293		

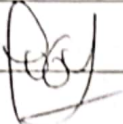
CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
022	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REVISIÓN JURÍDICA DE OPERACIONES A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	\$ 9.300.000
TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros	
CUENTA BANCARIA N°:	71831272907	
BANCO:	Bancolombia S.A.	

VALOR EN LETRAS	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE
-----------------	---

REGIMEN:	No responsable
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: INGRID VANESSA GUZMÁN YARA  
Firma: 

27/5/22

**INFORME DETALLADO  
DE ACTIVIDADES**

Nombre del Contratista:	INGRID VANESSA GUZMÁN YARA	N° de contrato:	022 2025
Oficina o Grupo:	DELEGADA PARA LA OPERACIÓN		
N° Informe:	2	de	5

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
<p><b>1</b> Realizar un análisis de las operaciones que se adelanten dentro del ámbito de la vigilancia y seguridad privada, asegurando que estas se ajusten a las normativas legales vigentes en Colombia. Este análisis incluirá la verificación del cumplimiento de las disposiciones legales aplicables y la evaluación de los riesgos jurídicos inherentes a cada operación.</p>	<p>Se realizó la revisión de actuaciones administrativas, como oficios, memorandos y resoluciones que resuelve las solicitudes respecto de consultoría y capacitación, con los siguientes radicados:</p> <p>Cuya evidencia se encuentra consignada en el aplicativo eSigna.</p> <p>20254000002153CS -20254300001483CS- 20254300002861CS                  20254300001593CS 20254300003281CS 20254300002173CS                  20254300002183CS 20254300003301CS 20254300001823CS                  20254300001833CS 20254300001843CS 20254300001853CS                  20254300001863CS 20254300001873CS 20254300001883CS                  20254300001893CS 20254300001903CS 20254300001923CS                  20254300001933CS 20254300001953CS 20254300003051CS                  20254000001673CS 20254000001723CS 20254000001733CS                  20254000001683CS 20254440002633CS 20254440002643CS                  20254440002653CS 20254440002663CS 20254440002673CS                  20254440002683CS 20254440006451CS 20254440006461CS                  20254440006471CS 20254440006511CS 20254440006501CS                  20254440006531CS 20254440006521CS 20254440006541CS                  20254440006551CS 20254300002183CS 20254300003281CS                  20254440006551CS 20254440006541CS 20254440006521CS                  20254440006531CS 20254440006501CS 20254440006511CS                  20254300003301CS 20254440006901CS 20254440003033CS                  20254440003267 20254440002683CS 20254440003583CS                  20254440003593CS 20254440003483CS 20254440003493CS</p>
<p><b>2</b> Emitir conceptos jurídicos claros y fundamentados para la Delegatura para la Operación, orientados a la correcta interpretación y aplicación de la normativa vigente en el sector de la vigilancia y seguridad privada. Estos conceptos deberán proporcionar un sustento legal para las decisiones operativas de la Superintendencia en el marco del proyecto de inversión GSED BPIN 2022011000017.</p>	<p>Durante el periodo comprendido entre el 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.</p>
<p><b>3</b> Revisar el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios por parte de las empresas de seguridad privada bajo la supervisión de la Superintendencia. Esto incluye el análisis de la documentación presentada por dichas empresas y la recomendación de acciones</p>	<p>Se realizó la revisión de 155 actuaciones administrativas, como oficios, memorandos y resoluciones que resuelve las solicitudes respecto de consultoría y capacitación, con los siguientes radicados: Cuya evidencia se encuentra consignada en el aplicativo eSigna</p>
<p><b>4</b> Presentar informes que resuman las actividades realizadas, los hallazgos obtenidos y las recomendaciones jurídicas para la toma de decisiones de la Delegatura. Estos informes deberán incluir una evaluación del estado jurídico de las operaciones revisadas, identificando riesgos potenciales y proponiendo soluciones viables para mitigarlos.</p>	<p>Durante la ejecución del contrato se llevo a cabo comités por coordinación, en los que se brindaban recomendaciones jurídicas para la toma de decisiones acerca de las resoluciones, memorandos y oficios a proyectar.</p>
<p><b>5</b> Apoyará a la Delegatura en la identificación de oportunidades para mejorar el marco normativo que regula la vigilancia y seguridad privada, proponiendo reformas que optimicen el cumplimiento legal y la eficiencia operativa de las entidades bajo supervisión.</p>	<p>Se realizó la consolidación del seguimiento al Plan Gremial, de conformidad con la información suministrada por los coordinadores de la Delegatura para la operación.</p>
<p><b>6</b> Asistir a las reuniones periódicas convocadas por la Delegatura y los equipos de trabajo del proyecto GSED BPIN 2022011000017, con el fin de coordinar las actividades jurídicas, presentar avances y colaborar en la planificación de las siguientes</p>	<p>Durante el periodo comprendido entre el 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.</p>

212715-22

# INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

TOTALES PARAFISICALES			
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
KCBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

7	Colaborar en la redacción de términos de referencia, contratos y otros documentos jurídicos necesarios para la ejecución del proyecto de inversión, garantizando que se ajusten a los lineamientos legales y reglamentarios vigentes.	Se apoyó en la redacción de términos de referencia y otros documentos jurídicos necesarios para la ejecución del proceso.
8	Acompañamiento continuo a los funcionarios de la Delegatura para la Operación, ofreciendo orientación sobre la interpretación de normas y la resolución de consultas jurídicas complejas que surjan en el desarrollo del proyecto.	Se realizó la revisión oportuna de los actos administrativos relacionados en el presente informe.
9	Identificar y analizar los riesgos asociados a las operaciones bajo revisión, proponiendo estrategias y recomendaciones para mitigar dichos riesgos, con el fin de evitar contingencias legales y salvaguardar el interés de la Superintendencia.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
10	Asistir en la revisión de los procesos sancionatorios y otras medidas administrativas aplicables a las empresas de seguridad privada que incumplan la normativa vigente, asegurando que dichos procedimientos se realicen conforme a la ley y dentro del debido proceso.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
11	Hacer seguimiento a los acuerdos y compromisos jurídicos derivados de las actividades del proyecto, garantizando su ejecución conforme a los plazos establecidos y reportando cualquier retraso o incumplimiento a la Delegatura para la Operación.	Se realizó seguimiento a los acuerdos y compromisos jurídicos derivados de las actividades del proyecto referente a actividades de la Delegatura para la Operación.
12	Mantenerse al día en cuanto a cambios normativos, pronunciamientos judiciales y precedentes administrativos relevantes para el sector de la seguridad privada, informando oportunamente a la Delegatura sobre cualquier modificación que pueda impactar las actividades del proyecto.	Me he mantenido actualizada en cuanto a cambios normativos, pronunciamientos judiciales y precedentes administrativos relevantes para el sector de la seguridad privada, informando oportunamente a la Delegatura sobre cualquier modificación que pueda impactar las actividades del proyecto.
13	Colaborará con la Delegatura en la coordinación de actividades jurídicas con otras entidades del Estado, como la Policía Nacional, el Ministerio de Defensa, el Ministerio de Trabajo y otras autoridades relevantes en el marco del proyecto de inversión GSED, con el fin de garantizar una actuación armónica y eficiente en materia de seguridad	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
14	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	Se cuenta con disponibilidad y disposición para estos fines

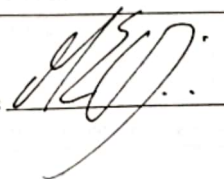
### OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

<p>Como contratista me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.</p> <p>Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.</p>	<p>Como supervisor de este contrato me permito certificar que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.</li> <li>- La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.</li> </ul>
---	--

Firma Contratista:



Firma Supervisor:



2/27/25:22







REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61767338

NUP 1107992297

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Agrupada  Notaria  Edificio  Contaduría  Correo  Inspección de Policía  Código I T U D

Departamento - Inspección y Serenidad - Inspección de Policía  
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido: PERA  
 Segundo Apellido: GUZMAN  
 Nombre(s): MARIA DE LOURDES  
 Fecha de nacimiento: Año 2022, Mes OCT, Día 20  
 Sexo (en letras): FEMENINO  
 Grupo sanguíneo: A  
 Factor Rh: POSITIVO  
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección): COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO  
Número certificado de nacido vivo: 22104010152288

Datos de la madre y padre (para casos de partos indígenas con línea materna, o partos del mismo sexo, antes el presentador que indiquen los declarantes para el primer apellido del muerto)

Apellidos y nombres completos: GUZMAN YARA INGRID VANESSA  
 Documento de identificación (Clase y número): CC 1110524293 de IBAGUE TOLIMA  
 Nacionalidad: colombiana

Datos de la madre y padre (para casos de partos indígenas con línea materna, o partos del mismo sexo, antes el presentador que indiquen los declarantes para el segundo apellido del muerto)

Apellidos y nombres completos: PERA DIAZ CAMILO ANDRES  
 Documento de identificación (Clase y número): CC 1110499517 de IBAGUE TOLIMA  
 Nacionalidad: COLOMBIANO(A)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PERA DIAZ CAMILO ANDRES  
 Documento de identificación (Clase y número): CC 1110499517 de IBAGUE TOLIMA  
 Firma: *[Firma manuscrita]*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
 Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
 Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción: AÑO 2022, Mes OCT, Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza: TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ  
Nombre y firma: \_\_\_\_\_

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: \_\_\_\_\_  
 Nombre y firma: \_\_\_\_\_

ESPACIO PARA NOTAS

SIN HUELLAS PLANTARES CIRCULAR 041 DEL 15/07/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -