


CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

Consecutivo		CDPS	211	1	Año: 2025		
Numero del contrato o acuerdo: 211		Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA		Fecha de Inicio: 13/05/2025			
Nombre del Contratista: DAVID ALEJANDRO VELA RODRIGUEZ		C.C. o NIT: 1.069.714.747		Oficina o Grupo: GRUPO DE PERMISOS DE ESTADO			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO EN LOS TRÁMITES, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LAS OPERACIONES.						
Ha habido modificaciones al Contrato? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> En que consisten? _____							
Fecha de ejecución del contrato: Del 13/05/2025 Al 12/09/2025							
Pago a realizar: 1 De 5 Número de pagos recibidos: 0 Cuota a certificar 1							
VALOR DEL CONTRATO		Valor inicial del contrato \$ 32.800.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 32.800.000	Valor de las cuotas \$ 4.920.000		
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA		PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	
		PAGO # 6	PAGO # 7	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11
		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA						\$ -	
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:		\$ 4.920.000	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS				
SALDO ANTERIOR		\$ 32.800.000	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO			\$ 27.880.000	
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR							
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	
CDP Inicial	23525	\$ 32.800.000	22/04/2025	CRP Inicial	40425	\$ 32.800.000	
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°: 4482830604 Nombre del Banco: Banco Colpatria Multibanca Colpatria S.A							
Régimen: No responsable Actividad CIIU N°: 7490							
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:							
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					
Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:							
PARA PAGO PARCIAL				PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:			
Persona Natural		Persona Jurídica		Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact)	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	<input type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento	<input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado	<input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales	<input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales	<input type="checkbox"/>
		5. Entrada de almacén	<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"/>			6. Acta recibido a satisfacción	<input type="checkbox"/>
						7. Evaluación desempeño	<input type="checkbox"/>
SUPERVISOR DEL CONTRATO				RADICACIONES			
Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.				Recursos Financieros			
Nombre: MARTA DEL PILAR BERNAL CANO				Fecha: _____			
Firma aprobación: 				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 de mayo de 2025

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

Datos Generales

Nombre del Contratista: DAVID ALEJANDRO VELA RODRIGUEZ
 Numero de identificación: 1069714747
 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

N° Planilla de pago:	<u>86848355</u>	Mes que aporta:	<u>MAYO</u>
Operador PILA:	<u>COMPENSAR</u>	Valor aporte a EPS:	<u>\$ 384.400</u>
Valor aporte a ARL:	<u>\$ 16.100</u>	Valor aporte a AFP:	<u>\$ 492.100</u>
		VALOR TOTAL:	<u>\$ 892.600</u>

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

Nombre del contratista: DAVID ALEJANDRO VELA RODRIGUEZ

Firma:

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	DAVID ALEJANDRO VELA RODRIGUEZ	211	1
DIRECCION:	CALLE 162B # 56-46		
TELEFONO:	3102735939		
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C.		
NIT/CC:	1069714747		
		(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
211	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO EN LOS TRÁMITES, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LAS OPERACIONES.	\$ 4.920.000

TIPO DE CUENTA: Cuenta de ahorros

CUENTA BANCARIA N°: 4482830604

BANCO: Banco Colpatría Multibanca Colpatría S.A.

VALOR EN LETRAS CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS

REGIMEN: No responsable

ACTIVIDAD CIU No. 7490

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: DAVID ALEJANDRO VELA RODRIGUEZ

Firma: 

**INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES**



Supervigilancia

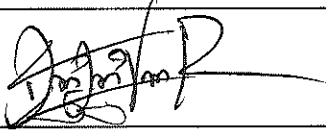
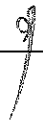
Nombre del Contratista:	DAVID ALEJANDRO VELA RODRIGUEZ	N° de contrato:	211
Oficina o Grupo:	GRUPO DE PERMISOS DE ESTADO		
N° Informe:	1	de	5

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	<p>Apoyar al Superintendente Delegado para la Operación en las actuaciones que le correspondan a la Delegatura para la Operación de los Servicios de Vigilancia y Seguridad Privada en desarrollo de su objeto misional en materia contable.</p> <p>durante el mes de mayo, brinde apoyo al super intendente delegado para la operacion en la realizacion de 22 conceptos de armas 2025004971;2025001805;2025001806;2025001208;2024006330;2025001209;2025003848;2025003847;2025002667;2025001290CE;2024009403CE;2025001298CE;2024009291CE;2025004505;2025000962;202500005CE;2025000963;2024006808;2025000960;2025001937;202500598CE;202500324CE;2025001256CE y me asegure que la decision estuviese debidamente fundamentada en el marco juridico aplicable</p>
2	<p>Proyectar, estudiar, verificar, sustanciar y sustentar los actos administrativos, memorandos, requerimientos, oficios y documentos que le sean encomendados, así como asistir a las mesas de trabajo, comités y reuniones a los que sea citado por parte del supervisor, o demás coordinadores, directivos y despacho.</p> <p>durante el mes de mayo, estudie, verifique, sustancie y me asegure que la decision estuviese debidamente fundamentada en el marco juridico aplicable de los siguientes 22 conceptos de armas 2025004971;2025001805;2025001806;2025001208;2024006330;2025001209;2025003848;2025003847;2025002667;2025001290CE;2024009403CE;2025001298CE;2024009291CE;2025004505;2025000962;202500005CE;2025000963;2024006808;2025000960;2025001937;202500598CE;202500324CE;2025001256CE</p>
3	<p>Efectuar análisis con relación a los temas contables, financieros, tributarios y/o administrativos que le sean requeridos.</p> <p>Durante el mes de mayo no fue necesario proporcionar soporte tecnico al equipo de la Delegatura para la Operación.</p>
4	<p>Efectuar la entrega de los informes y estudios contables de solicitudes de renovación de licencia de funcionamiento y licencia de funcionamiento de forma mensual, respecto de los trámites asignados de conformidad con las instrucciones y plan de trabajo elaborado por el supervisor del contrato.</p> <p>Durante el mes de mayo no fue necesario proporcionar soporte tecnico al equipo de la Delegatura para la Operación.</p>
5	<p>Proyectar y dar respuesta clara, completa, oportuna y eficaz a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y sugerencias que le sean asignadas, incluyendo a los órganos de control.</p> <p>durante el mes de mayo, se proyecto y se dio respuesta de forma clara completa , oportuna y eficaz de los siguientes 22 conceptos de armas 2025004971;2025001805;2025001806;2025001208;2024006330;2025001209;2025003848;2025003847;2025002667;2025001290CE;2024009403CE;2025001298CE;2024009291CE;2025004505;2025000962;202500005CE;2025000963;2024006808;2025000960;2025001937;202500598CE;202500324CE;2025001256CE</p>
6	<p>Realizar el respectivo cargue de informes debidamente firmados, memorandos cifras, estadísticas, información en general y documentos soporte de los trámites encomendados incluyendo a los solicitados por los órganos de control.</p> <p>Durante el mes de mayo no fue necesario realizar cargues de informes y memorandos.</p>
7	<p>Efectuar las correcciones, ajustes sin que sean tenidas como nuevo informe o documento, y acatar las sugerencias realizadas a las actuaciones del contratista por el supervisor del contrato.</p> <p>durante el mes de mayo, se realizaron las correcciones y ajustes solicitados de los siguientes 22 conceptos de armas 2025004971;2025001805;2025001806;2025001208;2024006330;2025001209;2025003848;2025003847;2025002667;2025001290CE;2024009403CE;2025001298CE;2024009291CE;2025004505;2025000962;202500005CE;2025000963;2024006808;2025000960;2025001937;202500598CE;202500324CE;2025001256CE</p>
8	<p>Hacer seguimiento permanente a los actos administrativos proyectados en cuanto ingreso, estudio, proyección, suscripción, radicación, notificación y/o comunicación, y efectuar las acciones correspondientes del proceso hasta el cierre, para garantizar la eficacia de los mismos.</p> <p>durante el mes de mayo, se realizaro el seguimiento permanente se realizo el seguimiento en cuanto a estudio de los siguientes 22 conceptos de armas 2025004971;2025001805;2025001806;2025001208;2024006330;2025001209;2025003848;2025003847;2025002667;2025001290CE;2024009403CE;2025001298CE;2024009291CE;2025004505;2025000962;202500005CE;2025000963;2024006808;2025000960;2025001937;202500598CE;202500324CE;2025001256CE</p>
9	<p>Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.</p> <p>Durante este periodo se cumplio con las demas indicaciones recibidas por parte de la delegatura de operaciones</p>
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:	

INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES



Supervigilancia

<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. 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: -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: </p>	<p>Firma Supervisor: </p>

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 53028368

NUIP 1033113540

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 60	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 1068
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	-------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA- CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido VELA	Segundo Apellido LIZARAZO
Nombre(s) DIEGO ALEJANDRO	
Fecha de nacimiento Año 2013 Mes MAR Día 20	Sexo (en letras) MASCULINO
Grupo sanguíneo A	Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) COLOMBIA- CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 12019394-2
---	---

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos LIZARAZO VALDERRAMA ANA MILENA	Nacionalidad COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número) C.C. N. 52864943 DE BOGOTA D.C.	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VELA RODRIGUEZ DAVID ALEJANDRO	Nacionalidad COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número) C.C. N. 1.069.714.747 DE FUSAGASUGA	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VELA RODRIGUEZ DAVID ALEJANDRO	Firma
Documento de identificación (Clase y número) C.C. N. 1.069.714.747 DE FUSAGASUGA	

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción Año 2013 Mes ABR Día 02	Nombre y firma del funcionario que autoriza GINA BELISARIA ARRIAGA SALAS Nombre y firma
---	---

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1033116639

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

55383062

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 60	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 068
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
VELA	LIZARAZO		
Nombre(s) DAVID JERÓNIMO			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes FEB Día 21	MASCULINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección) COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	53121928-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
LIZARAZO VALDERRAMA ANA MILENA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. N. 52864943 DE BOGOTÁ D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
VELA RODRIGUEZ DAVID ALEJANDRO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. N. 1.069.714.747 DE FUSAGASUGA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
VELA RODRIGUEZ DAVID ALEJANDRO		
Documento de identificación (Clase y número)	C.C. N. 1.069.714.747 DE FUSAGASUGA	

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción			Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2015	Mes MAR	Día 04	GINA BELISARIA ARRIAGA SALAS	

Este registro es fotocopia auténtica del original que permanece en los archivos del Registro Civil y tiene valor probatorio permanente.
Esta copia se expide a solicitud de: DAVID
VELA Identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía número 1069714747 expedida en _____

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -