Supervigilancia

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

Consecutivo | CDPS | 0191 | 2 | Año: 2025

Numero del contrato o acuerdo: **CDPS 0191** Modalidad de Contrato: **CONTRATACIÓN DIRECTA** Fecha de Inicio: **08/04/2025**

Nombre del Contratista: **JORGE IVAN RINCON CORDOBA** C.C. o NIT **79.969.434** Oficina o Grupo: **DELEGADA PARA EL CONTROL**

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA ASESORÍA JURÍDICA PARA LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTUACIONES Y ACTOS QUE SE REALICEN DESDE EL DESPACHO DE LA DELEGATURA DE CONTROL

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

Fecha de ejecución del contrato: Del 8/04/2025 Al 07/08/2025

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

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas
	$ 60.000.000	$ 0	$ 60.000.000	**$ 15.000.000**

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	$ 11.500.000	$ 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 **$ 11.500.000**

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA : **$ 15.000.000** **QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE**

SALDO ANTERIOR **$48.500.000**

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO **$33.500.000**

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	**21425**	**$ 60.000.000**	**28/03/2025**
CDP Adición 1			
CDP Adición 2			
CDP V. Futura			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	**32125**	**$ 60.000.000**	**08/04/2025**
CRP Adición 1			
CRP Adición 2			
CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: **03052199211** Nombre del Banco **Bancolombia S.A.**

Régimen: **Responsable** Actividad CIIU N° **6910**

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 el proceso:

PARA PAGO PARCIAL

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

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	[ ]	1. Factura N° _____	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[ ]	2. Informe final detallado	[ ]
3. Informe de actividades	[ ]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[ ]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
5. Acta de Entrega	[ ]	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: JHON FREDY LOPEZ FRANCO

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: _____

firma: _____

Supervigilancia

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:	***31/05/2025***

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

Datos Generales

Nombre del Contratista:	JORGE IVÁN RINCÓN CÓRDOBA
Numero de identificacion:	79969434
Régimen al que pertenece:	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

N° Planilla de pago:	9486391372	Mes que aporta:	Mayo
Operador PILA:	APORTES EN LÍNEA	Valor aporte a EPS:	$ 2.651.300
Valor aporte a ARL:	$ 110.800	Valor aporte a AFP:	$ 3.605.800
		VALOR TOTAL:	$ 6.367.900

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 [X] NO [ ]

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: JORGE IVÁN RINCÓN CÓRDOBA

Firma:

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

Supervigilancia

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	JORGE IVAN RINCON CORDOBA
DIRECCION:	CARRERA 5 No. 74 -75 TORRE 1 APTO 906
TELEFONO:	3017859835
CIUDAD:	BOGOTÁ
NIT/CC:	79.969.434

N° CONSECUTIVO	
0191	**2**
(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	***DESCRIPCIÓN DEL OBJETO***
0191	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA ASESORÍA JURÍDICA PARA LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTUACIONES Y ACTOS QUE SE REALICEN DESDE EL DESPACHO DE LA DELEGATURA DE CONTROL

$ 15.000.000

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
CUENTA BANCARIA N°:	03052199211
BANCO:	Bancolombia S.A.

VALOR EN LETRAS	**QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE**

REGIMEN:	Responsable
ACTIVIDAD CIIU No.	6910
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: JORGE IVÁN RINCÓN CÓRDOBA

Firma:

INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Supervigilancia

Nombre del Contratista: **JORGE IVAN RINCON CORDOBA** N° de contrato: **0191-2025**

Oficina o Grupo: **DELEGATURA CONTROL**

N° Informe: **2** de **5**

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Brindar Asesoria Legal en todos los procedimientos administraticos que se inicien en el ámbito de control y supervisión de la Delgatura.	No se requirió en este periodo
2	Redactar informes Jurídicos que analicen los casos administrativos y las implicaciones legales de los actos administrativos en los que estñe involucrada la delegatura para el control	Se realizo concepto sobre el protocolo para regular la operación de los servicios vigilados en eventos de aglomeración de público. (enviado en correo del 8 de mayo)
3	Preservar los intereses legales de la Delegatura en los procedimientos administrativos, representando a la entidad ante tribunales administrativos o actuaciones administrativas	No se requirió en este periodo
4	Elaborar o revisar los actos administrativos, resoluciones y otros documentos legales generados en el ámbito de la Delegatura para garantizar su legaidad y conformidad con la normatividad vigente.	1. Se revisó proyecto de acto administrativo: "Por medio de la cual se ordena comunicar el inicio de un procedimiento administrativo sancionatorio en contra de la sociedad SEGURIDAD SECURBEL
5	Acompañar y asesorar en los procedimientos de control relacionados con la actividad administrativa y los actos de la Delegatura, garantizando el cumplimeinto de las normativas aplicables	No se requirió en este periodo
6	Participar en las auditorias administrativaso culaquier tioo de control que se realice para garantizar la correcta ejecución de las políticas públicas desde el ámbito administrativo	No se requirió en este periodo
7	Elaborar informes detallados sobre los procesos de control, inspección y vigilancia de los actos administrativos, asegurando que se cumpla con la normatiya vigente y que las actuaciones adminsitrativas sean legales y trasparentes	No se requirió en este periodo
8	Asegurar que todas las actuaciones de la Delegatura cumplan con las disposiciones legales, reglamentarias y jurisprudenciales aplicables en el ámbito del Derecho Administrativo	No se requirió en este periodo
9	Brindar asesoría legal sobre los procedimientos y decisiones relacionados con sanciones administrativas, incluyendo la evaluación de su legalidad y las posibles defensas frente a las mismas	No se requirió en este periodo
10	Asesorar y asistir en los procedimientos administrativos, asegurando que las actuaciones y decisiones se ajusten a la normativa vigente y protejan los intereses de la Delegatura	No se requirió en este periodo
11	Las demás necesarias para cumplir a cabalidad el objeto contractual.	No se requirió en este periodo

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:**

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79969434		RINCON CORDOBA JORGE IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 64 No. 2 - 55, torre 3, apto 205	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4705654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1499251923	9486391372	I	2025/06/10	2025/05/22	BANCOLOMBIA	0	$6,367,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	79969434	RINCON JORGE	230301	30	$21,209,800	$3,605,800	EPS005	30	$21,209,800	$2,651,300		0	$0	$0	14-23	30	$21,209,800	$110,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$21,209,800	$3,605,800			$21,209,800	$2,651,300			$0	$0			$21,209,800	$110,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,605,800	$0	$0	$3,605,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$3,605,800	$0	$0	$3,605,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$110,800	$0	$0	$110,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$110,800	$0	$0	$110,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,651,300	$0	$0	$2,651,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$2,651,300	$0	$0	$2,651,300
TOTAL				1	$6,367,900	$0	$0	$6,367,900

PLANILLA PAGADA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
440d483aca8818c48658ef23285158265801f00bfa9b4cf7a7f619c95ea5f18f81852a624db107166ce18bc683b9753d

Número de Factura: JIR-470
Fecha de Emisión: 18/06/2025
Fecha de Vencimiento: 30/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RINCON CORDOBA JORGE IVAN
Nombre Comercial: RINCON CORDOBA JORGE IVAN
Nit del Emisor: 79969434
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 64 2 55 TO 3 AP 205
Teléfono / Móvil: 3017859835
Correo: rinconfacturaelectronica@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800217123
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 24 A 59 42 TO 4 P 3
Teléfono / Móvil: 6013274000
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SVSP	Prestacion de servicios profesionales en la SVSP con el fin de garantizar que los procesos involucrados se ejecuten dentro de tiempos razonables y se obtengan los resultados esperados Entre el 1 y el 31 de mayo de 2025 Contrato No. CDPS 0191 2025	94	1,00	$ 12.605.042,02	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.394.957,98	19.00			$ 12.605.042,02

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
JIR	470	18/06/2025

Notas Finales

#$15-16-05; Contrato CDPS.0191.2025; jflopez@supervigilancia.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/06/2025 12:54:37
Documento validado por la DIAN:
18/06/2025 12:54:37
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	12605042.02
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12605042.02
IVA	2394957.98
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	2394957.98
Total neto factura (=)	15000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 15000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	12.605.042,02
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.605.042,02
IVA	2.394.957,98
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.394.957,98
Total neto factura (=)	15.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 15.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080778842 Rango desde: 401 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-10-02