

**INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES**

Nombre del Contratista: CAMILO ANDRÉS QUINTERO VITOLA
 Oficina o Grupo: GRUPO DE SANCIONES
 N° Informe: 5 de 6

N° de contrato: CDPS-0350-2025

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>1 Realizar la proyección de los actos administrativos que se le asignen en el marco de los procesos sancionatorios, de inspección, trámite y vigilancia que adelanta la Delegada para el Control, verificando su conformidad con la normatividad vigente, los precedentes administrativos aplicables y los principios de transparencia, legalidad y debida diligencia.</p>	<p>Durante el periodo objeto de reporte, y conforme al reparto asignado al contratista, se dio un avance en un total de expedientes (16) expedientes, con un cumplimiento del 100 % frente a las asignaciones recibidas en este periodo.</p> <p>La distribución fue la siguiente:</p> <p>- Medidas cautelares firmadas: 3 1. Resolución Nro. 20252300101737CS correspondiente al Expediente 1747/2025/SAN correspondiente al prestador no autorizado CONJUNTO RESIDENCIAL VILLA FONTANA 2. Resolución Nro. 20252300092667CS correspondiente al expediente 1748/2025/SAN correspondiente al prestador nNo autorizado EDIFICIO SANTA MARIA 3. Resolución Nro. 202523000102787CS correspondiente al expediente 1745/2025/SAN de la razón social denominado EDIFICIO LA CEIBA</p> <p>Apertura y formulación de cargos firmadas: 4. Resolución Nro. 202523000093787CS correspondiente al expediente 665/2024/ SAN EDIFICIO RESIDENCIAL VILLA ROSARIO 5. Resolución Nro. 202523001000267CS correspondiente al expediente 662/2024/ CONJUNTO RESIDENCIAL ALAMEDA 45 6. Resolución Nro. 20252300103997CS correspondiente al expediente 664/2024/SAN PROFESERVINT</p> <p>Caducidad Firmadas: 7. Resolución Nro. 2025300100277CS correspondiente al expediente 1731/2025/SAN URBANIZACION LA ARBOLEDA</p> <p>Desasimilación firmadas: 8. Resolución Nro. 202523000101717CS correspondiente al expediente 1756/2025/SAN Empresa DAVID SEGURIDAD LTDA</p> <p>-Auto apertura proyectada: 9. Proyecto acto administrativo correspondiente al Expediente 663/2027/SAN Edificio Quinta Juliana</p> <p>-Auto medida cautelar proyectada: 10. Proyecto medida cautelar Expediente 1887/2025/SAN correspondiente a al prestador no autorizado denominado SERVICIOS DE CONSULTORIA Y PERSONAL PROFESIONAL - SERCOOP</p> <p>- Derechos de petición firmados: 2 Peticiones. 11. Se ubican los insumos y se proyecta respuesta a derecho de petición radicado 2025019333CE, el cual fue emitido respuesta mediante radicado Nro. 20252300313961CS 12. Se ubican los insumos y se proyecta respuesta a derecho de petición radicado 2025019336CE, sobre el cual fue emitido respuesta mediante radicado Nro. 20252300313971CS. 13. Se ubican los insumos y se proyecta respuesta a derecho de petición radicado 2025015217CE, sobre el cual fue emitido respuesta mediante radicado Nro. 20252300302641CS.</p> <p>- Revisión de expedientes - 6 Expedientes Se ubican en archivo físico, se escanean y se crea carpeta identificando el ciclo SAN correspondiente, se estudian y se determina la actuación procesal a proyectar: +1886/2025-1742/2025-1935/2025-1921/2025-1921/2025-1878/2025</p> <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro. 1)</p>
<p>2 Redactar, con base en la normatividad aplicable y los lineamientos internos de la Superintendencia, borradores de actos administrativos, resoluciones, memorandos y oficios derivados de las actuaciones de la Delegada para el Control. Estos documentos deberán ser claros, coherentes y ajustarse a las exigencias legales y técnicas establecidas por la entidad.</p>	<p>Se proyecta y se envía a revisión:</p> <p>-Auto apertura proyectada: Proyecto acto administrativo correspondiente al Expediente 663/2027/SAN Edificio Quinta Juliana</p> <p>-Auto medida cautelar proyectada: Proyecto medida cautelar Expediente 1887/2025/SAN correspondiente a al prestador no autorizado denominado SERVICIOS DE CONSULTORIA Y PERSONAL PROFESIONAL - SERCOOP</p> <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.2)</p>

<p>3</p>	<p>Preparar respuestas a derechos de petición, solicitudes de aclaración, observaciones o requerimientos derivados de los procesos administrativos adelantados por la Delegada, asegurando que dichas respuestas cumplan con los plazos establecidos por la ley y garanticen el respeto a los derechos de los administrados.</p>	<p>1. Se ubican los insumos y se proyecta respuesta a derecho de petición radicado 2025019333CE, el cual fue emitido respuesta mediante radicado Nro. 20252300313601CS. 2. Se ubican los insumos y se proyecta respuesta a derecho de petición radicado 2025019336CE, sobre el cual fue emitido respuesta mediante radicado Nro. 20252300313971CS. 3. Se ubican los insumos y se proyecta respuesta a derecho de petición radicado 2025015217CE, sobre el cual fue emitido respuesta mediante radicado Nro. 20252300302641CS.</p> <p>Las aludidas respuestas fueron remitidas por medio de la respectiva planilla</p> <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.3)</p>
<p>4</p>	<p>Dar seguimiento continuo a los trámites administrativos que surgen de las actuaciones de la Delegada para el Control, desde su inicio hasta la emisión del acto final, asegurándose de que todos los documentos sean debidamente diligenciados, registrados y notificados en los términos establecidos.</p>	<p>Se ajustan, se imprimen y se trasladan para firma los siguientes actos administrativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto acto administrativo correspondiente al Expediente 663/2027/SAN Edificio Quinta Juliana • Proyecto medida cautelar Expediente 1887/2025/SAN correspondiente a al prestador no autorizado denominado SERVICIOS DE CONSULTORIA Y PERSONAL PROFESIONAL - SERCOOP <p>Se requiere pruebas de entrega de los siguientes actos administrativos a Grothel:</p> <ul style="list-style-type: none"> -SOLICITUD ESTADO NOTIFICACIÓN 20252300007918CS EXPEDIENTE: 1730/2025/SAN -SOLICITUD ESTADO NOTIFICACIÓN 20252300077147CS EXPEDIENTE: 1336/2024/SAN - SOLICITUD INFORMACION TRAZABILIDAD NOTIFICACIÓN RESOLUCION NRO. 20252300077197CS <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.4)</p>
<p>5</p>	<p>Colaborar en la identificación de los incumplimientos normativos por parte de las empresas de vigilancia y seguridad privada, y participar en la elaboración de los informes técnicos y jurídicos que soporten la imposición de sanciones, siguiendo los lineamientos establecidos en el marco del proyecto de inversión.</p>	<p>Se estudian y plasman los incumplimientos normativos por parte de las vigiladas y se plasman en los siguientes actos administrativos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Resolución Nro. 20252300101737CS correspondiente al Expediente 1747/2025/SAN correspondiente al prestador no autorizado CONJUNTO RESIDENCIAL VILLA FONTANA 2. Resolución Nro. 20252300092667CS correspondiente al expediente 1748/2025/SAN correspondiente al prestador no autorizado EDIFICIO SANTA MARÍA 3. Resolución Nro. 202523000102787CS correspondiente al expediente 1745/2025/SAN de la razón social denominado EDIFICIO LA CEIBA 4. Resolución Nro. 202523000093787CS correspondiente al expediente 665/2024/SAN EDIFICIO RESIDENCIAL VILLA ROSARIO 5. Resolución Nro. 202523001000287CS correspondiente al expediente 662/2024/ CONJUNTO RESIDENCIAL ALAMEDA 45 <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.5)</p>

<p>6</p>	<p>Mantener un control de los documentos que se generan a lo largo de los procesos de proyección y trámite, garantizando que todos los archivos, tanto físicos como electrónicos, estén debidamente organizados, actualizados y clasificados conforme a las directrices de la Superintendencia.</p>	<p>Se crean carpetas digitales para expedientes asignados correspondientes a procesos sancionatorios, y se alimentan con su correspondiente VIM, RUEJ y proyección de acto administrativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 663/2045/SAN <p>Se notifican los siguientes actos administrativos, se escanea cada resolución y se alimenta cada ciclo SAN en el archivo "EXPEDIENTES" creado para tal fin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 662/2024/SAN - 664/2024/SAN - 665/2024/SAN - 1362/2024/SAN <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.6)</p>
<p>7</p>	<p>Asegurar la correcta custodia y manejo de la información confidencial y sensible derivada de los actos administrativos y demás actuaciones, conforme a las políticas de seguridad de la información de la entidad.</p>	<p>• Se da cumplimiento a través de la custodia de los expedientes asignados, se alimenta el sharepoint "EXPEDIENTES", con actos administrativos escaneados y soportes de notificación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 662/2024/SAN - 664/2024/SAN - 665/2024/SAN - 1362/2024/SAN <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.7)</p>
<p>8</p>	<p>Apoyar a la Delegada en la interpretación y aplicación de la normatividad vigente, tanto nacional como internacional, que regula la industria de vigilancia y seguridad privada.</p>	<p>•Se realizo revisión de la normativa aplicable en materia de Vigilancia y Seguridad Privada: CPACA, Decreto Ley 356 de 1994 y procedimiento interno para procesos sancionatorios y medidas cautelares.</p> <p>Reunion medidas cautelares</p> <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.8)</p>
<p>9</p>	<p>Redactar y presentar informes periódicos sobre el avance de los trámites y revisiones realizadas, indicando los logros, dificultades y propuestas de mejora. Estos informes deberán ser claros, detallados y estar debidamente documentados para garantizar su seguimiento y evaluación por parte de la Superintendencia.</p>	<p>• Se lleva control y relación de los expedientes, el cual obedece a cuadro excel adjunto en el sharepoint creado para tal fin.</p> <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.9)</p>

10	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	<p>•Se ubican en archivo físico 14 expedientes VIM y se escanean, correspondientes a procesos asignados:</p> <ul style="list-style-type: none"> •167/2023/VIM •184/2023/VIM •180/2023/VIM •215/2023/VIM •214/2023/VIM •224/2023/VIM •223/2023/VIM •216/2023/VIM •5/2024/VIM •8/2024/VIM <p>Reunion medidas cautelares</p> <p>(Ver anexo en drive evidencias Nro.10)</p>
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"> -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>Firma Contratista: <u>CGU</u></p>		<p>Firma Supervisor: </p>

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	106555348	CAMILLO ANDRES QUINTERO VITO LA	KR 10 544 81- AP 303	3182387853	QUINTEROCAMILLO98@HOTM AL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APOYADA	FECHA PAGO APOYADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
	2025-10	2025-10	09-12-2025	90958027	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10				\$743.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria	NIT	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EP-8037	Nivel EPS	315.000	600190264-2	0	0	0	28	5.200	0	320.200	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	Cotización Obligatoria	NIT	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230221	Proteccion (Nó a Proteccion)	403.200	800229739-0	0	0	0	0	28	6.800	0	409.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	NIT	Aportes Otros Sistema	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Días Mora	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	13.200	80001153-6	0	13.200	300	26	13.500	13.200	132	13.500	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados			

TOTALES PARAMFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	26	0	0
0	26	0	0
SENA			
0	0	0	0
KBMF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, PSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	315.000	320.200
Pensión	1	403.200	409.800
Riesgos Laborales	1	13.200	13.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	731.400	743.500

Consecutivo **CDPS 0350 5** Año **2025**

Numero del contrato o acuerdo: **0350** Modalidad de Contrato: **CONTRATACIÓN DIRECTA** Fecha de Inicio: **11/07/2025**
 Nombre del Contratista: **CAMILO ANDRES QUINTERO VITOLA** C.C. o NIT: **1.065.658.348** Oficina o Grupo: **GRUPO DE SANCIONES**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO EN LA SUSTANCIACION Y TRÁMITE DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS, COMUNICACIONES, OFICIOS Y DEMÁS DOCUMENTOS Y ACTUACIONES QUE SE DERIVEN DE LOS PROCESOS QUE ADELANTAN LA DELEGADA PARA EL CONTROL EN LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO En que consisten? _____
 Fecha de ejecución del contrato: Del **11/07/2025** Al **10/12/2025**
 Pago a realizar: **5** De **6** Número de pagos recibidos: **4** Cuota a certificar **5**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 31.500.000	Valor de la adición del contrato \$ 0	Valor Total del contrato \$ 31.500.000	Valor de las cuotas \$ 6.300.000				
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 4.200.000	PAGO # 2 \$ 6.300.000	PAGO # 3 \$ 6.300.000	PAGO # 4 \$ 6.300.000	PAGO # 5 \$ 0	PAGO # 6 \$ 0	PAGO # 7 \$ 0	
	PAGO # 8 \$ 0	PAGO # 9 \$ 0	PAGO # 10 \$ 0	PAGO # 11 \$ 0	PAGO # 12 \$ 0	PAGO # 13 \$ 0	PAGO # 14 \$ 0	
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 23.100.000							
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :	\$ 6.300.000		SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE					
SALDO ANTERIOR	\$8.400.000		NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO					
			\$2.100.000					

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	41225	\$ 31.500.000	08/07/2025	CRP Inicial	64925	\$ 31.500.000	11/07/2025
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°: **03024336009** Nombre del Banco: **Bancolombia S.A.**
 Régimen: **No responsable** Actividad CIJU 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 fact) <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: **HENRY ALONSO DELA CRUZ BARRILEZ**

Firma aprobación: 

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: _____

Firma: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	CAMILO ANDRÉS QUINTERO VITOLA	350	5
DIRECCION:	Carrera 10 # 54a-61		
TELEFONO:	3182387653		
CIUDAD:	Bogota D.C		
NIT/CC:	1065658348		
		(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
0350	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO EN LA SUSTANCIACION Y TRÁMITE DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS, COMUNICACIONES, OFICIOS Y DEMÁS DOCUMENTOS Y ACTUACIONES QUE SE DERIVEN DE LOS PROCESOS QUE ADELANTAN LA DELEGADA PARA EL CONTROL EN LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.	\$ 6.300.000

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
CUENTA BANCARIA N°:	03024336009
BANCO:	BANCOLOMBIA

VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE
-----------------	---

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIU No.	6910
DE LA CIUDAD DE :	Bogota 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: CAMILO ANDRÉS QUINTERO VITOLA
Firma: CAMILO QU

**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: 30/11/2025

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

Datos Generales

Nombre del Contratista: CAMILO QUINTERO VITOLA
 Numero de identificación: 1065658348
 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:	90958027	Mes que aporta:	octubre
Operador PILA:	COMPENSAR	Valor aporte a EPS:	\$ 315.000
Valor aporte a ARL:	\$ 13.200	Valor aporte a AFP:	\$ 403.200
VALOR TOTAL:			\$ 731.400

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: CAMILO QUINTERO VITOLA

Firma: 