30-12-2025

Supervigilancia

ACTA DE ENTREGA

Nombre del contratista	JUAN DAVID COTES GIACOMETTO

Número del contrato	0449	De:	2025
Objeto contractual	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA REVISIÓN Y TRÁMITE DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, INCLUYENDO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN.		

Dependencia ejecutora	DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN – PERMISOS DE ESTADO

Supervisor del contrato	HORACIO SANTANA CAICEDO

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	Coordinador de Gestión Documental
Carné de la entidad que lo acredita como contratista. **Aplica** Sí_X_____ No_____	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

Dirección: Calle 24A No. 59-42 Torre 4
Piso 3 Centro Empresarial Sarmiento Angulo
Conmutador: (+601) 307 8038
Línea gratuita: 01 8000 119703

Código: FOR-GCO-360-064
Fecha aprobación: 11/06/2024
Versión: 11

CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN

Supervigilancia

Consecutivo	CDPS	449	3	Año: 2025

Numero del contrato o acuerdo: **449** Modalidad de Contrato: **CONTRATACIÓN DIRECTA** Fecha de Inicio: **21/10/2025**

Nombre del Contratista: **JUAN DAVID COTES GIACOMETTO** C.C. o NIT: **1.065.659.446** Oficina o Grupo: **DELEGADA PARA LA OPERACIÓN**

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA REVISIÓN Y TRÁMITE DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, INCLUYENDO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN.

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

Fecha de ejecución del contrato: Del 21/10/2025 Al 31/12/2025

Pago a realizar: 3 De 3 Número de pagos recibidos: 2 Cuota a certificar 3

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas
	$ 19.733.333	$ 0	$ 19.733.333	**$ 8.000.000**

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	$ 2.666.666	$ 8.000.000	$ 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 **$ 10.666.666**

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA : **$ 8.000.000** **OCHO MILLONES DE PESOS**

SALDO ANTERIOR **$19.733.333**

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO **$11.733.333**

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	**49625**	**$ 19.733.333**	**7/10/2025**
CDP Adición 1			
CDP Adición 2			
CDP V. Futura			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	**90125**	**$ 19.733.333**	**20/10/2025**
CRP Adición 1			
CRP Adición 2			
CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: **91351460** Nombre del Banco **Banco de Bogota**

Régimen: **No responsable** Actividad CIIU N° **6920**

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 fact	[ ]	1. Factura N° _____	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[ ]	2. Informe de actividades	[ ]
3. Informe de actividades	[ ]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[ ]	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)	[x]	1. Factura N° _____	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[x]	2. Informe final detallado	[ ]
3. Informe de actividades	[x]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[x]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
5. Acta de Entrega	[x]	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: HORACIO SANTANA CAICEDO

Firma aprobación: _____

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: _____

firma: _____

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

Supervigilancia

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

Fecha:	**30/12/2025**

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

Datos Generales

Nombre del Contratista: JUAN DAVID COTES GIACOMETTO

Numero de identificacion: 1.065.659.446

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 [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: **7996058233** Mes que aporta: DICIEMBRE

Operador PILA: SOI Valor aporte a EPS: $ 400.000

Valor aporte a ARL: $ 16.000 Valor aporte a AFP: $ 512.000

VALOR TOTAL: $ 928.000

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 [X] NO [ ]

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento

SI [ ] NO [x] $ 0

Nombre del contratista: **JUAN DAVID COTES GIACOMETTO**

Firma:

INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Supervigilancia

Nombre del Contratista: **JUAN DAVID COTES GIACOMETTO** 449

Oficina o Grupo: **DELEGADA PARA LA OPERACIÓN**

N° Informe: 3 de 3

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	1. Realizar el estudio y análisis jurídico de la información relacionada con los procesos que le sean asignados para el Grupo Permisos de Estado adscrito a la Delegatura para la Operación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad, en el marco de sus competencias.	Durante el periodo de apoyo, se realizó la revisión preliminar de algunos expedientes administrativos, con acompañamiento del profesional responsable, para familiarizarse con la estructura jurídica de los procesos de permisos de Estado y comprender los criterios de análisis aplicados por la Delegatura.Se realizo estudio juridico y revision de dos expedientes de solictud de licenciamientos con los siguientes radicados: 2025015593CE 2025014859CE -2025014825CE-2025016428CE-2025013789CE -2025014198CE-2025013874CE -2025015824CE -2025016036CE-
2	Apoyar en la elaboración de documentos, conceptos y actuaciones administrativas requeridas para el adecuado desarrollo de los procesos a su cargo, conforme a los lineamientos impartidos.	Se colaboró en la preparación de borradores de comunicaciones y oficios internos, siguiendo los formatos y orientaciones del equipo jurídico, con el fin de adquirir destrezas en la redacción administrativa y conocer los procedimientos internos de trámite.realice asistencia a comité tecnico de legalizacion el dia 28 de noviembre de 2025
3	Apoyar la revisión de los expedientes administrativos verificando que estos cumplan con los requisitos formales y sustanciales exigidos por la normativa legal y reglamentaria vigente, con el fin de garantizar su adecuada sustanciación y trámite, así como elaborar los documentos, informes o actuaciones	Se acompañó la verificación documental de expedientes seleccionados, identificando junto al profesional orientador los principales requisitos exigidos por la normativa para el otorgamiento de permisos de Estado, y registrando observaciones para su validación posterior.
4	Elaborar borradores de actos administrativos, oficios, comunicaciones y demás piezas procesales, en atención a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato o el funcionario competente.	Se apoyó en la elaboración de borradores de oficios y respuestas tipo, empleando plantillas institucionales, con el propósito de practicar la estructura formal de los actos administrativos y fortalecer habilidades de redacción jurídica.
5	Realizar seguimiento permanente al estado procesal de los asuntos asignados, informando de manera oportuna cualquier novedad, contingencia o situación que requiera ajuste o intervención.	Se participó en la actualización básica del registro de expedientes en el sistema interno, verificando estados procesales y aprendiendo el flujo de trámite desde la radicación hasta la decisión, bajo supervisión directa del equipo.
6	Custodiar, organizar y mantener debidamente clasificados los documentos físicos y digitales que integren los expedientes y actuaciones correspondientes a los procesos a su cargo.	Se colaboró en la organización y foliación de documentos físicos de expedientes en trámite, garantizando su adecuada ubicación y conservación, de acuerdo con las directrices del archivo del grupo.
7	Apoyar en la sistematización, actualización y consolidación de la información jurídica y administrativa relacionada con los trámites y decisiones emitidas por la Delegatura.	Se realizó apoyo en la consolidación de información en hojas de cálculo y bases de datos internas, registrando avances de procesos y observaciones del equipo jurídico, como parte del proceso de aprendizaje sobre la gestión documental de la Delegatura.
8	Asistir, en modalidad presencial o virtual, a las reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo y demás espacios de coordinación convocados.	Se asistio al comité tecnico juridico del dia 12 de noviembre a las 10:00 am en las instalaciones de la Superintendencia de seguridad y vigilancia privada.
9	Presentar informes de avance y ejecución de actividades conforme a los lineamientos establecidos.	Se elaboró y entregó un informe breve de actividades diarias, describiendo el avance en la revisión de expedientes y las tareas de apoyo asignadas, siguiendo las indicaciones del supervisor.
10	Asistir de manera oportuna a las reuniones convocadas por el supervisor o la Entidad Contratante.	Se atendieron las convocatorias realizadas por el supervisor para socializar lineamientos de trabajo, resolver inquietudes y recibir retroalimentación respecto al proceso de inducción en el Grupo.
11	Cumplir con las demás obligaciones asignadas por la Entidad Contratante o supervisor, relacionadas con el objeto contractual.	Se apoyaron tareas complementarias asignadas durante el período, como organización auxiliar de documentos y consulta preliminar de normatividad aplicable, con el propósito de fortalecer el proceso de aprendizaje y familiarización con las funciones del área.

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:**

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

Supervigilancia

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	JUAN DAVID COTES GIACOMETTO
DIRECCION:	CALLE 24C #26-09
TELEFONO:	3104238464
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C.
NIT/CC:	1065659446

N° CONSECUTIVO	
449	**3**
(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	***DESCRIPCIÓN DEL OBJETO***
058	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA REVISIÓN Y TRÁMITE DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, INCLUYENDO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN.

$ 8.000.000

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
CUENTA BANCARIA N°:	91351460
BANCO:	Banco de Bogota

VALOR EN LETRAS	**OCHO MILLONES DE PESOS**

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIIU No.	6920
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: JUAN DAVID COTES GIACOMETTO

Firma:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065659446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID COTES GIACOMETTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	DIA 11 B 42 15	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUPER VIGILANCIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994341337		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1945957105

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 512.000**	**$ 0**	**$ 512.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES					
																														PENSIÓN										SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065659446	COTES GIACOMETTO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.200.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 106565944	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 928.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065659446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID COTES GIACOMETTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	DIA 11 B 42 15	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUPER VIGILANCIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7996058233**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1982235354

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										$ 512.000	$ 0	$ 512.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1065659446	COTES GIACOMETTO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.200.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000	106565944	$ 16.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 928.800

Planilla Pagada

JUAN DAVID COTES GIACOMETTO

NIT: 1065659446-8

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

DG 11 B 42 15, Valledupar, Cesar, Colombia, CP 200001

Tel. 0000000000

Email. Juandavidcotes9002@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764075496333 válida desde 2024-07-22 hasta 2026-07-22 rango desde DG1 hasta DG100.

NO RETENEDOR DE IVA, NO AUTORRETEDOR, NI GRAN CONTRIBUYENTE,

Nombre o Razón Social:	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
NIT :	800217123
Dirección:	Cl. 24A No. 59-42 To 4 piso 3, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	6013078038
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	20/12/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**DG35**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:12:43-05:00**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2025 08:12:46**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2025	20	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	80011	PCI 15-16-00 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA REVISIÓN Y TRÁMITE DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA	94	1,00	$8.000.000,00				0,00	$8.000.000,00

Notas:
#$180416;449-2025;hsantana@supervigilancia.gov.co#$

SON: (ocho millones de pesos)
CUFE: 2b7be3ff16a16cac5d0898f83e6ac62ba636473a241d01e54be7af25e3783f33870941f50183bab616d1024ef11b2a08

Subtotal:	$8.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$8.000.000,00

Firma Digital: Z+hpm4sM19JPikwvaGfppgt8QVhTurQrive7tLteq5bN+zi79o7yu4rae/MjZDXy BLi8j0a8wAr9dlypRjVAC213K53Y2b9gV+pQWfDrPdKtjbwQGt UQjL0OWguwgXFs 0eiCekaWESa0W5ezEuaZ3KubRS4d6mq3lwKp36Jol5/oGM8KM1tp8pR5R+lxOlL2 KFLJ3cagdoQjviByjspwWyu4wmlpOtioAlr tNZ+MgI/BwHvK+a2fZh8X+elV/NyN Y5/ku8yLSWln4d81fQtuSh7WYovoFID3w8250qBMEJhjnVXK9m0lszKB/PdUQZ/I LwklMORaKZbZS4SIH/DP iA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

RAD- No.	FECHA DEL RAD	SOLICITANTE	TIPO DE SOLICITUD
2025015593CE	07/10/2025	ROCA SEGURIDAD LTDA.	SOLICITUD UNIFORMES
2025014859CE	26/09/2025	ADVIPOR	SOLICITUD DE CERTIFICACION
2025014825CE	26/09/2025	SEGURIDAD PILOTO	
2025016428CE	16/10/2025	SEGURIDAD TECNICA Y PROFESIONAL DE COLOMBIA	AMPLIACION DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SERVICIOS DE CONSULTORIA ASESORIA E INVESTIGACION
2025013789CE	12/09/2025	HIKVISION COLOMBIA S.A.S	INSCRIPCION EN EL REGISTRO
2025014198CE	18/09/2025	WIDETECH	SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PRODUCTORES Y COMERCIANTES DE EQUIPOS
2025013874CE	15/09/2025	CORPS SECURITY LTDA (COLSECURITY)	SOLICITUD DE CAMBIO DE RAZON SOCIAL
2025015824CE	09/10/2025	COMPAÑIA INTERNACIONAL DE INTEGRACION S.A.	SOLICITUD DE INCLUSION DE EQUIPOS - INSCRIPCION DE REGISTROS
2025016036CE	14/10/2025	ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA	RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION
2025016999CE	24/10/2025	C13 SECURITY LTDA	SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
2025016629CE	20/10/2025	HONOR SERVICIOS DE SEGURIDAD LTDA.- ADRIANA LADINO	APERTURA DE AGENCIA
2025016989CE	24/10/2025	MULTISERVICIOS DE SEGURIDAD LTDA	SOLICITUD UNIFORMES
2025017048CE	24/10/2025	ANGELUS SEGURIDAD LTDA	SOLICITUD UNIFORMES
2025017182CE	27/10/2025	MISSION SECURITY	REQUERIMIENTO
2025013860CE	15/09/2025	EDISMAN LTDA	CAMBIO SUPLENTE REPRESENTANTE LEGAL
2025017536CE	31/10/2025	DRONE NERS TECH SAS	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PRODUCTORES
2025017447CE	30/10/2025	LOS LIBERTADORES	SOLICITUD UNIFORMES
2025016376CE	16/10/2025	SERACIS LIMITADA	SOLICITUD AUTORIZACION CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL SUCURSAL MANIZALES
2025016313CE	16/10/2025	DEFENSE	SOLICITUD DE LICENCIA FUNCIONAMIENTO PRESTACION DE SERVICIO ARMAS Y SERVICIOS CONEXOS
2025017350CE	28/10/2025	TELECENTINEL COLOMBIA SAS	INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE ACTIVIDADES DE FABRICACION IMPORTACION INSTALACION
2025014063CE	17/09/2025	VANGUARD SUPPLY	SOLICITUD INSCRIPCION EN EL REGISTRO
2025016440CE	16/10/2025	PROVISER	AUTORIZACION DEL USO DEL TERCER UNIFORME
2025016466CE	17/10/2025	LAOS SEGURIDAD LTDA	AUTORIZACION PARA REGISTRO DE UNIFORMES
2025017304CE	29/10/2025	COLOMBIANA DE SEGURIDAD INTEGRAL CSI LTDA	SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
2025016837CE	22/10/2025	SEGURIDAD ANGELES LTDA	RESPUESTA AL REQUERIMIENTO RAD INGRESO 2024005128CE
2025016775CE	21/10/2025	SEGURIDAD Y VIGILANCIA AM LTDA	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LICENCIA

2025013790CE	12/09/2025	HIKVISION COLOMBIA SAS	INSCRIPCION EN EL REGISTRO
2025017393CE	30/10/2025	LISIN EMPRESARIAL SAS	SOLICITUD INSCRIPCION EN EL REGISTRO COMERCIALIZACION E INSTALACION DE EQUIPOS