

Consecutivo

CDPS

0411

4

Año

2025

Numero del contrato o acuerdo:

411

Modalidad de Contrato:

CONTRATACIÓN DIRECTA

Fecha de Inicio:

15/09/2025

Nombre del Contratista:

FREDY RAFAEL SOCARRAS POLO

C.C. o NIT

1.065.617.871

Oficina o Grupo:

OFICINA ASESORA JURÍDICA

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS, PARA EL FORTALECIMIENTO JURIDICO E INSTITUCIONAL DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

Ha habido modificaciones al Contrato?

SI

NO

X

En que consisten?

Fecha de ejecución del contrato:

Del

15/09/2025

Al

28/12/2025

Pago a realizar:

4

De

4

Número de pagos recibidos:

3

Cuota a certificar

4

VALOR DEL CONTRATO

Valor inicial del contrato

\$ 24.500.000

Valor de la adición del contrato

Valor Total del contrato

\$ 24.500.000

Valor de las cuotas

\$ 6.766.667

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA

PAGO # 1

\$ 3.733.333

PAGO # 2

\$ 7.000.000

PAGO # 3

\$ 7.000.000

PAGO # 4

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA

\$ 17.733.333

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :

\$ 6.766.667

seis millones setecientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos

SALDO ANTERIOR

\$6.766.667

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO

\$-

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

CDP Inicial

Número

45325

Valor

\$ 24.500.000,00

Fecha

28/09/2025

CDP Adición 1

CRP Inicial

Número

79225

Valor

\$ 24.500.000

Fecha

10/09/2025

CDP Adición 2

CRP Adición 1

CDP V. Futura

CRP Adición 2

CRP V. Futura

Tipo de cuenta bancaria:

Cuenta de ahorros

Cuenta bancaria N°:

59992350282

Nombre del Banco

Bancolombia S.A.

Régimen:

No responsable

Actividad CIU 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

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural

1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fac

2. Certificado cumplimiento

3. Informe de actividades

4. Planilla seguridad social

Persona Jurídica

1. Factura N°

2. Informe de actividades

3. Planilla seguridad social

4. Certificación aportes parafiscales

5. Entrada de almacén

6. Acta recibido a satisfacción

Persona Natural

1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)

2. Certificado cumplimiento

3. Informe de actividades

4. Planilla seguridad social

5. Acta de Entrega

Persona Jurídica

1. Factura N°

2. Informe final detallado

3. Planilla seguridad social

4. Certificación aportes parafiscales

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:

MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCIA

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha:

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: 28/12/2025

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

Datos Generales

Nombre del Contratista: FREDY RAFAEL SOCARRAS POLO
Numero de identificacion: 1065617871
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 tecnicos 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: 9496027691 Mes que aporta: Diciembre
Operador PILA: Aportes en línea Valor aporte a EPS: \$ 838.400
Valor aporte a ARL: \$ 35.100 Valor aporte a AFP: \$ 1.140.300
VALOR TOTAL: \$ 2.013.800

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 ☒ 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: FREDY RAFAEL SOCARRAS POLO
Firma:

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA



DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	FREDY RAFAEL SOCARRAS POLO	0411	4
DIRECCION	Calle 3 No 21 155		
TELEFONO:	3136829290		
CIUDAD:	Barranquilla		
NIT/CC:	1065617871	(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	\$ 6.766.666
0411	Prestación de servicios profesionales para la respuesta acciones de tutela, elaboración de recursos administrativos, documentos jurídicos y requerimientos de entes de control de la oficina asesora jurídica de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.	
TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros	
CUENTA BANCARIA N°:	59992350282	
BANCO:	Bancolombia S.A.	
VALOR EN LETRAS	seis millones setecientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos	

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIU No.	6910
DE LA CIUDAD DE :	Barranquilla

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: FREDY RAFAEL SOCARRAS POLO

Firma:

Nombre del Contratista: **FREDY RAFAEL SOCARRAS POLO**

Nº de contrato: **CDPS-0411-2025**

Oficina o Grupo: **OFICINA ASESORA JURÍDICA**

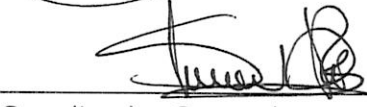
Nº Informe **4** de **4**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Proyectar, corregir y revisar los actos administrativos a cargo de la Oficina Asesora Jurídica, así como revisar y conceptuar sobre la legalidad de los actos administrativos sometidos a revisión o concepto de la dependencia.	No se requirieron solicitudes para esta actividad.
2	Apoyar a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, en la elaboración de respuestas a derechos de Petición, conceptos jurídicos, solicitudes de información y demás documentos que sean recibidos en la entidad, dentro del término establecido por la Oficina Asesora Jurídica y / o las normas que reglamenten la materia.	En el mes de diciembre se me asignó el análisis y posterior proyección de la respuesta al traslado por competencia del Ministerio de Trabajo, sobre la solicitud de radicado 2025020317CE de 12 de diciembre. Se realizaron las gestiones debidas para los envíos por correo certificado de las solicitudes siguientes: 2025018294CE con radicado de salida 20251300317451CS de 2 de diciembre, 2025018292CE con radicado de salida 20251300317441CS de 2 de diciembre y 2025018252CE con radicado de salida 20251300317461CS de 2 de diciembre.
3	Atender dentro del término establecido, las acciones de tutela que le sean asignadas, incluyendo impugnaciones, informes e incidente de desacato.	No se requieren solicitudes para esta actividad
4	Apoyar la elaboración y revisión de proyectos normativos, a cargo de la oficina asesora jurídica de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada.	No se requieren solicitudes para esta actividad
5	Participar en las actividades necesarias para el desarrollo del modelo integrado de planeación y gestión de la entidad, entregando los productos correspondientes de acuerdo con las instrucciones de la oficina asesora de planeación.	No se requirieron solicitudes para esta actividad.
6	Organizar los expedientes físicos, virtuales e híbridos que le sean asignados, de acuerdo con las normas técnicas y formatos del Archivo General de la Nación, de igual manera mantener actualizada la carpeta virtual que sea asignada por la Oficina Asesora Jurídica.	No se requirieron solicitudes para esta actividad.
7	Entregar los informes relacionados con la ejecución del presente contrato con frecuencia, oportunidad, y en los formatos preestablecidos que determine la supervisión del contrato para verificar su cumplimiento.	No se requirieron solicitudes para esta actividad.
8	Abstenerse de asesorar o adelantar procesos en contra la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, durante la ejecución del contrato.	No se requirieron solicitudes para esta actividad.
9	Preparar y asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.	No se requieren solicitudes para esta actividad
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.		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 Contratista: FREDY R SOCARRAS POLO		Firma Supervisor:  Nombre: MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCIA

ACTA DE ENTREGA

Nombre del contratista	FREDY RAFAEL SOCARRAS POLO		
Número del contrato	0411	De:	2025
Objeto contractual	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS, PARA EL FORTALECIMIENTO JURIDICO E INSTITUCIONAL DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.		
Dependencia ejecutora	Oficina Asesora Jurídica		
Supervisor del contrato	MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCIA		

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 _____ No ☒ X	 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



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No					
CC 1069617871		SOCARRAS POLO FREDY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 21-155	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3021619							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2025-12	2025-12	1996250038	9496027691	I	2026/01/20	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$2,013,800					
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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,706,700	\$1,140,300			\$6,706,700	\$838,400			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,706,700	\$1,140,300			\$6,706,700	\$838,400			\$0	\$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$6,706,700	\$1,140,300			\$6,706,700	\$838,400			\$0	\$0
1	CC 1069617871	SOCARRAS FREDY	25-14	30	\$6,706,700	\$1,140,300	EPS002	30	\$6,706,700	\$838,400	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$6,706,700	\$1,140,300			\$6,706,700	\$838,400			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055617871		SOCARRAS POLO FREDY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 21-155	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3021619	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Barco		Dias Mora		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago								
2025-11	2025-11	1981753814	9495362280	I	2025/12/17	2025/12/04	BANCOLOMBIA		0					\$1,431,900

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,933,333	\$789,400			\$4,933,333	\$616,700				\$0	\$0			\$4,933,333	\$25,800			\$0	\$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$4,933,333	\$789,400			\$4,933,333	\$616,700				\$0	\$0			\$4,933,333	\$25,800			\$0	\$0
1	CC 1055617871	SOCARRAS FREDY	25-14	30	\$4,933,333	\$789,400	EP9002	30		\$4,933,333	\$616,700	0		\$0	\$0	14-23	30	\$4,933,333	\$25,800	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,933,333	\$789,400			\$4,933,333	\$616,700				\$0	\$0			\$4,933,333	\$25,800			\$0	\$0

