


Consecutivo		CDPS	0089	1	Año 2026																																																											
Número del contrato o acuerdo: 0089		Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA		Fecha de Inicio: 19/01/2025																																																												
Nombre del Contratista: KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA : C. o NIT 22.736.038 Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA JURÍDICA																																																																
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR CONCEPTOS JURIDICOS Y TRAMITE DE DERECHOS DE PETICION A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.																																																															
Ha habido modificaciones al Contrato? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> En que consisten? _____																																																																
Fecha de ejecución del contrato: Del 19/01/2025 Al 18/08/2026																																																																
Pago a realizar: 1 De 8 Número de pagos recibidos: 0 Cuota a certificar 1																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>VALOR DEL CONTRATO</td> <td>Valor inicial del contrato \$ 49.000.000</td> <td>Valor de la adición del contrato</td> <td>Valor Total del contrato \$ 49.000.000</td> <td>Valor de las cuotas \$ 2.800.000</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</td> <td>PAGO # 1</td><td>PAGO # 2</td><td>PAGO # 3</td><td>PAGO # 4</td><td>PAGO # 5</td><td>PAGO # 6</td><td>PAGO # 7</td> </tr> <tr> <td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td>PAGO # 8</td><td>PAGO # 9</td><td>PAGO # 10</td><td>PAGO # 11</td><td>PAGO # 12</td><td>PAGO # 13</td><td>PAGO # 14</td> </tr> <tr> <td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</td> <td colspan="5" style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">\$ 2.800.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">SALDO ANTERIOR</td> <td colspan="3">NUOVO SALDO PENDIENTE DE PAGO</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">\$49.000.000</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">\$46.200.000</td> </tr> </table>						VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 49.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 49.000.000	Valor de las cuotas \$ 2.800.000	VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7	\$ 0	\$ 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	\$ -					VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :	\$ 2.800.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE						SALDO ANTERIOR		NUOVO SALDO PENDIENTE DE PAGO				\$49.000.000		\$46.200.000		
VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 49.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 49.000.000	Valor de las cuotas \$ 2.800.000																																																												
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7																																																									
	\$ 0	\$ 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	\$ -																																																															
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :	\$ 2.800.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE																																																															
	SALDO ANTERIOR		NUOVO SALDO PENDIENTE DE PAGO																																																													
	\$49.000.000		\$46.200.000																																																													
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR																																																																
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO																																																												
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha																																																									
CDP Inicial	15326	\$ 49.000.000	19/01/2026	CRP Inicial	7026	\$ 49.000.000	19/01/2026																																																									
CDP Adición 1				CRP Adición 1																																																												
CDP Adición 2				CRP Adición 2																																																												
CDP V. Futura				CRP V. Futura																																																												
Tipo de cuenta bancaria: <u>Cuenta de ahorros</u> Cuenta bancaria N°: <u>027300029538</u> Nombre del Banco: <u>Banco Davivienda S.A.</u>																																																																
Régimen: <u>No responsable</u> Actividad CIU N°: <u>6910</u>																																																																
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 SECDP en su respectivo PDF.																																																														
Se adjuntan los siguientes documentos resguardados en el proceso:																																																																
PARA PAGO PARCIAL																																																																
Persona Natural			Persona Jurídica																																																													
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	<input type="checkbox"/>																																																											
2. Certificado cumplimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento	<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"/>																																																											
4. Planilla seguridad social	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales	<input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>																																																											
		5. Entrada de almacén	<input type="checkbox"/>	5. Acta de Entrega	<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"/>																																																											
PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:																																																																
Persona Natural			Persona Jurídica																																																													
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	<input type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	<input type="checkbox"/>																																																											
2. Certificado cumplimiento	<input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado	<input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento	<input type="checkbox"/>																																																											
3. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>																																																											
4. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales	<input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social	<input type="checkbox"/>																																																											
5. Acta de Entrega	<input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacén	<input type="checkbox"/>	5. Acta de Entrega	<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"/>	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: <u>MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCIA</u>																																																																
Firma aprobada: 																																																																
RADICACIONES																																																																
Recursos Financieros																																																																
Fecha: _____																																																																
Firma: _____																																																																

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

Fecha: 31/01/2026

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

Datos Generales

Nombre del Contratista:	KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA
Numero de identificación:	22736038
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:	CERTIFICADO AFILIACION	Mes que aporta:	
Operador PILA:		Valor aporte a EPS:	
Valor aporte a ARL:		Valor aporte a AFP:	
VALOR TOTAL:			\$ 0

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

Decreto 2231 del 31-12-2023 el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se tomará costos o deducciones asociadas a dichas rentas.
 SI NO

Nombre del contratista: KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA

Firma: 

CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN



DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA
DIRECCIÓN:	CALLE 74 # 10-47
TELÉFONO:	3185990431
CIUDAD:	BOGOTA
NIT/CC:	22736038

N° CONSECUTIVO	
0089	1

(000): N° Contrato (XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO
0089	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR CONCEPTOS JURIDICOS Y TRAMITE DE DERECHOS DE PETICION A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

\$ 2.800.000

TIPO DE CUENTA: Cuenta de ahorros

CUENTA BANCARIA N°: 027300029538

BANCO: Banco Davivienda S.A.

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

REGIMEN: No responsable

ACTIVIDAD CIUU No. 6910

DE LA CIUDAD DE : BOGOTA

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

Nombre: KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA

Firma:


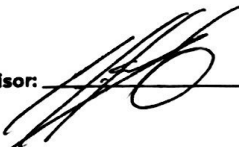
**CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN**

Nombre del Contratista: <u>KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA</u>	N° de contrato: <u>0089</u>
Oficina o Grupo: <u>OFICINA ASESORA JURÍDICA</u>	
N° Informe: <u>1</u> de <u>8</u>	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	<p>Apoyar actividades precontractuales, contractuales y post - contractuales en la oficina asesora jurídica.</p> <p>Durante este periodo se llevó a cabo la elaboración de los estudios previos y demás documentos requeridos para la contratación de profesionales y tecnólogos de la oficina asesora jurídica que a continuación se relacionan: Juan Sebastian Hernandez, Carlos Villareal, Andres Julian Bonilla, Jeferson Martinez Echavez, Katherine Gonzalez Mancilla, Luciano Arrieta, Camilo Marquez, Jeimy Tatiana Fitata, Cristian Pinilla, Jair Rodriguez, Maria Carolina Mercado, Richard Diaz, Soraya Vasquez, Brenda Britto, Leon Masson, Juan David Duarte, Dawin Morales, Hernan Pinto, Wendy Padilla, Jose Daniel Camargo, Nadia Acosta, Juan Mora, Edwin Mosquera, Remberto Monterroza, Wilmer Carebuena, Sandy Ortiz.</p> <p>Así mismo, durante este periodo se llevó a cabo la elaboración de los estudios previos y demás documentos requeridos para la contratación con la imprenta nacional de Colombia.</p>
2	<p>Proyectar 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.</p> <p>Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecución de la presente actividad.</p>
3	<p>Apoyar a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, en la elaboración de respuestas a derechos de Petición, quejas, reclamos, denuncias, sugerencias (PQRS) y conceptos jurídicos dentro del término establecido por la Oficina Asesora Jurídica y / o las normas que reglamenten la materia.</p> <p>Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecución de la presente actividad.</p>
4	<p>Llevar a cabo la revisión y sustanciación de asuntos de naturaleza disciplinaria a cargo de la Oficina Asesora Jurídica.</p> <p>Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecución de la presente actividad.</p>
5	<p>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.</p> <p>Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecución de la presente actividad.</p>
6	<p>Elaborar los informes que le sean solicitados por parte del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.</p> <p>Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecución de la presente actividad.</p>
7	<p>Asistir a las reuniones y/o capacitaciones donde sea citado por parte del supervisor, y despacho del Superintendente de Vigilancia y Seguridad Privada.</p> <p>Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecución de la presente actividad.</p>
8	<p>Abstenerse de asesorar o adelantar procesos en contra la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, durante la ejecución del contrato</p> <p>Se deja constancia de que no se asesoran ni se adelantan procesos de ninguna naturaleza en contra de dicha entidad, en cumplimiento de lo pactado contractualmente.</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 no se hizo necesaria la ejecución de la presente actividad.</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. Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y</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>
---	--

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA** identificado(a) con C.C No. 22.736.038, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 02 de febrero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

EPS

SURA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **22736038** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CC 22736038

NOMBRES Y APELLIDOS

KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA

TIPO DE AFILIADO

TITULAR

PARENTESCO

TITULAR

ESTADO DE AFILIACIÓN

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

COBERTURA INTEGRAL

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

20/06/2024

FECHA RETIRO EPS SURA

ACTIVO(A)

SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA

704

SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

62

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 02/02/2026

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia, Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epsura.com



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59422740

NUIP 1.048.098.233

Datos de la oficina de registro - Casa de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 021

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 3 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido: TANG
Segundo Apellido: GONZALEZ
Nombre(s): SALOMON

Fecha de nacimiento: Año 2018 Mes MAY Día 09 Sexo MASCULINO Estado POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo: 14687122-1

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ MANCILLA KATHERINE DEL PILAR

Documento de identificación (Clase y número): CC 22.736.038 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TANG PEREZ JUAN MANUEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 72.344.841 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TANG PEREZ JUAN MANUEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 72.344.841

Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2018 Mes MAY Día 15

Nombre y firma del funcionario que inscribe

ALFONSO LUIS AVILA PAUL



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO