

Consecutivo **CDPS** **149** **1** Año **2026**

Numero del contrato o acuerdo: **149** Modalidad de Contrato: **CONTRATACIÓN DIRECTA** Fecha de Inicio: **02/02/2026**

Nombre del Contratista: **CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ** C.C. o NIT: **80.504.352** Oficina o Grupo: **GRUPO DE RECURSOS HUMANOS**

**OBJETO:** Prestar servicios profesionales para apoyar el cumplimiento y mantenimiento del plan estratégico de seguridad vial de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada de conformidad con la norma vigente.

Ha habido modificaciones al Contrato? Si  NO  En que consisten? \_\_\_\_\_

Fecha de ejecución del contrato: Del **2/02/2026** Al **03/09/2026**

Pago a realizar: **1** De **8** Número de pagos recibidos: **0** Cuota a certificar **1**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	Valor inicial del contrato \$ 56.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 56.000.000	Valor de las cuotas \$ 7.733.333			
<b>VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</b>	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
<b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b>							\$ -
<b>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :</b>	\$ 7.733.333		Siete millones setecientos treinta y tres mil Pesos M/C				
<b>SALDO ANTERIOR</b>	\$ 56.000.000						<b>NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO</b> \$ 48.266.667

**DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	24226	\$ 56.000.000	23/01/2026	CRP Inicial	16425	\$ 56.000.000	26/01/2026
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°: **0400021093** Nombre del Banco: **Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Color**

Régimen: **No responsable** Actividad CIIU N°: **7490**

**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 factura) <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"/>

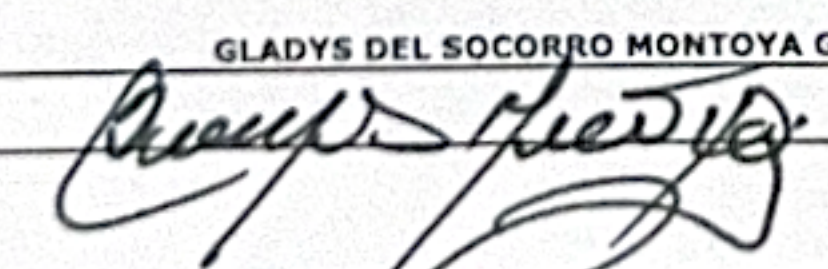
**PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:**

Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
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: **GLADYS DEL SOCORRO MONTOYA GARCIA**

Firma aprobación: 

**RADICACIONES**

Recursos Financieros

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

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

1

**Fecha:** 28/02/2026

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

**Datos Generales**

Nombre del Contratista: CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ  
 Numero de identificacion: 80504352  
 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: <u>6007459394</u> ✓	Mes que aporta: <u>Febrero</u> ✓
Operador PILA: <u>APORTES EN LÍNEA</u>	Valor aporte a EPS: <u>\$ 512.000</u>
Valor aporte a ARL: <u>\$ 16.800</u>	Valor aporte a AFP: <u>\$ 400.000</u>
VALOR TOTAL:	<u>\$ 928.800</u> ✓

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

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: CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ  
 Firma: 

**CERTIFICACIÓN  
DE SUPERVISIÓN**

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ	149	1
DIRECCION:	CALLE 127D #19-83		
TELEFONO:	3204031146		
CIUDAD:	BOGOTÁ		
NIT/CC:	80504352		
		(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

**CONCEPTO**

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
149	Prestar servicios profesionales para apoyar el cumplimiento y mantenimiento del plan estratégico de seguridad vial de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada de conformidad con la norma vigente.	<b>\$ 7.733.333</b>

**TIPO DE CUENTA:** Cuenta de ahorros

**CUENTA BANCARIA N°:** 0400021093

**BANCO:** Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia BBVA

**VALOR EN LETRAS** Siete millones setecientos treinta y tres mil Pesos M/C

**REGIMEN:** No responsable

**ACTIVIDAD CIU No.** 7490

**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:** CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ

**Firma:** 

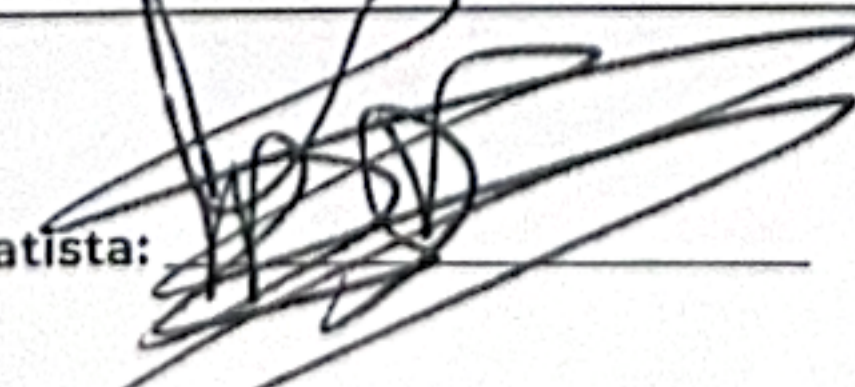
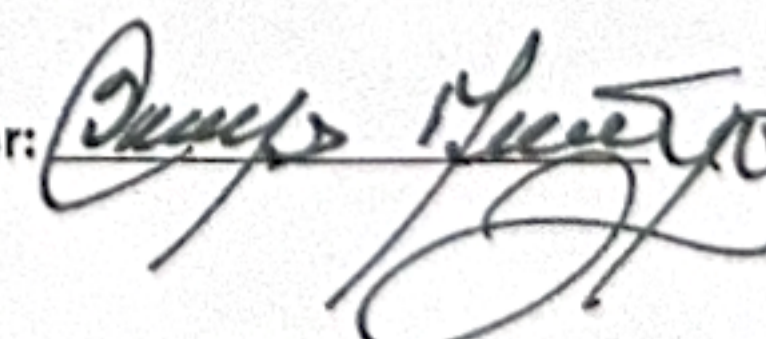
**CERTIFICACIÓN  
DE SUPERVISIÓN**

Nombre del Contratista: <u>CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ</u>	N° de contrato: <u>149</u>
Oficina o Grupo: <u>GRUPO DE RECURSOS HUMANOS</u>	
N° Informe: <u>1</u> de <u>8</u>	

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
<b>1</b>	Apoyar el levantamiento del diagnóstico inicial en materia de seguridad vial, conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV).	Apoyar la recopilación, análisis y sistematización de información para la construcción del diagnóstico inicial en seguridad vial, verificando el cumplimiento de la normatividad aplicable y de los requisitos establecidos en el Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV).
<b>2</b>	Implementar y mantener actualizado el Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), garantizando su alineación con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por las autoridades competentes.	Durante el mes de febrero se realizó la actualización de la Política del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), garantizando su alineación con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por las autoridades competentes. Asimismo, se efectuó la incorporación de los ajustes en el documento maestro del PESV y la correspondiente trazabilidad documental. <b>LINK:</b> <a href="https://supervigilanciagovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/avillabon_supervigilancia_gov_co/igB1cweBVdhGS5zBqKV4BO1wAZXCu833c90Shh6CEZiG7xs?e=6UjpJt">https://supervigilanciagovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/avillabon_supervigilancia_gov_co/igB1cweBVdhGS5zBqKV4BO1wAZXCu833c90Shh6CEZiG7xs?e=6UjpJt</a>
<b>3</b>	Realizar el seguimiento, control y evaluación de las acciones, programas y actividades contempladas en el PESV, verificando su correcta ejecución y el cumplimiento de los objetivos definidos.	Durante el mes se diseñó y aplicó la encuesta institucional como instrumento técnico para el levantamiento de información orientada al diagnóstico en seguridad vial, la cual fue remitida a todo el personal de la entidad a través de correo electrónico institucional. Los resultados serán consolidados y analizados a partir del 6 de marzo, con el fin de fortalecer el proceso de seguimiento y mejora continua del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV). <b>Link</b> <a href="https://forms.office.com/r/9kffhamPUB">https://forms.office.com/r/9kffhamPUB</a>
<b>4</b>	Articular las acciones del plan con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y las políticas institucionales vigentes.	Durante el mes se adelantó la articulación de las acciones del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), mediante la revisión de coherencia documental, la integración del riesgo vial en la matriz de peligros y la coordinación de responsabilidades y cronogramas institucionales, garantizando su alineación con las políticas vigentes.
<b>5</b>	Elaborar y presentar informes técnicos y de gestión sobre el avance, resultados y estado del Plan Estratégico de Seguridad Vial, cuando sean requeridos por la entidad.	Se elaborará y presentará un informe técnico y de gestión con periodicidad trimestral, en el cual se consolidarán los avances, resultados, cumplimiento de actividades, indicadores de seguimiento y novedades relevantes relacionadas con la implementación y ejecución del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), atendiendo los lineamientos institucionales y dejando evidencia verificable del estado actual del plan para efectos de control, trazabilidad y toma de decisiones por parte de la entidad.
<b>6</b>	Identificar riesgos viales y proponer acciones de mejora, orientadas a la prevención de accidentes de tránsito y al fortalecimiento de la cultura de seguridad vial dentro de la entidad.	Durante el periodo ejecutado se estableció que la identificación detallada de riesgos viales y la formulación de acciones de mejora estarán soportadas en los resultados del diagnóstico inicial del Plan Estratégico de Seguridad Vial, actualmente en fase de levantamiento y proyectado para el mes de marzo, con el fin de garantizar que las medidas propuestas respondan a hallazgos técnicos y a la realidad operativa de la entidad.
<b>7</b>	Garantizar el cumplimiento normativo en materia de seguridad vial, atendiendo las disposiciones legales vigentes y las directrices internas relacionadas con el Plan Estratégico de Seguridad Vial.	Se tiene previsto para el siguiente periodo
<b>8</b>	Realizar las actividades asignadas desde la Secretaría General de acuerdo con los procedimientos vigentes.	Durante el periodo ejecutado se atendieron las actividades y lineamientos impartidos por la Secretaría General, en concordancia con los procedimientos internos vigentes, brindando acompañamiento técnico inicial en los temas relacionados con el Plan Estratégico de Seguridad Vial.
<b>9</b>	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	No aplica para este periodo

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:**

<p><i>Como <b>contratista</b> 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.</i></p>	<p><i>Como <b>supervisor</b> de este contrato me permito certificar que:</i>                      -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: 	Firma Supervisor: 
--	---

