


Consecutivo		<b>CDPS</b>	<b>0089</b>	<b>2</b>	Año: <b>2026</b>																															
Numero del contrato o acuerdo: <u>0089</u> Modalidad de Contrato: <u>CONTRATACIÓN DIRECTA</u> Fecha de Inicio: <u>19/01/2026</u> Nombre del Contratista: <u>KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA</u> C. o NIT: <u>22.736.038</u> Oficina o Grupo: <u>OFICINA ASESORA JURÍDICA</u>																																				
<b>OBJETO:</b>	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 <u>19/01/2026</u> Al <u>18/08/2026</u> Pago a realizar: <u>2</u> De <u>8</u> Número de pagos recibidos: <u>1</u> Cuota a certificar <u>2</u>																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><b>VALOR DEL CONTRATO</b></td> <td style="width: 25%;">Valor inicial del contrato \$ 49.000.000</td> <td style="width: 25%;">Valor de la adición del contrato</td> <td style="width: 25%;">Valor Total del contrato \$ 49.000.000</td> <td style="width: 25%;">Valor de las cuotas \$ 7.000.000</td> </tr> </table>						<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	Valor inicial del contrato \$ 49.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 49.000.000	Valor de las cuotas \$ 7.000.000																										
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	Valor inicial del contrato \$ 49.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 49.000.000	Valor de las cuotas \$ 7.000.000																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 15%;"><b>VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</b></td> <td style="width: 12.5%;">PAGO # 1</td> <td style="width: 12.5%;">PAGO # 2</td> <td style="width: 12.5%;">PAGO # 3</td> <td style="width: 12.5%;">PAGO # 4</td> <td style="width: 12.5%;">PAGO # 5</td> <td style="width: 12.5%;">PAGO # 6</td> <td style="width: 12.5%;">PAGO # 7</td> </tr> <tr> <td>\$ 2.800.000</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td></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></td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>						<b>VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</b>	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7	\$ 2.800.000	\$ 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>VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</b>	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5		PAGO # 6	PAGO # 7																												
	\$ 2.800.000	\$ 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																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"><b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ 2.800.000</b></td> </tr> <tr> <td><b>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :</b></td> <td style="text-align: center;"><b>\$ 7.000.000</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>SIETE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SALDO ANTERIOR</td> <td style="text-align: center;">NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>\$46.200.000</b></td> <td style="text-align: center;"><b>\$39.200.000</b></td> </tr> </table>						<b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b>	<b>\$ 2.800.000</b>	<b>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :</b>	<b>\$ 7.000.000</b>	<b>SIETE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE</b>		SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO	<b>\$46.200.000</b>	<b>\$39.200.000</b>																					
<b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b>	<b>\$ 2.800.000</b>																																			
<b>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :</b>	<b>\$ 7.000.000</b>																																			
<b>SIETE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE</b>																																				
SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO																																			
<b>\$46.200.000</b>	<b>\$39.200.000</b>																																			
<b>DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR</b>																																				
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>				<b>REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO</b>																																
	Número	Valor	Fecha	Número	Valor	Fecha																														
CDP Inicial	15326	\$ 49.000.000	16/01/2026	CRP Inicial	7026	\$ 49.000.000	18/01/2026																													
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>																																				
<b>COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:</b>																																				
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 SECOP en su respectivo PDF																																			
<b>Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:</b>																																				
<b>PARA PAGO PARCIAL</b>			<b>PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:</b>																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Persona Natural</th> <th style="width: 50%;">Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factu) <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factu) <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"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Persona Natural</th> <th style="width: 50%;">Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			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"/>			
Persona Natural	Persona Jurídica																																			
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factu) <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"/>																																			
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"/>																																			
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>			<b>RADICACIONES</b>																																	
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 aprobación: 			Recursos Financieros  Fecha: _____ firma: _____																																	



**CERTIFICACIÓN  
DE SUPERVISIÓN**



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

**Fecha:** 28/02/2026

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 identificacion: 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**

Nº Planilla de pago:	<u>6009674314</u>	Mes que aporta:	<u>Enero</u>
Operador PILA:	<u>SOI PLANILLA</u>	Valor aporte a EPS:	<u>\$ 218.900</u>
Valor aporte a ARL:	<u>\$ 9.200</u>	Valor aporte a AFP:	<u>\$ 280.200</u>
VALOR TOTAL:			<u>\$ 508.300</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 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	
<b>NOMBRE:</b>	KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA
<b>DIRECCION:</b>	CALLE 74 # 10-47
<b>TELEFONO:</b>	3185990431
<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA
<b>NIT/CC:</b>	22736038

N° CONSECUTIVO	
<b>0089</b>	<b>2</b>

(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.

**\$ 7.000.000**

<b>TIPO DE CUENTA:</b>	Cuenta de ahorros
------------------------	-------------------

<b>CUENTA BANCARIA N°:</b>	027300029538
----------------------------	--------------

<b>BANCO:</b>	Banco Davivienda S.A.
---------------	-----------------------

<b>VALOR EN LETRAS</b>	<b>SIETE MILLONES DE PESOS</b>
------------------------	--------------------------------

<b>REGIMEN:</b>	No responsable
-----------------	----------------

<b>ACTIVIDAD CIIU No.</b>	6910
---------------------------	------

<b>DE LA CIUDAD DE :</b>	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>2</u> de <u>8</u>	

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Apoyar actividades precontractuales, contractuales y post - contractuales en la oficina asesora jurídica.	Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecucion de la presente actividad.
2	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.	Durante el presente periodo se llevo a cabo la proyeccion del memorando 20261300003803 CS - Lineamientos para el tramite de solicitudes de revocatoria directa.
3	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.	Durante el presente periodo se llevo a cabo la proyeccion de respuesta a las PQRS que a continuacion se relacionan: 1. 202600378CE de fecha 10 enero de 2026, respondida mediante memorando 202600026161CS de fecha 18 de febrero de 2026 2. 2026001031 de fecha 23 de enero de 2026, respondida mediante memorando 20261300026201CS
4	Llevar a cabo la revisión y sustanciación de asuntos de naturaleza disciplinaria a cargo de la Oficina Asesora Jurídica.	Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecucion de la presente actividad.
5	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.	Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecucion de la presente actividad.
6	Elaborar los informes que le sean solicitados por parte del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.	Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecucion de la presente actividad.
7	Asistir a las reuniones y/o capacitaciones donde sea citado por parte del supervisor, y despacho del Superintendente de Vigilancia y Seguridad Privada.	Durante el periodo asisti a la capacitacion (tema PQRS) programada para el día 12 de febrero de 2026.
8	Abstenerse de asesorar o adelantar procesos en contra la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, durante la ejecución del contrato	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.
9	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	Durante este periodo no se hizo necesaria la ejecucion de la presente actividad.

**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 realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y</i></p>	<p><i>Como <b>supervisor</b> 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.</i></p>
---	---

**Firma Contratista:**

**Firma Supervisor:**

