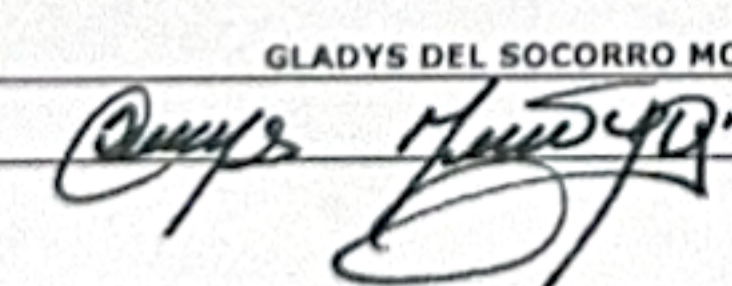


CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

Consecutivo		CDPS	149	3	Año 2026			
Numero del contrato o acuerdo: <u>149</u>		Modalidad de Contrato: <u>CONTRATACIÓN DIRECTA</u>		Fecha de Inicio: <u>02/02/2026</u>				
Nombre del Contratista: <u>CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ</u>		C.C. o NIT: <u>80.504.352</u>		Oficina o Grupo: <u>GRUPO DE RECURSOS HUMANOS</u>				
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		En que consisten? _____						
Fecha de ejecución del contrato: Del <u>2/02/2026</u> Al <u>01/09/2026</u>								
Pago a realizar: <u>3</u> De <u>8</u>		Número de pagos recibidos: <u>2</u>		Cuota a certificar <u>3</u>				
VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 56.000.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 56.000.000	Valor de las cuotas \$ 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	
	\$ 7.733.333	\$ 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	\$ 15.733.333							
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :	\$ 8.000.000		Ocho millones de Pesos M/C					
	SALDO ANTERIOR		NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO					
	\$40.266.667		\$32.266.667					
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	16426	\$ 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: <u>Cuenta de ahorros</u> Cuenta bancaria N°: <u>0400021093</u> Nombre del Banco: <u>Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Color</u>								
Régimen: <u>No responsable</u> Actividad CIIU N°: <u>7490</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 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		Persona Jurídica		Persona Natural		Persona Jurídica		
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factu	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	<input type="checkbox"/>	1. Factura N°	<input type="checkbox"/>	
2. Certificado cumplimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe de actividades	<input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento	<input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado	<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"/>	3. Planilla seguridad social	<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"/>	4. Certificación aportes parafiscales	<input type="checkbox"/>	
		5. Entrada de almacén	<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"/>			6. Acta recibido a satisfacción	<input type="checkbox"/>	
						7. Evaluación desempeño	<input type="checkbox"/>	
SUPERVISOR DEL CONTRATO				RADICACIONES				
Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.								
Nombre: <u>GLADYS DEL SOCORRO MONTOYA GARCIA</u>		Fecha: _____						
Firma aprobación: 		Firma: _____						

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

Fecha: 30/04/2026

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 identificación: 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 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>6013010455</u> ✓	Mes que aporta:	<u>Abril</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 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

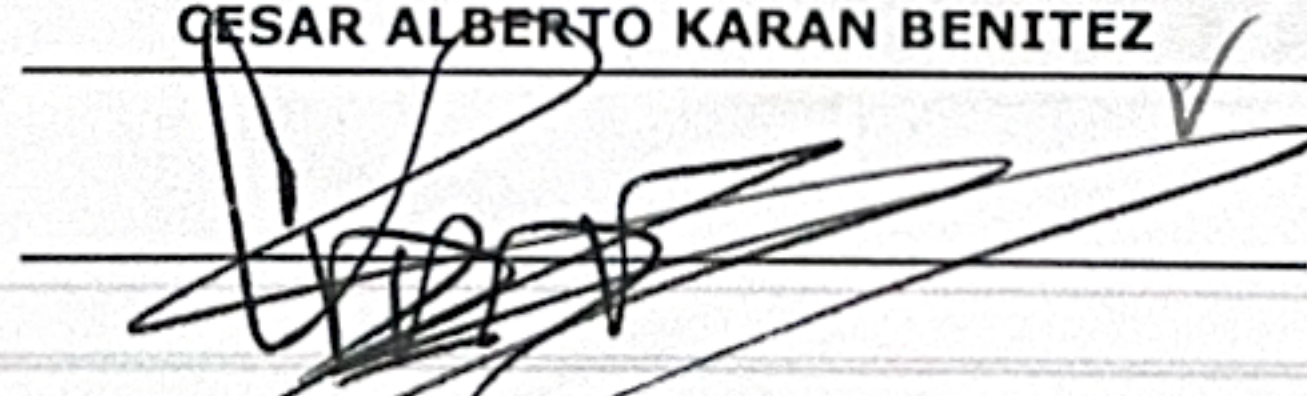
SI NO

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: CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ ✓
Firma: 



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80504352
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 127D # 19-83 TELÉFONO:	6017476
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	12 - CESAR ALBERTO KARAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6013010455	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 259698303

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 512.000 ✓
SUBTOTAL:				1	\$ 512.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION		1	\$ 400.000 ✓
SUBTOTAL:				1	\$ 400.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 16.800
SUBTOTAL:				1	\$ 16.800

VALOR SIN MORA:	\$ 928.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 928.800

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO			
NOMBRE:	CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ	<table border="1"> <tr> <td align="center">149</td> <td align="center">3 ✓</td> </tr> </table>	149	3 ✓	(000): N° Contrato (XX): Consecutivo factura
149	3 ✓				
DIRECCION:	CALLE 127D #19-83				
TELEFONO:	3204031146				
CIUDAD:	BOGOTÁ				
NIT/CC:	80504352				

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.	\$ 8.000.000 ✓
TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros	
CUENTA BANCARIA N°:	0400021093	
BANCO:	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia BBVA	
VALOR EN LETRAS	Ocho millones de Pesos M/C ✓	

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIIU 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**

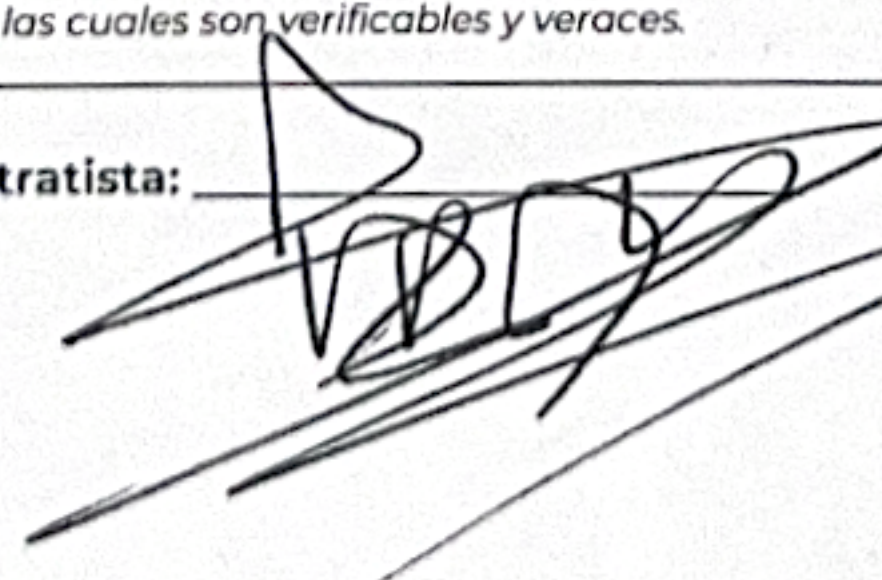
Nombre del Contratista: <u>CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ</u>	N° de contrato: <u>149</u>
Oficina o Grupo: <u>GRUPO DE RECURSOS HUMANOS</u>	
N° Informe: <u>3</u> de <u>8</u>	

N°	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	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).	A partir de los resultados del diagnóstico inicial de seguridad vial, se avanzó en la estructuración del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), orientando la toma de decisiones hacia la priorización de riesgos críticos y la definición de líneas estratégicas de intervención. Este proceso permitió traducir los hallazgos del diagnóstico en acciones concretas, asegurando la alineación con la normatividad vigente y fortaleciendo la capacidad institucional para la gestión integral del riesgo vial. LINK https://supervigilanciagovco-my.sharepoint.com/personal/avillabon_supervigilancia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Favillabon%5Fsupervigilancia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPLAN%20ESTRAT%3%89GICO%20DE%20SEGURIDAD%20VIAL%2F3%2E%20Diagn%3%B3stico&viewid=ad8042e5%2D7208%2D4fc%2Da28b%2D1293e3e665d5
2	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.	Se dio continuidad a la implementación y actualización del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), mediante la consolidación de sus componentes, incluyendo la definición de programas, acciones de intervención e indicadores de seguimiento, en coherencia con el diagnóstico inicial y conforme a la normatividad vigente. Este avance permite estructurar de manera integral el PESV y fortalecer su proceso de implementación en la entidad. LINK https://supervigilanciagovco-my.sharepoint.com/personal/avillabon_supervigilancia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Favillabon%5Fsupervigilancia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPLAN%20ESTRAT%3%89GICO%20DE%20SEGURIDAD%20VIAL%2F4%2E%20Riesgos&viewid=ad8042e5%2D7208%2D4fc%2Da28b%2D1293e3e665d5
3	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 periodo, se realizó la consolidación y análisis de los resultados de la encuesta institucional aplicada, como insumo para el seguimiento del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV). A partir de este ejercicio, se identificaron factores de riesgo y oportunidades de mejora, lo que permitió ajustar acciones y definir medidas de control orientadas al cumplimiento de los objetivos del PESV. LINK https://forms.office.com/r/9kffhamPub
4	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 periodo, se realizó la articulación del PESV con el SG-SST mediante la incorporación de la matriz de caracterización, evaluación y control de riesgos viales, alineando los factores de riesgo, su nivel de probabilidad y consecuencia, así como los controles definidos, conforme a la normatividad vigente. Este proceso permite integrar la seguridad vial dentro de la gestión institucional del riesgo y fortalecer las acciones de prevención. LINK https://supervigilanciagovco-my.sharepoint.com/personal/avillabon_supervigilancia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Favillabon%5Fsupervigilancia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPLAN%20ESTRAT%3%89GICO%20DE%20SEGURIDAD%20VIAL%2F4%2E%20Riesgos&viewid=ad8042e5%2D7208%2D4fc%2Da28b%2D1293e3e665d5
5	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.	(PESV) mediante la elaboración de los procedimientos establecidos en el punto 9, orientados a formalizar la gestión del plan y asegurar su implementación efectiva. Este desarrollo fortalece la gobernanza del PESV y mejora la capacidad institucional para el control y seguimiento de las acciones. LINK https://supervigilanciagovco-my.sharepoint.com/personal/avillabon_supervigilancia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Favillabon%5Fsupervigilancia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPLAN%20ESTRAT%3%89GICO%20DE%20SEGURIDAD%20VIAL%2F9%2E%20Procedimientos&viewid=ad8042e5%2D7208%2D4fc%2Da28b%2D1293e3e665d5
6	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, se formuló acción de mejora orientada al fortalecimiento de la cultura de seguridad vial, consistente en la gestión de una capacitación con la Policía Nacional. Para ello, se elaboró el oficio correspondiente, el cual se encuentra en trámite de firma por la Secretaría General, como soporte para la posterior ejecución de la actividad. LINK https://outlook.cloud.microsoft/mail/sentitems/id/AAQkAGRIODJNTdKlWQyNWETNDIIQCThNDQxLWFINzVmYzBIMTBjNwAQAE%2B5tZus8IFJkXUkbvXTgKk%3D
7	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.	Durante el periodo, se realizó la revisión y validación del cumplimiento normativo del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), verificando la alineación de los procedimientos elaborados, la matriz de riesgos viales y las acciones definidas, con las disposiciones legales vigentes y las directrices institucionales. Este ejercicio permite asegurar la conformidad del PESV y su adecuada implementación.
8	Realizar las actividades asignadas desde la Secretaría General de acuerdo con los procedimientos vigentes.	Durante el periodo, se atendieron las actividades asignadas por la Secretaría General, participando en reunión institucional de socialización del nuevo sistema de gestión documental y en la jornada de rendición de cuentas de la entidad. Estas actividades permiten la apropiación de lineamientos institucionales y el fortalecimiento de los procesos administrativos y de control.
9	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 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.</i></p>	<p><i>Como supervisor 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:

