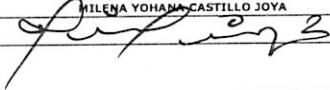


Consecutivo	CDPS	0184	04	Año: 2026			
Numero del contrato o acuerdo: <u>0184</u> Modalidad de Contrato: <u>CONTRATACIÓN DIRECTA</u> Fecha de Inicio: <u>02/02/2026</u> Nombre del Contratista: <u>JOSÉ ALFREDO RIVERA DÍAZ</u> C.C. o NIT: <u>1.065.617.918</u> Oficina o Grupo: <u>GRUPO DE CONSULTORÍA Y</u>							
<b>OBJETO:</b>	Prestar servicios profesionales a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, brindando acompañamiento jurídico a la Delegatura para la Operación en la gestión de los procesos administrativos, en el marco de sus competencias.						
Ha habido modificaciones al Contrato?    SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En que consisten? _____    Se modifica la fecha de finalización del presente contrato _____ Fecha de ejecución del contrato:    Del <u>2/02/2026</u> Al <u>01/09/2026</u> Pago a realizar: <u>4</u> De <u>8</u> Número de pagos recibidos: <u>3</u> Cuota a certificar <u>4</u>							
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>							
	Valor Inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas			
	\$ 45.500.000		\$ 45.500.000	\$ 6.500.000			
<b>VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</b>							
	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	\$ 6.283.333	\$ 6.500.000	\$ 6.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b>					<b>\$ 19.283.333</b>		
<b>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :</b>					<b>\$ 6.500.000</b>	<b>SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL</b>	
SALDO ANTERIOR					<b>\$26.216.667</b>	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO	<b>\$19.716.667</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	28426	\$ 45.500.000	25/01/2026	CRP Inicial	20726	\$ 45.500.000	27/01/2026
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>91200891673</u> Nombre del Banco: <u>Bancolombia S.A.</u> Régimen: <u>No responsable</u> Actividad CIIU 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>			
<b>Persona Natural</b>		<b>Persona Jurídica</b>		<b>Persona Natural</b>		<b>Persona Jurídica</b>	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factur):	<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"/>
<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.				<b>Recursos Financieros</b>  Fecha: _____ firma: _____			
Nombre: <u>MILENA YOHANA CASTILLO JOYA</u> Firma aprobación: 							

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

Fecha: 31/05/2026

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

**Datos Generales**

Nombre del Contratista: JOSÉ ALFREDO RIVERA DÍAZ  
 Numero de identificación: 1.065.617.918  
 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>6016389595</u>	Mes que aporta:	<u>Mayo</u>
Operador PILA:	<u>APORTES EN LÍNEA</u>	Valor aporte a EPS:	<u>\$ 325.000</u>
Valor aporte a ARL:	<u>\$ 13.600</u>	Valor aporte a AFP:	<u>\$ 416.000</u>
VALOR TOTAL:			<u>\$ 754.600</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

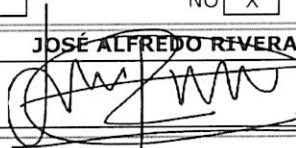
Decreto 2231 del 31-12-2023 el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se tomará costos o deducciones asociadas a dichas rentas.

SI  NO

Nombre del contratista:

JOSÉ ALFREDO RIVERA DÍAZ

Firma:



DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
<b>NOMBRE:</b>	JOSE ALFREDO RIVERA DIAZ	<b>0184</b>	<b>4</b>
<b>DIRECCION:</b>	CALLE 24C No. 26-09		
<b>TELEFONO:</b>	3003325258	(0184): N° (04): Consecutivo	
<b>CIUDAD:</b>	BOGOTÁ	Contrato factura	
<b>NIT/CC:</b>	1.065.617.918		

**CONCEPTO**

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
0184	Prestar servicios profesionales a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, brindando acompañamiento jurídico a la Delegatura para la Operación en la gestión de los procesos administrativos, en el marco de sus competencias.	<b>\$ 6.500.000</b>
<b>TIPO DE CUENTA:</b>	Cuenta de ahorros	
<b>CUENTA BANCARIA N°:</b>	91200891673	
<b>BANCO:</b>	Bancolombia S.A.	

<b>VALOR EN LETRAS</b>	<b>SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL</b>
------------------------	-------------------------------------

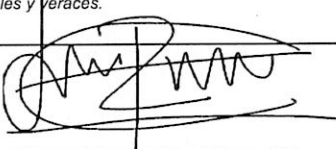

<b>REGIMEN:</b>	No responsable
<b>ACTIVIDAD CIU No.</b>	6910
<b>DE LA CIUDAD DE :</b>	BOGOTA

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

**Nombre:**

JOSE ALFREDO RIVERA DIAZ

**Firma:**


Nombre del Contratista: <u>JOSÉ ALFREDO RIVERA DÍAZ</u>		N° de contrato: <u>0184</u>
Oficina o Grupo: <u>GRUPO DE CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN</u>		
N° Informe: <u>4</u> de <u>8</u>		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	APOYAR EL ANALISIS Y PROYECCIÓN DE LOS DOCUMENTOS OFICIALES Y ACTOS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS ASIGNADOS POR LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD, EN EL MARCO DE SUS COMPETENCIAS Y A TRAVÉS DE SUS GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO	Durante el mes de <b>mayo de 2026</b> el contratista apoyó en el analisis y estudio de los documentos y actos administrativos relacionados a continuación: 2025000587CE / 2025011711CE / 2025012752CE / 2025012775CE / 2025012779CE / 2025017273CE / 2025014133CE / 2025014568CE / 2025015530CE / 2025019069CE / 2025019123CE / 2026001427CE. En ese mismo orden de ideas, solicitó consulta de antecedentes judiciales mediante memorando GACIN para la diligencia de los siguientes radicados: 2025018884CE / 2025020872CE / 2026005436CE.
2	REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS ASIGNADOS, INFORMANDO OPORTUNAMENTE CUALQUIER NOVEDAD O NECESIDAD DE AJUSTE.	Durante el mes de <b>mayo de 2026</b> el contratista realizó seguimiento a los procesos asignados, informando oportunamente cualquier novedad o necesidad de ajuste. Se realizó memorando dirigido a la Delegatura para el Control en virtud de los siguientes radicados: 2025011711CE / 2025010948CE / 2025010949CE. En el mismo orden de ideas, se realizó memorando a la oficina de recursos financieros en virtud de los siguientes radicados: 2025010949CE / 2025010948CE.
3	RECEPCIÓN, CUSTODIA, TRÁMITE Y ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS QUE LE SEAN ASIGNADO EN MEDIO FISICO Y/O DIGITAL DE LOS PROCESOS.	Durante el mes de <b>mayo de 2026</b> el contratista recepcionó y custodió los documentos que le fueron asignados en medio fisico y/o digital, identificados a través de los siguientes radicados: 2025014620CE / 2025010948CE / 2025019069CE / 2025018884CE / 2025014545CE / 2025019123CE / 2025020872CE / 2025010949CE / 2026005436CE.
4	PRESENTAR INFORMES DE AVANCE Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, CONFORME A LOS FORMATOS, PLAZOS Y PERIODICIDAD ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	Durante el mes de <b>mayo de 2026</b> el contratista presentó informes de avance y ejecución de actividades, conforme a los formatos, plazos y periodicidad establecidos por el supervisor contractual.
5	ASISTIR DE MANERA OPORTUNA A LAS REUNIONES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR O POR LA ENTIDAD CONTRATANTE, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	Durante el mes de <b>mayo de 2026</b> el contratista asistió de manera oportuna a distintas reuniones convocadas por el supervisor y por la entidad contratante.
6	LAS DEMÁS REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL	Durante el mes de <b>abril de 2026</b> no se requirieron por el supervisor del contrato otras actividades en el desarrollo del objeto contractual.
<b>OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:</b>		
<p>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.</p> <p>Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.</p>		<p>Como <b>supervisor</b> de este contrato me permito certificar que:</p> <p>-Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.</p> <p>-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.</p>
<p>Firma Contratista: </p>		<p>Firma Supervisor: </p>

