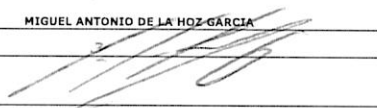


Consecutivo		CDPS	0089	5	Año 2026			
Numero del contrato o acuerdo: 0089		Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA		Fecha de Inicio: 19/01/2025				
Nombre del Contratista: KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA ; C. o NIT 22.736.038 Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA JURÍDICA								
OBJETO:	PRESTAR 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: 5 De 8 Número de pagos recibidos: 4 Cuota a certificar 5								
VALOR DEL CONTRATO		Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas			
		\$ 49.000.000		\$ 49.000.000	\$ 7.000.000			
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA		PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
		\$ 2.800.000	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000	\$ 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		\$ 23.800.000						
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :		\$ 7.000.000		SIETE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE				
		SALDO ANTERIOR \$25.200.000		NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$18.200.000				
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR								
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha	
CDP Inicial	15326	\$ 49.000.000	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: Cuenta de ahorros Cuenta bancaria N°: 027300029538 Nombre del Banco: Banco Davivienda S.A.								
Régimen: No responsable Actividad CIU N°: 6910								
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.				Recursos Financieros				
Nombre: MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCIA				Fecha: _____				
Firma aprobación: 				Firma: _____				

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: 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

Nº Planilla de pago: <u>6017185551</u>	Mes que aporta: <u>Abril</u>
Operador PILA: <u>SOI PLANILLA</u>	Valor aporte a EPS: <u>\$ 350.000</u>
Valor aporte a ARL: <u>\$ 14.700</u>	Valor aporte a AFP: <u>\$ 448.000</u>
VALOR TOTAL: <u>\$ 812.700</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

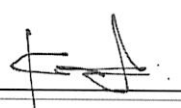
Realizo aporte a una cuenta AFC
 SI NO \$ 0

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: 

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

N° CONSECUTIVO	
0089	5

(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**

TIPO DE CUENTA: Cuenta de ahorros

CUENTA BANCARIA N°: 027300029538

BANCO: Banco Davivienda S.A.

VALOR EN LETRAS **SIETE MILLONES DE PESOS**


REGIMEN: No responsable

ACTIVIDAD CIU 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: KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA N° de contrato: 0089

Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA JURÍDICA

N° Informe: 5 de 8

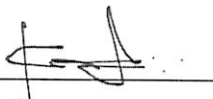
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1 Apoyar actividades precontractuales, contractuales y post - contractuales en la oficina asesora jurídica.	Durante este periodo se llevo a cabo la proyeccion de : 1. Memorando de solicitud de cancelacion de reserva del RP14125- Imprenta Nacional de Colombia (pagina 1). 2. mediante memorando interno 20261300017503CS se remito a la secretaria general Informe final de ejecucion contractual del contrato suscrito entre la supervigilancia y la Imprenta Nacional de Colombia (pagina 5 a 9). 3. mediante memorando interno 20261300017493 CS se solicitó a la Scretaria General la liquidacion del contrato suscrito entre la supervigilancia y la Imprenta Nacional de Colombia (pagina 10-11)
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.	Mediante correo de fecha 8 de mayo de 2026 se remito por parte de la delegada para la operación solicitud de concepto radicado bajo el numero 2026400006503CS frente a los elementos a tener en cuenta al momento de desatar un recurso de reposición, precisando si es procedente valorar en esa instancia nuevos elementos probatorios, una vez revisada la normatividad vigente, esto es el decreto ley 356 de 1994 y la ley 1437 de 2011 se emite el concepto solicitado, el cual se envió a revision el 22 de mayo de 2026. (pagina 12).
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 y conceptos que a continuacion se relacionan: 1. 2026006810CE cuyo proyecto de respuesta se envío a revision el 12 de mayo de 2026 (pagina 15-20). 2.2026007381CE cuyo proyecto de respuesta se envío a revision el 22 de mayo de 2026 (pagina 21-29).3. 2026008147 cuyo proyecta se envío a revision el 27 de mayo de 2026 (pagina 30-36)
4 Llevar a cabo la revisión y sustanciación de asuntos de naturaleza disciplinaria a cargo de la Oficina Asesora Jurídica.	El 26 de mayo de 2026 via correo electronico me fue asignada para elaboración el formato correspondiente al procedimiento relacionado con los procesos disciplinarios en etapa de juzgamiento,actividad que actualmente se encuentra en proceso de revisión y validación. (pagina 37)
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 se llevo a cabo la organización de los expedientes a mi cargo, así como la actualizacion de la carpeta virtual a mi nombre asignada.
6 Elaborar los informes que le sean solicitados por parte del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.	Durante este periodo se proyectó memorando interno dirigido a la Delegada para la operación solicitando el listado de empresas de vigilancia y seguridad privada autorizadas para el uso de medio canino.(pagina 38)
7 Asistir a las reuniones y/o capacitaciones donde sea citado por parte del supervisor, y despacho del Superintendente de Vigilancia y Seguridad Privada.	El 20 de mayo de 2026 participe en reunion virtual convocada por el grupo financiero cuyo asunto fue revisar la ejecución presupuestal del contrato suscrito entre la Supervigilancia y la Imprenta Nacional de Colombia. (pagina 40-41)
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 el presente periodo se dió cumplimiento a la presente obligación

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

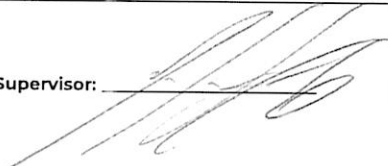
Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato. Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

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.

Firma Contratista:



Firma Supervisor:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 22736038
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: KATHERINE DEL PILAR GONZALEZ MANCILLA
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CALLE 74 # 10-47 EDIFICIO APTO TELÉFONO: 3185990
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **6017185551** 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): 2026/05/08 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 292702998

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		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8002279406	231001		231001-COLFONDOS	1	\$ 448.000
SUBTOTAL:				1	\$ 448.000

SALUD

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8000887022	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 350.000
SUBTOTAL:				1	\$ 350.000

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 14.700
SUBTOTAL:				1	\$ 14.700

VALOR SIN MORA:	\$ 812.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 812.700