

Numero del contrato o acuerdo: **183** Modalidad de Contrato: **CONTRATACIÓN DIRECTA** Fecha de Inicio: **01/05/2026**
 Nombre del Contratista: **CHRISTIAN ANDRES FORERO RONDON** C.C. o NIT: **1.018.473.328** Oficina o Grupo: **DELEGADA PARA LA OPERACIÓN**

OBJETO: 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 NO En que consisten? **CESIÓN DEL CONTRATO A PARTIR DEL 01/05/26**
 Fecha de ejecución del contrato: Del **1/05/2026** Al **01/09/2026**
 Pago a realizar: **1** De **5** Número de pagos recibidos: **0** Cuota a certificar **1**

VALOR DEL CONTRATO	Valor Inicial del contrato \$ 26.216.667	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 26.216.667	Valor de las cuotas \$ 6.500.000
---------------------------	--	----------------------------------	--	--

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 0	PAGO # 2 \$ 0	PAGO # 3 \$ 0	PAGO # 4 \$ 0	PAGO # 5 \$ 0	PAGO # 6 \$ 0	PAGO # 7 \$ 0
	PAGO # 8 \$ 0	PAGO # 9 \$ 0	PAGO # 10 \$ 0	PAGO # 11 \$ 0	PAGO # 12 \$ 0	PAGO # 13 \$ 0	PAGO # 14 \$ 0

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ -		
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :	\$ 6.500.000	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	
SALDO ANTERIOR	\$ 26.216.667	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO	
		\$ 19.716.667	

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	28326	\$ 26.216.667	25/01/2026	CRP Inicial	43026	\$ 26.216.667	30/04/2026
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°: **17476090059** Nombre del Banco: **Bancolombia S.A.**
 Régimen: **No responsable** Actividad CIUU N°: **6910**

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

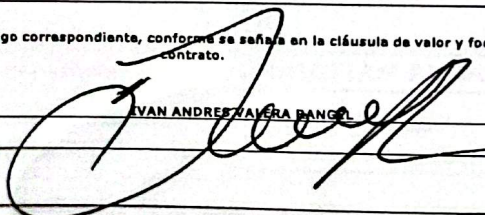
Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

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: **IVAN ANDRES VAICRA BANGOL**
 Firma aprobación: 

RADICACIONES

Recursos Financieros
 Fecha: _____
 firma: _____

Fecha: 26/05/2026

5

Datos Generales

Nombre del Contratista: CHRISTIAN ANDRES FORERO RONDON
Numero de identificacion: 1.018.473.328
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: 86023310 Mes que aporta: Mayo
Operador PILA: COMPENSAR Valor aporte a EPS: \$ 325.000
Valor aporte a ARL: \$ 13.500 Valor aporte a AFP: \$ 416.000
VALOR TOTAL: \$ 754.500

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: CHRISTIAN ANDRES FORERO RONDON

Firma:

Christian A. Forero

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	CHRISTIAN ANDRES FORERO RONDON
DIRECCION:	Calle 4B #34A 85 apto 1301 T 6
TELEFONO:	3205802776
CIUDAD:	Bogotá
NIT/CC:	1018473328

N° CONSECUTIVO	
0183	1
(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO
0183	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

\$	6.500.000
----	------------------

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
-----------------	-------------------

CUENTA BANCARIA N°:	17476090059
---------------------	-------------

BANCO:	Bancolombia S.A.
--------	------------------

VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
-----------------	---

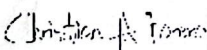
REGIMEN:	No responsable
----------	----------------

ACTIVIDAD CIU No.	6910
-------------------	------

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: CHRISTIAN ANDRES FORERO RONDON

Firma: 

Nombre del Contratista: CHRISTIAN ANDRES FORERO RONDON

N° de contrato: 183

Oficina o Grupo: DELEGADA PARA LA OPERACIÓN

N° Informe: 1 de 5

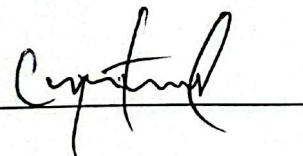
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Apoyar el análisis y proyección de los documentos oficiales y actos administrativos relacionados con los procesos asignados por la Delegatura para la Operación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad, en el marco de sus competencias y a través de sus grupos internos de trabajo.	Durante la vigencia del mes de mayo, me fueron asignados 4 expedientes para trámite de concepto de armas y cambio de domicilio. Se proyectaron 3 resoluciones que fueron enviadas a revisión y las mismas se encuentran en proceso de firmas para su publicación, la otra fue enviada al revisor para su trámite. https://supervigilanciagovco.sharepoint.com/:f:/f/sites/GRUPODEPERMISOSDEESTADOMAYO2025/Documentos%20compartidos/CARPETA%20REVISIONES%20MARTHA%20VARGAS/10.%20CRISTIAN/ENVIADO%20PARA%20REVISI%C3%93N%20Y%20FIRMA?csf=1&web=1&e=3M1TOR
2	Realizar seguimiento a los procesos asignados, informando oportunamente cualquier novedad o necesidad de ajuste.	Se verifican los estados de los trámites, 3 de ellos ya se encuentran para firma del Superintendente delegado y una en revisión del revisor inicial.
3	Recepción, custodia, trámite y entrega de los documentos que le sean asignado en medio físico y/o digital de los procesos.	A la fecha todavía se tienen en físico los 4 expedientes asignados para trámite. No se ha realizado cierre o entrega definitiva de ninguno de éstos.
4	Presentar informes de avance y ejecución de actividades, conforme a los formatos, plazos y periodicidad establecidos por el supervisor del contrato.	Durante este período no fueron requeridas actividades asociadas a esta obligación.
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 este período no fueron requeridas actividades asociadas a esta obligación.
6	Las demás requeridas por el supervisor del contrato en el desarrollo del objeto contractual.	Se recibió proceso de acompañamiento e inducción del grupo de la Delegatura de Operaciones y capacitación de los trámites propios del área para iniciar el ejercicio de las funciones designadas.

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 realizó 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. HORACIO SANTANA CAICEDO*

Firma Contratista:



Firma Supervisor:



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018473328	CHRISTIAN ANDRES FORERO RONDON	Calle 4B #34A - 85 Torre 6 Apto 1301	7509375	christianf_14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	MONEDA SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (dd/mm/aaaa)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)
85322773	29/05/2026	86023310	28/05/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL INICIAL
2026-05	2026-05	N	\$0
			TOTAL A PAGAR
			\$754.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor						
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	325.000	0	0	0	0	0	0	325.000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positive Seguros	860071152-6	13.500	0	0	0	13.500	0	0	13.500	0	0	135	13.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICFE LMA RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pension	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.500	13.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.500	754.500

