

Consecutivo		<b>CDPS</b>	<b>0243</b>	<b>1</b>	Año <b>2026</b>		
Numero del contrato o acuerdo: <b>243</b>		Modalidad de Contrato: <b>CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Fecha de Inicio: <b>30/01/2026</b>			
Nombre del Contratista: <b>EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA</b>		C. o NIT: <b>72248527</b>		Oficina o Grupo: <b>OFICINA ASESORA JURÍDICA</b>			
<b>OBJETO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR RESPUESTAS A SOLICITUDES DE CONCEPTOS JURÍDICOS, REQUERIMIENTOS Y PETICIONES COMPETENCIA DE 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 <b>30/01/2026</b> Al <b>29/08/2026</b>							
Pago a realizar: <b>1</b> De <b>8</b>		Número de pagos recibidos: <b>0</b>		Cuota a certificar <b>1</b>			
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>		Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas		
		\$ 56.000.000		\$ 56.000.000	\$ 266.667		
<b>VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</b>		PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4		
		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
		PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7	PAGO # 8		
		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
		PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12		
		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
		PAGO # 13	PAGO # 14				
		\$ 0	\$ 0				
<b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b>		\$ -					
<b>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:</b>		\$ <b>266.667</b>		<b>DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE</b>			
<b>SALDO ANTERIOR</b>		\$ <b>56.000.000</b>		<b>NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO</b>			
				\$ <b>55.733.333</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	34526	\$ 56.000.000	28/01/2026	CRP Inicial	26926	\$ 56.000.000	30/01/2026
CDP Adición 1				CRP Adición 1			
CDP Adición 2				CRP Adición 2			
CDP V. Futura				CRP V. Futura			
Tipo de cuenta bancaria: <b>Ahorros</b>		Cuenta bancaria N°: <b>0550455200115638</b>		Nombre del Banco: <b>BANCO DAVIVIENDA S.A.</b>			
Régimen: <b>No responsable</b>		Actividad CIU N°: <b>6910</b>					
<b>COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:</b>							
<p>Marrón con una X</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.</p> <p><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.</p> <p><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</p>							
Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:							
<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 factura) N°	<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.				Recursos Financieros			
Nombre: <b>MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCIA</b>				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:** 31/01/2026

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

**Datos Generales**

Nombre del Contratista: EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA  
 Numero de identificación: 72248527  
 Régimen al que pertenece: 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>4639796491</u>	Mes que aporta: <u>Enero</u>
Operador PILA: <u>SOI</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

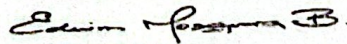
SI  NO  \$ 0

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:** EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA

**Firma:**



DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
<b>NOMBRE:</b>	EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA	<b>243</b>	<b>1</b>
<b>DIRECCION:</b>	CL 47 B 14 38 BRR CEVILLAR		
<b>TELEFONO:</b>	3242217818		
<b>CIUDAD:</b>	Barranquilla		
<b>NIT/CC:</b>	72248527		
		(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

**CONCEPTO**

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	
CDPS-0243-2026	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR RESPUESTAS A SOLICITUDES DE CONCEPTOS JURÍDICOS, REQUERIMIENTOS Y PETICIONES COMPETENCIA DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA	<b>\$ 266.667</b>
<b>TIPO DE CUENTA:</b>	Ahorros	
<b>CUENTA BANCARIA N°:</b>	0550455200115638	
<b>BANCO:</b>	BANCO DAVIVIENDA S.A.	

**VALOR EN LETRAS**      **DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

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

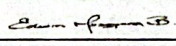

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

**Nombre:** EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA

**Firma:**

Edwin Mosquera B.

Nombre del Contratista: <u>EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA</u>	N° de contrato: <u>CDPS-0243-2026</u>
Oficina o Grupo: <u>OFICINA ASESORA JURÍDICA</u>	
N° Informe: <u>1</u> de <u>8</u>	

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Proyectar, corregir 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.	No fue necesario el desarrollo de la presente actividad en este periodo.
2	Apoyar a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada en la elaboración de conceptos jurídicos, respuestas a acciones de tutelas, solicitudes de información o demás documentos que sean recibidos en la entidad dentro del término establecido por la Oficina Asesora Jurídica y/o las normas que reglamenten la materia.	No fue necesario el desarrollo de la presente actividad en este periodo.
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 dentro del término establecido por la Oficina Asesora Jurídica y/o las normas que reglamenten la materia.	No fue necesario el desarrollo de la presente actividad en este periodo.
4	Apoyar la conceptualización de la Oficina Asesora Jurídica, en aquellos asuntos que se deriven de la interacción con las diferentes dependencias de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.	No fue necesario el desarrollo de la presente actividad en este periodo.
5	Abstenerse de asesorar o adelantar procesos en contra de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo reportado se dio cumplimiento al deber de abstención de asesorar o adelantar procesos en contra de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
6	Preparar y asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.	Se participó en jornada inicial de inducción y capacitación sobre el objeto contractual, alcance de las obligaciones, lineamientos de la Oficina Asesora Jurídica y procedimientos internos aplicables para la ejecución de los servicios profesionales contratados.
7	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	No fue necesario el desarrollo de la presente actividad en este periodo.
<b>OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:</b>		
<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.</i></p> <p><i>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></p> <p><i>-Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.</i></p> <p><i>-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.</i></p>
Firma Contratista:		Firma Supervisor:
		

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
3989f6488803695a0a018785ad4e4413f562ad8c10e5bd4d3e91a94200f329f1517b00f38ef1ba2d8dc4e14e3b164991  
Número de Factura: EM-48  
Fecha de Emisión: 03/06/2026  
Fecha de Vencimiento: 03/06/2026  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MOSQUERA BARRAZA EDWIN JESUS  
Nombre Comercial: MOSQUERA BARRAZA EDWIN JESUS  
Nit del Emisor: 72248527  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: O-47  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
Actividad Económica: 6910  
País: Colombia  
Departamento: Atlántico  
Municipio / Ciudad: Barranquilla  
Dirección: CL 47 B 14 38 BRR CEVILLAR  
Teléfono / Móvil: 3242217818  
Correo: edwinmosquera0609@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 800217123  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: Calle 000  
Teléfono / Móvil: 0000000  
Correo: recursosfinancieros@supervigilancia.gov.co

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	00	Por concepto de contrato suscrito CDPS 0243 2026 con la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de cuyo objeto del contrato PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR RESPUESTAS A SOLICITUDES DE CONCCEPTOS por el mes de enero de 2026	NIU	1,00	\$ 266.667,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 266.667,00

## Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:  
03/06/2026 16:53:08  
Documento validado por la  
DIAN:  
03/06/2026 16:53:08  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nt:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	266667
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	266667
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	0
<b>Total neto factura (=)</b>	266667
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=) COP \$</b>	<b>\$ 266667</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	266.667,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	266.667,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	266.667,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=) COP \$</b>	<b>\$ 266.667,00</b>

Valores Informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764108863065 Rango desde: 45 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-10-23

