PARA: **UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS -USPEC**

DE: **KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO**

ASUNTO: Cuenta de cobro No. 2026-05 del Contratista

FECHA: Bogotá D.C. junio 1 del 2026

Cordial saludo,

Por medio de la presente y bajo mi calidad de contratista de la UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS -USPEC, con Contrato de Prestación de Servicios No. **USPEC-CTO-208-2026**, que tiene por objeto, Prestar los servicios profesionales a la unidad de servicios penitenciarios y carcelarios –USPEC, para **realizar la gestión de los planes, programas y proyectos a cargo de la Dirección de Infraestructura, ID-294-2026-DINFRA-SUBSEG,** me permito adjuntar los documentos de la cuenta de cobro **No. 2026-5** del contratista **KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO** correspondiente al periodo del 1 de mayo al 30 de mayo del año 2026.

Cordialmente.



KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO
Contratista de la Dirección Logística
Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios USPEC

USPEC	**CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS / SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS "**

[1] **Ciudad**	BOGOTA D.C						
[2] **Fecha de radicación**	1 DE JUNIO DE 2026						
[3] **Nombre del Contratista**	KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO						
[4] **Cédula de Ciudadanía o Nit**	1.070.959.635						
[5] **Banco**	BBVA						
[6] **No. Cuenta**	382320455			[7] **Tipo de Cuenta**	AHORROS		
[8] **Contrato No.**	USPEC-CTO-208-2026			[9] **No. CDP**	29026	[10] **No. RP**	24726
[11] **Pago No.**	5	**de**	7				

[12] En calidad de SUPERVISOR del contrato citado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos y por lo tanto autorizo el trámite para el pago por valor de:

CINCO MILLONES DE PESOS **PESOS M/CTE.** **$ 5.000.000**

conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago durante el período comprendido entre:

[13]

Año	**Mes**	**Día**
2026	5	1

Año	**Mes**	**Día**
2026	5	30

Lo anterior, de acuerdo con lo preceptuado en el Decreto 2271 de 2009 y el Art. 126-1 del Estatuto Tributario.

CARLOS ANDRES AREVALO JARAMILLO

[14] **Nombre del Supervisor**

[15] **Firma del Supervisor**

Elaboró:	KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO
Revisó:	MIGUEL DE JESUS REVOLLO ARIZA

[16] PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA

OBLIGACIÓN No.		ÓRDEN DE PAGO No.	

Bogotá D.C. junio 1 de 2026

CUENTA DE COBRO No. 2026-05

LA UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC
NIT: **900.523.392-1**

DEBE A:

KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO
C.C. No. 1070959635

LA SUMA DE: **($5.000.000)**

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

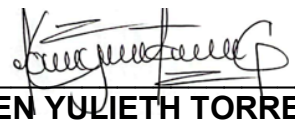
QUINTO PAGO DEL CONTRATO **USPEC-CTO-208-2026,** QUE TIENE COMO OBJETO "**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC, PARA REALIZAR LA GESTIÓN DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA, ID-294-2026-DINFRA-SUBSEG***"*. LA RELACION DEL PAGO COMPRENDE EL PERIODO DEL 1 DE MAYO DE 2026 AL 30 DE MAYO DE 2026.

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No. 382320455 del banco BBVA.

RIT: Actividad 1: 69102 - Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal.

RUT: 6910

Atentamente,



KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO
C.C No. 1070959635

1. INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES [X]

APOYO A LA GESTIÓN [ ]

2. CONTRATO No. USPEC-CTO-208-2026

DATOS GENERALES

3. CONTRATISTA: KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO

4. CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: 1070959635

5. NIT: 1070959635

6. REGISTRO PRESUPUESTAL No: 24726 **FECHA: 30-ENERO-2026**	**7.**
8. PERIODO DEL INFORME	**DESDE: 1 DE MAYO DE 2026** **HASTA: 30 DE MAYO DE 2026**
9. SUPERVISOR: CARLOS ANDRES AREVALO JARAMILLO	**10. DEPENDENCIA: COORDINADOR DIRECCION LOGISTICA**

11. OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC, PARA REALIZAR LA GESTIÓN DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA.

12. OBLIGACIONES:	**13. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**
1. Apoyar la proyección o revisión de respuestas a PQRS, solicitudes, derechos de petición, tutelas y demás documentación que le sean asignados por el supervisor del contrato para las Direcciones de Infraestructura y Dirección Logística.	Se proyectaron las respuestas a las PQRS asignadas conforme se evidencia en los soportes cargados al Drive, igualmente se solicitó insumo para respuesta de las 2 solicitudes que a la fecha del presente informe se encuentran dentro del término legal para ser respondidas. 

2. Apoyar como enlace de la Dirección Logística los trámites de liquidación de los contactos de alimentación remitidos por la interventoría para gestión de la entidad.	Se adelanta la revisión de las Diecisiete (17) actas de liquidación y anexos de los contratos que hacen parte de la Licitación Pública 036 de 2022, conforme se evidencia en los soportes cargados al Drive de evidencias y en el siguiente link de la matriz de seguimiento a los contratos en proceso de liquidación: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1E5my-6BDFEYwkq-VlwsvI3Lr9b0oqFaI/edit?gid=1401928647#gid=1401928647 En el marco de la revisión y consolidación de documentos para radicación de procesos de liquidación ante DIGECO, se requirió 3 veces a los 17 contratistas para actualización de pólizas de cumplimiento, e igualmente conforme a los lineamientos del Director y el coordinador de Logística se apoya el cargue en SECOP II del anexo 27 informes de ejecución y de interventoría de cada uno de los contratos revisados para liquidar, en aras de contar con todos los soportes y requisitos necesarios para la revisión de las liquidaciones en el área contractual de la entidad sin que ello implique acciones de supervisión de dichos contratos por parte de la Dirección Logística.
3. Participar como enlace de la Dirección Logística en los procesos sancionatorios por presunto incumplimiento contractual que adelanta la entidad a los contratistas de alimentación.	Para el mes de mayo la Dirección de Gestión Contractual no adelantó audiencias en el marco de procesos administrativos sancionatorios por presunto incumplimiento contractual.
4. Asistir a las reuniones para brindar acompañamiento jurídico en la toma de decisiones en el marco de las etapas precontractual, contractual y post contractual que adelante la Dirección de Logística y la Subdirección de Seguimiento a la Infraestructura.	Se participa y brinda acompañamiento jurídico en las diferentes reuniones citadas, se carga evidencia de la asistencia a las reuniones virtuales programadas durante el mes de mayo.
5. Cargar en la plataforma SECOP II, los informes mensuales de ejecución del contrato.	Se carga el último informe de ejecución a la Plataforma SECOP II posterior a aprobación.

	
6. Proyectar y entregar informe final al cierre de ejecución del contrato.	No aplica para el presente informe.
7. Presentar junto con el informe final de ejecución de actividades soporte y/o comprobante de la respuesta y/o finalización de todos los radicados que le fueron asignados a través de la plataforma INFODOC y correo institucional durante la ejecución del contrato.	No aplica para el presente informe.

14. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL *			
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	ALIANSALUD	20/04/2026	$ 642.700
PENSIÓN	COLPENSIONES	20/04/2026	$ 822.700
RIESGOS LABORALES	POSITIVA	20/04/2026	$ 26.900

- El pago debe ser sobre el 40% del valor de los ingresos recibidos durante el periodo (Decreto 1273 de 2018).
- Si el valor de los días laborados es inferior a 30 días del mes se debe calcular el valor de IBC; él mismo no debe estar por debajo de un (1) salario mínimo mensual vigente (título 7 artículo 3.2.7.1. Decreto. 1273)

15. Para todos los efectos, se suscribe el presente informe el día 1 del mes de junio del año 2026.

KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO
C.C: 1070959635

Visto Bueno del Supervisor
CARLOS ANDRES AREVALO JARAMILLO

Bogotá 1 de junio de 2026

Señores
UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.070.959.635 expedida en Facatativá Cundinamarca con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

SI ( ) NO (x)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



Firma:
C.C: 1.070.959.635 de Facatativá Cund.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 08:04:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080695663

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 20/04/2026

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO		
umento	CC1070959635	**Dirección**	KM 4 #0 - 0 VEREDA PRADO
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017712208
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
resentante Legal		**Identificación**	
l Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ficación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
959635	KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.141.600	$ 822.700	(EPS001) ALIANSALUD	$ 5.141.600	$ 642.700	0,522	$ 5.141.600	$ 26.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.492.

II.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.141.600	$ 5.141.600	$ 5.141.600	$ 0	$ 822.700	$ 642.700	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.492.300	$ 0	$ 1.492.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES

Bogotá D.C. junio 1 de 2026

Señores:
UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS CARCELARIOS - USPEC
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que **SI** tengo dependientes a mi cargo y lo relaciono a continuación:

PARENTESCO	NOMBRE	No. DE IDENTIFICACION
Hija	MARIA PAZ DELGADO TORRES	1.070.995.203

Adjunto copia de los Registro Civil.

Cordialmente,



KAREN YULIETH TORRES GUARNIZO
C.C. 1.070.959.635 de Facatativá Cund.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.070.995.203

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63525747

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código J B K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE FACATATIVA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DELGADO	TORRES

Nombre(s): MARIA PAZ

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes SEP Día 30	FEMENINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA FACATATIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22101610119521

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TORRES GUARNIZO KAREN YULIETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.070.959.635	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DELGADO GAVIRIA EDWIN ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.070.967.343	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DELGADO GAVIRIA EDWIN ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.070.967.343	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Adhesivo Copia Registro Civil 32582550-5

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes OCT Día 04	WILLIAM MAURICIO AYALA RIVERA - R Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del ~~funcionario ante quien~~ se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

04.OCT.2022 - SE OMITEN HUELLAS SEGUN CERTIFICADO MEDICO DE HOSPITALIZACION. LIBRO DE VARIOS - T 61 F 184.

dispapeles 60395

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Powered by CamScanner

NO APLICA

NO APLICA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	02/05/2026 9:53:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	166.666 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	03/06/2026 6:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	5.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	3	04/01/2026 13:36:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	5.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	4	05/01/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	5.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO-208 Designación de Supervisor.pdf	CTO-208 Designación de Supervisor.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. CERTIFICADO AFILIACION ARL.pdf	4. CERTIFICADO AFILIACION ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. RP 24726 CTO. 208-26 PS DINFRA ID 294.pdf	5. RP 24726 CTO. 208-26 PS DINFRA ID 294.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	05. Formato CO-FO-017 Informe de Ejecución de Actividades.pdf	05. Formato CO-FO-017 Informe de Ejecución de Actividades.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	004. INFORME DE ACTIVIDADES.pdf (Archivado)	004. INFORME DE ACTIVIDADES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	004. Formato CO-FO-017 Informe de Ejecución de Actividades Contrato de Prestación.pdf (Archivado)	004. Formato CO-FO-017 Informe de Ejecución de Actividades Contrato de Prestación.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Informe de Ejecución de Actividades No. 3 ABRIL.pdf (Archivado)	Informe de Ejecución de Actividades No. 3 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL KAREN TORRES CTO 208-2026 FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL KAREN TORRES CTO 208-2026 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO No. 3 MARZO KAREN TORRES G..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO No. 3 KAREN TORRES G..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO KAREN TORRES CTO 208-2026_OK.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO KAREN TORRES CTO 208-2026_OK.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >