

Consecutivo

CDPS018405

Año2026

Numero del contrato o acuerdo:0184

Modalidad de Contrato:CONTRATACIÓN DIRECTA

Fecha de Inicio:02/02/2026

Nombre del Contratista:JOSÉ ALFREDO RIVERA DÍAZ

C.C. o NIT:1.065.617.918

Oficina o Grupo:GRUPO DE CONSULTORÍA Y

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?

Se modifica la fecha de finalización del presente contrato

Fecha de ejecución del contrato:

Del2/02/2026Al01/09/2026

Pago a realizar:

5De8Número de pagos recibidos:4Cuota a certificar5

VALOR DEL CONTRATO

Valor inicial del contrato\$ 45.500.000

Valor de la adición del contrato

Valor Total del contrato\$ 45.500.000

Valor de las cuotas\$ 6.500.000

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA

|              |              |              |              |           |           |           |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------|-----------|
| PAGO # 1     | PAGO # 2     | PAGO # 3     | PAGO # 4     | PAGO # 5  | PAGO # 6  | PAGO # 7  |
| \$ 6.283.333 | \$ 6.500.000 | \$ 6.500.000 | \$ 6.500.000 | \$ 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

\$ 25.783.333

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :

\$ 6.500.000

SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL

SALDO ANTERIOR\$19.716.667

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO\$13.216.667

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

|               |        |               |            |
|---------------|--------|---------------|------------|
|               | Número | Valor         | Fecha      |
| CDP Inicial   | 28426  | \$ 45.500.000 | 25/01/2026 |
| CDP Adición 1 |        |               |            |
| CDP Adición 2 |        |               |            |
| CDP V. Futura |        |               |            |

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

|               |        |               |            |
|---------------|--------|---------------|------------|
|               | Número | Valor         | Fecha      |
| CRP Inicial   | 20726  | \$ 45.500.000 | 27/01/2026 |
| CRP Adición 1 |        |               |            |
| CRP Adición 2 |        |               |            |
| CRP V. Futura |        |               |            |

Tipo de cuenta bancaria:Cuenta de ahorros

Cuenta bancaria N°:91200891673

Nombre del Banco:Bancolombia S.A.

Régimen:No responsable

Actividad CIIU 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)☒

2. Certificado cumplimiento☒

3. Informe de actividades☒

4. Planilla seguridad social☒

1. Factura N°☐

2. Informe de actividades☐

3. Planilla seguridad social☐

4. Certificación aportes parafiscales☐

5. Entrada de almacén☐

6. Acta recibido a satisfacción☐

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural

Persona Jurídica

1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)☐

2. Certificado cumplimiento☐

3. Informe de actividades☐

4. Planilla seguridad social☐

5. Acta de Entrega☐

1. Factura N°☐

2. Informe final detallado☐

3. Planilla seguridad social☐

4. Certificación aportes parafiscales☐

5. Entrada de almacén☐

6. Acta recibido a satisfacción☐

7. Evaluación desempeño☐

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:JUAN ANDRÉS VALENTÍN RAMÍREZ

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha:

Firma:

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL  
CONTRATISTA

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

Fecha: 30/06/2026

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 identificacion: 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 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: 6019293807 Mes que aporta: Junio  
Operador PILA: APORTES EN LÍNEA Valor aporte a EPS: \$ 325.000  
Valor aporte a ARL: \$ 13.600 Valor aporte a AFP: \$ 416.000  
VALOR TOTAL: \$ 754.600

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

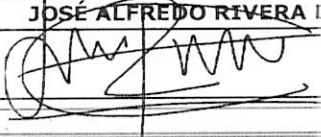
Decreto 2231 del 31-12-2023 el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se tomará costos o deducciones asociadas a dichas rentas.

SI ☐

NO ☒

Nombre del contratista: JOSÉ ALFREDO RIVERA DÍAZ

Firma:



DOCUMENTO EQUIVALENTE  
A LA FACTURA

| DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA |                          | N° CONSECUTIVO               |    |
|---------------------------------|--------------------------|------------------------------|----|
| NOMBRE:                         | JOSE ALFREDO RIVERA DIAZ | 0184                         | 05 |
| DIRECCION:                      | CALLE 24C No. 26-09      | (0184): N° (05): Consecutivo |    |
| TELEFONO:                       | 3003325258               | Contrato factura             |    |
| CIUDAD:                         | BOGOTÁ                   |                              |    |
| NIT/CC:                         | 1065617918               |                              |    |

| CONCEPTO |
|----------|
|----------|

| No. CONTRATO | DESCRIPCIÓN DEL OBJETO                                                                                                                                                                                                                       | <div>\$6.500.000</div> |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 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. |                        |

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| TIPO DE CUENTA:     | Cuenta de ahorros |
| CUENTA BANCARIA N°: | 91200891673       |
| BANCO:              | Bancolombia S.A.  |

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

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| 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:

Firma:

JOSE ALFREDO RIVERA DIAZ



INFORME DETALLADO  
DE ACTIVIDADES

Nombre del Contratista:

JOSÉ ALFREDO RIVERA DÍAZ

Nº de contrato:

0184

Oficina o Grupo:

GRUPO DE CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN

Nº Informe:

5

de

8

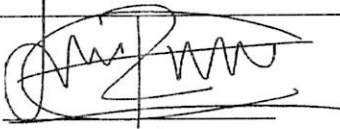
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 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>junio de 2026</b> el contratista apoyó en el análisis y estudio de los documentos y actos administrativos relacionados a continuación: 2025014620CE / 2025014545CE / 2025018884CE / 2025020872CE / 2026005436CE / 2026010773CE / 2026010788CE / 2026010844CE / 2026010846CE / 2026000919CE. En ese mismo orden de ideas, solicitó consulta de antecedentes judiciales mediante memorando GACIN para la diligencia de los siguientes radicados: 2026010773CE / 2026010788CE / 2026010844CE / 2026010846CE. |
| 2                                        | REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS ASIGNADOS, INFORMANDO OPORTUNAMENTE CUALQUIER NOVEDAD O NECESIDAD DE AJUSTE.                                                                                                                                                                               | Durante el mes de <b>junio 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: 2025014620CE / 2025014545CE.                                                                                                                                                                                                                        |
| 3                                        | RECEPCIÓN, CUSTODIA, TRÁMITE Y ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS QUE LE SEAN ASIGNADO EN MEDIO FÍSICO Y/O DIGITAL DE LOS PROCESOS.                                                                                                                                                                     | Durante el mes de <b>junio de 2026</b> el contratista recibió y custodió los documentos que le fueron asignados en medio físico y/o digital, identificados a través de los siguientes radicados: 2026009889CE / 2026009957CE / 2026010181CE / 2026010773CE / 2026010788CE / 2026010844CE / 2026010846CE / 2026000919CE.                                                                                                                                                                                                        |
| 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>junio 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>junio 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>junio de 2026</b> no se requirieron por el supervisor del contrato otras actividades en el desarrollo del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

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.

Firma Contratista:



Firma Supervisor:



TIPO IDENTIFICACIÓN:  
CÓDIGO MUNICIPIO

230301

DIRECCIÓN:

VALLEDUPAR

TIPO EMPRESA:

02-INDEPENDIENTE

FORMA DE PRESENTACIÓN:

UNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NO

CEDELLA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

1055617918

JOSE ALFREDO RIVERA DIAZ

DEPARTAMENTO:

CEDELLA

TELEFONO:

9998959

CLASE APORTANTE:

INDEPENDIENTE

ACTIVIDAD ECONOMICA:

Comercio al por mayor de computadoras, equipo per

NÚMERO PLANILLA:

6019231807

PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

junio 2026

DÍAS DE MORA:

0

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

2026/05/19

NÚMERO AUTORIZACIÓN:

405615626

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| TOTAL APORTES A PENSION |                 | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| CODIGO                  | ADMINISTRADORA  | COTIZANTES            | COTIZACIÓN |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1                     | \$ 416.000 |
| SUBTOTAL:               |                 |                       | \$ 416.000 |

| TOTAL APORTES A PENSION |                 | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| CODIGO                  | ADMINISTRADORA  | COTIZANTES            | COTIZACIÓN |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1                     | \$ 416.000 |
| SUBTOTAL:               |                 |                       | \$ 416.000 |

| TOTAL APORTES A PENSION |                 | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| CODIGO                  | ADMINISTRADORA  | COTIZANTES            | COTIZACIÓN |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1                     | \$ 416.000 |
| SUBTOTAL:               |                 |                       | \$ 416.000 |

| TOTAL APORTES A PENSION |                 | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| CODIGO                  | ADMINISTRADORA  | COTIZANTES            | COTIZACIÓN |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1                     | \$ 416.000 |
| SUBTOTAL:               |                 |                       | \$ 416.000 |

TOTAL PAGADO: \$ 754.600