

Consecutivo

CDPS

0182

5

Año: 2026

Numero del contrato o acuerdo: 182

Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA

Fecha de Inicio: 02/02/2026

Nombre del Contratista: DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ

C.C. o NIT: 1.067.809.921

Oficina o Grupo: GRUPO DE CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN

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 X

En que consisten?

Fecha de ejecución del contrato: Del 2/02/2026 Al 01/09/2026

Pago a realizar: 5 De 8 Número de pagos recibidos: 4 Cuota a certificar 5

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 PESOS M/L

SALDO ANTERIOR \$19.716.667

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$13.216.667

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número	Valor	Fecha
28226	\$ 45.500.000	25/01/2026

CDP Inicial

CDP Adición 1

CDP Adición 2

CDP V. Futura

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Número	Valor	Fecha
19326	\$ 45.500.000	27/01/2026

CRP Inicial

CRP Adición 1

CRP Adición 2

CRP V. Futura

Tipo de cuenta bancaria: Cuenta de ahorros

Cuenta bancaria N°: 89034888001

Nombre del Banco: Bancolombia S.A.

Régimen: No responsable

Actividad CIU N°: 6910

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

X

Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.

X

Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.

X

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.

X

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) X	1. Factura N°
2. Certificado cumplimiento X	2. Informe de actividades
3. Informe de actividades X	3. Planilla seguridad social
4. Planilla seguridad social X	4. Certificación aportes parafiscales
	5. Entrada de almacén
	6. Acta recibido a satisfacción

PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:

Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	1. Factura N°
2. Certificado cumplimiento	2. Informe final detallado
3. Informe de actividades	3. Planilla seguridad social
4. Planilla seguridad social	4. Certificación aportes parafiscales
5. Acta de Entrega	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:

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: DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ
Numero de identificacion: 1067809921
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

N° Planilla de pago: 6022138847 Mes que aporta: Junio
Operador PILA: APORTES EN LÍNEA Valor aporte a EPS: \$ 437.800
Valor aporte a ARL: \$ 18.300 Valor aporte a AFP: \$ 560.400
VALOR TOTAL: \$ 1.016.500

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: DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ

Firma:

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ	0182	5
DIRECCION:	Carrera 1C este # 7A SUR 20		
TELEFONO:	3005034905		
CIUDAD:	BOGOTA D.C		
NIT/CC:	1067809921		
		(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

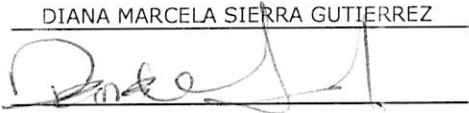
No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	\$ 6.500.000
0182	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN EN LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, EN EL MARCO DE SUS COMPETENCIAS.	
TIPO DE CUENTA: AHORROS		
CUENTA BANCARIA N°: 89034888001		
BANCO: BANCOLOMBIA		

VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L
-----------------	--

REGIMEN:	NO RESPONSABLE
ACTIVIDAD CIU No.	6910
DE LA CIUDAD DE :	BOGOTA D.C

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

Nombre: DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ

Firma: 

INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES

Nombre del Contratista: DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ

Nº de contrato: 0182-2026

Oficina o Grupo: GRUPO DE CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN

Nº Informe: 5 de 8

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 el tiempo comprendido entre el 02 al 30 de junio del 2026, se apoyó con el analisis y proyección de oficios y actos administrativos dentro de los procesos asignados por la Delagatura para la Operación dentro de los cuales se encuetran los siguientes expedientes: 2025016374CE, 2026007442CE, 2026007524CE, 2026007693CE, 2026007850CE, 2026007868CE, 2026007891CE, 2026007927CE, 2026007934CE, 2026008007CE, 2026008010CE, 2026008012CE, 2026008015CE, 2026008022CE, 2026008028CE.
2	Realizar seguimiento a los procesos asignados, informando oportunamente cualquier novedad o necesidad de ajuste.	Durante el tiempo comprendido entre el 02 y 30 de junio de 2026, se realizó seguimiento a los procesos asignados y relacionados a continuación: 2025016374CE, 2026007442CE, 2026007524CE, 2026007693CE, 2026007850CE, 2026007868CE, 2026007891CE, 2026007927CE, 2026007934CE, 2026008007CE, 2026008010CE, 2026008012CE, 2026008015CE, 2026008022CE, 2026008028CE, de igual manera se realizo verificacion documental, revision en las diferentes bases de datos.
3	Recepción, custodia, trámite, y entrega de los documentos que le sean asignado en medio físico y/o digital de los procesos.	Durante el tiempo comprendido entre el 02 y 30 de junio de 2026, al suscrito le fueron asignados procesos mediante medios digitales (correo electronico) y medios fisicos de los cuales se les han dado el respectivo tramite, custodia y reserva. Asi mismo se realizó el tramite de solicitud de antecedentes a los suigientes procesos: 2025016374CE, 2026007442CE, 2026007524CE, 2026007693CE, 2026007850CE, 2026007868CE, 2026007891CE, 2026007927CE, 2026007934CE, 2026008007CE, 2026008010CE, 2026008012CE, 2026008015CE, 2026008022CE, 2026008028CE.
4	Presentar informes de avance y ejecución de actividades, conforme a los formatos, plazos y periodicidad establecidos por el supervisor del contrato.	Durante el tiempo comprendido entre el 02 y 30 de junio de 2026, el suscrito contratista ha presentado informes de los avances y ejecución de las actividades asignadas, esto en los formatos de la Superintendencia de Vigilancia Privada, de lo cual se puede evidenciar en el sharePoint de la entidad
5	Asistir de manera oportuna a las reuniones convocadas por el supervisor de la Entidad Contratante, en el marco de la ejecución del contrato.	El contratista durante el tiempo de ejecución del contrato en el mes de junio de 2026, asistio y participó de manera activa en las reuniones de trabajo y reuniones del área orientadas a la organización de funciones y distribución de cargas laborales del equipo de trabajo.
6	Las demás requeridas por el supervisor del contrato en el desarrollo el objeto contractual.	El contratista durante el tiempo de ejecución en el mes de junio de 2026, ha estado atento a las directrices del supervisor acatando cada orden y sugerencia para el cumplimiento de sus obligaciones.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

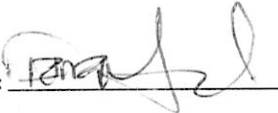
Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.

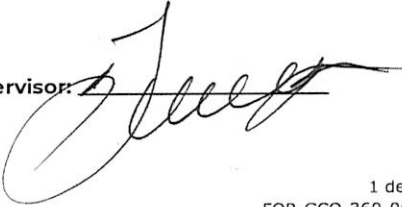
Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

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: 

TOTAL PAGADO:	\$ 1.016.500
---------------	--------------

Certificado Bancario

8 de Noviembre de 2023

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ identificado (a) con CC 1067809921, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	Nº Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
Crédito hipotecario	90000193306	2022-06-01	Activa	\$129,708,193.75

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**



NUIP 1246449256

Indicativo 62543811
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A	O	P
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía															
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 81 BOGOTA DC															

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido					
DUSSAN		SIERRA					
Nombre(s)							
VICTORIA LEYRE							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2024	Mes	MAR	Día	16	FEMENINO	A POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24034610900546

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

SIERRA GUTIERREZ DIANA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1067809921

Nacionalidad

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

DUSSAN POLO DIEGO OMAR

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1084866030

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DUSSAN POLO DIEGO OMAR

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1084866030

Firma

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segunda testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2024 Mes MAR Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza

EDUARDO ANTONIO CASTRO BACUERO (2)

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARÍA 81

REPÚBLICA DE COLOMBIA
EL SUSCRITO NOTARIO OCHENTA Y UNO (81) ENCARGADO DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Hace constar que la presente copia de registro civil, es copia autentica tomada de su original que reposa en los archivos de registro civil de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado para acreditar parentesco de conformidad con el artículo 115 del Decreto 1260 de 1.970.

Tiene validez permanente (artículo 2 Decreto 2189 de 1.983).

SE EXPIDE EL: DIA VEINTISIETE (27) DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024.
COPIA GRATUITA



EDUAR YOBANY CASTRO BAQUERO
NOTARIO OCHENTA Y UNO (81) ENCARGADO DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
(De Conformidad Con La Resolución N°02069 DEL 29/02/2024)

DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
ESPACIO EN BLANCO





SOFIA TORRES MIELES
Contadora Pública Titulada
T.P. No 164426 – T

El Suscrito Contador Público SOFIA ALEJANDRA TORRES MIELES, Inscrita Ante la Junta Central de Contadores Mediante Tarjeta Profesional N.º 164426 – T

CERTIFICA:

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora **DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ**, identificada Con cedula de ciudadanía 1.067.809.921 expedida en la Paz Cesar, incluye como dependiente económico a su madre, **MARÍA LUISA GUTIÉRREZ MANJARREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía 26.870.753 expedida en la paz, cesar.

MARÍA LUISA GUTIÉRREZ MANJARREZ, cumple con los criterios para figurar como dependiente de la señora, por no obtener ingresos propios.

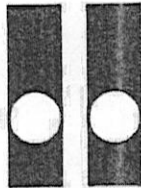
La presente certificación se expide para que sea presentada por la señora **DIANA MARCELA SIERRA GUTIERREZ** ante la Unidad Nacional Para La Gestión Del Riesgo De Desastres - UNGRD

En constancia de lo anterior, se firma en la paz, cesar a los ocho (08) días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente;

SOFIA ALEJANDRA TORRES MIELES
Contadora Pública
T.P. N.º 164426 – T

Dirección: CRA 10 No 11 A – 71 Celular: 3216937682 de La Paz – Cesar
E – mail: afiso0821@hotmail.com



SOFIA TORRES MIELES
Contadora Pública Titulada
T.P. No 164426 – T



La presente copia es válida como soporte de la certificación emitida a la UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD, se expide a interés del solicitante a los (8) días del mes de noviembre de 2023.

La presente copia es válida como soporte de la certificación emitida a la UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UNGRD, se expide a interés del solicitante a los (8) días del mes de noviembre de 2023.

Dirección: CRA 10 No 11 A – 71 Celular: 3216937682 de La Paz – Cesar
E – mail: afiso0821@hotmail.com



SOFIA TORRES MIELES
Contadora Pública Titulada
T.P. No 164426 – T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6P6P641604025P6H

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SOFIA ALEJANDRA TORRES MIELES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1067810091 de LA PAZ (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 164426-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Agosto de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Dirección: CRA 10 No 11 A – 71 Celular: 3216937682 de La Paz – Cesar
E – mail: afiso0821@hotmail.com