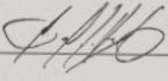


Consecutivo		CDPS	0243	3	Año: 2026
Número del contrato o acuerdo: 243		Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA		Fecha de Inicio: 30/01/2026	
Nombre del Contratista: EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA		C.C. o NIT: 72248527		Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA JURÍDICA	
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 ☐ NO ☒ En sus cosas? ☐					
Fecha de ejecución del contrato: Del 30/01/2026 Al 29/09/2026					
Pago a realizar: 3 De 8 Número de pagos recibidos: 2 Cuota a certificar 3					
VALOR DEL CONTRATO					
Valor inicial del contrato		Valor de la adición del contrato		Valor Total del contrato	
\$ 56.000.000				\$ 56.000.000	
Valor de las cuotas		\$ 8.000.000			
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA					
PAGO # 1		PAGO # 2		PAGO # 3	
\$ 266.667		\$ 8.000.000		\$ 0	
PAGO # 4		PAGO # 5		PAGO # 6	
\$ 0		\$ 0		\$ 0	
PAGO # 7		PAGO # 8		PAGO # 9	
\$ 0		\$ 0		\$ 0	
PAGO # 10		PAGO # 11		PAGO # 12	
\$ 0		\$ 0		\$ 0	
PAGO # 13		PAGO # 14		PAGO # 15	
\$ 0		\$ 0		\$ 0	
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA					
\$ 8.266.667					
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :					
\$ 8.000.000 OCHO MILLONES DE PESOS					
SALDO ANTERIOR \$47.733.333					
NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$39.733.333					
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	
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: Ahorros Cuenta bancaria N°: 0550455200115638 Nombre del Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.					
Régimen: No responsable Actividad CIU N°: 6910					
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:					
Radicar CDP: ☒ 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) N° EM-52 ☒ 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 ☐		
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: MIGUEL ANTONIO DE LA HOZ GARCIA					
Firma aprobación: 					
RADICACIONES					
Recursos Financieros					
Fecha: _____					
Firma: _____					

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

Fecha: 31/03/2026

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 identificacion: 72248527
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:	4647082706 - 4647213932	Mes que aporta:	Marzo
Operador PILA:	SOI	Valor aporte a EPS:	\$ 400.000
Valor aporte a ARL:	\$ 16.800	Valor aporte a AFP:	\$ 512.000
VALOR TOTAL:			\$ 928.800

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:

Edwin Mosquera B.

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		Nº CONSECUTIVO	
NOMBRE:	EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA	243	3
DIRECCION:	CL 47 B 14 38 BRR CEVILLAR		
TELEFONO:	3242217818	(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura
CIUDAD:	Barranquilla		
NIT/CC:	72248527		

CONCEPTO

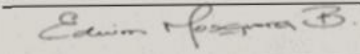
No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	\$8.000.000
CDPS-0243-2026	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR RESPUESTAS A SOLICITUDES DE CONCEPTOS JURÍDICOS, REQUERIMIENTOS Y PETICIONES COMPETENCIA DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA	
TIPO DE CUENTA: Ahorros		
CUENTA BANCARIA N°: 0550455200115638		
BANCO: BANCO DAVIVIENDA S.A.		

VALOR EN LETRAS	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE
-----------------	------------------------------

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIU No.	6910
DE LA CIUDAD DE :	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: 

Nombre del Contratista:	<u>EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA</u>	Nº de contrato:	<u>CDPS-0243-2026</u>
Oficina o Grupo:	<u>OFICINA ASESORA JURÍDICA</u>		
Nº Informe:	<u>3</u>	de	<u>8</u>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS 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 se hizo necesario revisar actos administrativos a cargo de la Oficina Asesora Jurídica en el presente 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.	Se desarrollaron actividades profesionales de análisis, estructuración, revisión y ajuste de documentos jurídicos asignados por la Oficina Asesora Jurídica, entre ellos respuestas institucionales asociadas a solicitudes de información, conceptos y requerimientos recibidos durante el periodo, garantizando coherencia normativa, suficiencia argumentativa y correspondencia con la competencia funcional de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
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.	Se proyectaron, revisaron y ajustaron respuestas de fondo a PQRS y derechos de petición asignados a la Oficina Asesora Jurídica, con análisis de competencia, marco normativo aplicable y delimitación del alcance funcional de la entidad. Como soportes del periodo se relacionan, entre otros, los radicados 2025011742CE, 2025016183CE, 2025017212CE, 2025017214CE, 2025009275CE, 2025011846CE y 2025016951CE; los radicados 2025017212CE y 2025017214CE cuentan con versión reforzada/actualizada.
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.	Se realizó análisis jurídico de asuntos sometidos a consideración de la Oficina Asesora Jurídica, revisando antecedentes, competencia funcional y soporte normativo para la construcción de respuestas institucionales.
5	Abstenerse de asesorar o adelantar procesos en contra de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada durante la ejecución del contrato.	Se observó el deber contractual de abstención frente a asesorías, gestiones o actuaciones incompatibles con los intereses de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
6	Preparar y asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.	No se presentó actividad en este periodo.
7	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	Se realizó la presentación del informe mensual de actividades y la organización de los soportes correspondientes al periodo reportado.

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: Edwin Mosquera B.

Firma Supervisor: [Firma]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72248527	NÚMERO PLANILLA:	4647082706	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	KR 16 D NR 154 44 APT 104	TELÉFONO:	51111111		0		marzo AÑO
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996090986
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros productos nuevos e				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 358.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.400	\$ 0	\$ 358.400	
SUBTOTALES:										\$ 358.400	\$ 0	\$ 358.400	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	
SUBTOTALES:										\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.700	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 11.700
SUBTOTALES:									\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 11.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 72248527	MOSQUERA BARRAZA EDWIN JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.240.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.240.000	\$ 358.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 358.400	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 2.240.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.240.000	\$ 72248527	\$ 11.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 650.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		72248527	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:		KR 16 D NR 154 44 APT 104		TELÉFONO:		51111111	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por menor de otros productos nuevos e	
TIPO EMPRESA:		ÚNICO					
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			
NÚMERO PLANILLA:				4647213932			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo AÑO		2026	
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/03/13			
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				4647082706			
TIPO DE PLANILLA:				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			
				MES		marzo AÑO	
NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996106548			
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				2026/03/12			

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 153.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 153.600	\$ 0	\$ 153.600
SUBTOTALES:										\$ 153.600	\$ 0	\$ 153.600

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000		
SUBTOTALES:													\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.100	\$ 5.100	\$ 0	\$ 0	\$ 5.100	
SUBTOTALES:								\$ 5.100	\$ 0	\$ 0	\$ 5.100		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72248527	MOSQUERA BARRAZA EDWIN JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.240.000				NO							A											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.240.000	\$ 358.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 358.400	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 2.240.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.240.000	\$ 72248527	\$ 11.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 72248527	MOSQUERA BARRAZA EDWIN JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.200.000				NO							C 01-30											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 3.200.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.200.000	\$ 72248527	\$ 16.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 72248527	MOSQUERA BARRAZA EDWIN JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.200.000				NO							R 01-30											230201-PROTECCIÓN	0	\$ 960.000	\$ 153.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 153.600	EPS005-SANITAS S.A	0	\$ 960.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	\$ 960.000	72248527	\$ 5.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 278.700

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b7e2df0d958e0a3e2356ef0f361774d3113896d13c9a0c0300892f7bd33b7b78443ad66f58598852bd7d4c1c978cf985

Número de Factura: EM-52

Fecha de Emisión: 18/06/2026

Fecha de Vencimiento: 18/06/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

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:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

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 CONCEPTOS por el mes de Marzo de 2026	NIU	1,00	\$ 8.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 8.000.000,00

Notas Finales

Honorarios correspondientes al mes de Marzo de 2026

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
18/06/2026 17:18:43
Documento validado por la
DIAN:
18/06/2026 17:18:44
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal		8000000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8000000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		8000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 8000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		8.000.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8.000.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		8.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 8.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
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