

Consecutivo		CDPS	0243	5	Año 2026
Número del contrato o acuerdo:		243		Modalidad de Contrato:	CONTRATACIÓN DIRECTA
Nombre del Contratista:		EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA		Fecha de Inicio:	30/01/2026
		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 que consisten? _____					
Fecha de ejecución del contrato: Del 30/01/2026 Al 29/08/2026					
Pago a realizar: 5 De 8 Número de pagos recibidos: 4 Cuota a certificar 5					
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		\$ 8.000.000	
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					
\$ 24.266.667					
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :					
\$ 8.000.000		OCHO MILLONES DE PESOS			
SALDO ANTERIOR					
\$31.733.333		NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO			
		\$23.733.333			
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					
Número		Valor		Fecha	
CDP Inicial 34526		\$ 56.000.000		28/01/2026	
CDP Adición 1					
CDP Adición 2					
CDP V. Futura					
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					
Número		Valor		Fecha	
CRP Inicial 26926		\$ 56.000.000		30/01/2026	
CRP Adición 1					
CRP Adición 2					
CRP V. Futura					
Tipo de cuenta bancaria: Ahorros Cuenta bancaria N°: 0550455200115638 Nombre del Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.					
Régimen: No responsable Actividad CIIU N°: 6910					
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:					
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) N° EM-64			1. Factura N°		
2. Certificado cumplimiento			2. Informe de actividades		
3. Informe de actividades			3. Planilla seguridad social		
4. 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)			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: 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: 31/05/2026

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

Datos Generales

Nombre del Contratista:	<u>EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA</u>
Numero de identificacion:	<u>72248527</u>
Régimen al que pertenece:	<u>No responsable</u>

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:	<u>4653304796/4655577412</u>	Mes que aporta:	<u>Mayo</u>
Operador PILA:	<u>SOI</u>	Valor aporte a EPS:	<u>\$ 400.000</u>
Valor aporte a ARL:	<u>\$ 16.800</u>	Valor aporte a AFP:	<u>\$ 512.000</u>
VALOR TOTAL:			<u>\$ 928.800</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 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 ☐

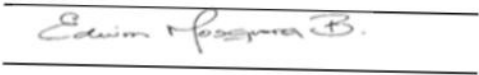
Nombre del contratista: EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA

Firma:

Edwin Mosquera B.

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA	243	5
DIRECCION:	CL 47 B 14 38 BRR CEVILLAR		
TELEFONO:	3242217818		
CIUDAD:	Barranquilla		
NIT/CC:	72248527		
(000): N° Contrato (XX): Consecutivo factura			
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 CIIU 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

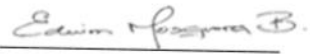
Firma: 

Nombre del Contratista: EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA

N° de contrato: CDPS-0243-2026

Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA JURÍDICA

N° Informe: 5 de 8

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 presentó 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.	Se prestaron servicios profesionales en la elaboración, revisión, ajuste y control jurídico de respuestas a solicitudes de concepto y requerimientos asignados a la Oficina Asesora Jurídica durante mayo, con verificación de competencia institucional, identificación del marco normativo aplicable y estructuración de argumentos conforme al régimen 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 fortalecieron respuestas de fondo a PQRS, derechos de petición y solicitudes de concepto radicadas durante mayo, garantizando claridad, congruencia, suficiencia normativa y delimitación del alcance funcional de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada. Como soportes del periodo se relacionan los radicados 11EE2025120300000117816, 2026008134CE, 2026008682CE, 2026008816CE y 2026011776CE.
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 consultados ante la Oficina Asesora Jurídica, entre ellos recargos y condiciones laborales, jornada de la familia, servicios de vigilancia, asuntos asociados a VEEDUCOL y consulta relacionada con VISAN, incorporando normativa vigente y criterio institucional para la construcción de respuestas sólidas.
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, sin que se reportaran situaciones contrarias a dicho deber durante el periodo.
6	Preparar y asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.	Se atendieron instrucciones, observaciones y lineamientos impartidos por el supervisor mediante canales institucionales, incluidos correos electrónicos de asignación, revisión, ajuste y remisión de documentos jurídicos trabajados durante mayo.
7	Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	No se presentó actividad adicional distinta de las inherentes al objeto contractual durante este periodo; los soportes relacionados permiten verificar la ejecución de las obligaciones reportadas.
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: 

Supervigilancia

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		\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000
SUBTOTALES:												\$ 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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				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
1	CC 72248527	MOSQUERA BARRAZA EDWIN JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.240.000			NO																		230201-PROTECCION	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

TOTAL PAGADO:	\$ 650.100
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72248527
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 16 D NR 154 44 APT 104	TELÉFONO: 5111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4655577412	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996963442
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4653304796	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2026/05/14

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 153.600
SUBTOTAL:			1	\$ 153.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 120.000
SUBTOTAL:			1	\$ 120.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 5.100
SUBTOTAL:			1	\$ 5.100

VALOR SIN MORA:	\$ 278.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 278.700

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9db658551ac6845aa0bf4ed7c93ff0c1e7c32e43bd77596926dcb39c6d9e94fe6724f4758eccc579fab38000fe8e2dac

Número de Factura: EM-64

Fecha de Emisión: 02/07/2026

Fecha de Vencimiento: 02/07/2026

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: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: 00000000

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 mayo de 2026	NIU	1,00	\$ 8.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 8.000.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/07/2026 15:48:00
Documento validado por la
DIAN:
02/07/2026 15:48:01
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