

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista JM SECURITY ADVISORS sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente.

al periodo comprendido entre el día 1 DE SEPTIEMBRE Y EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

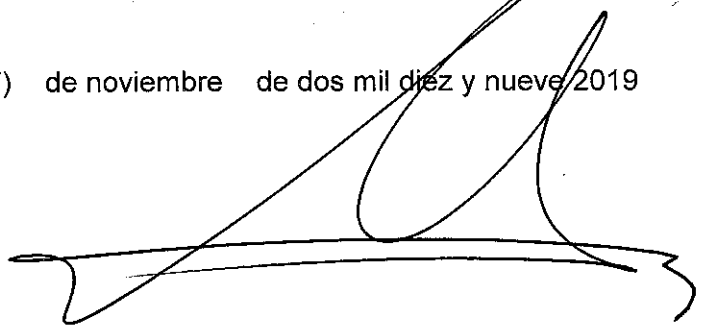
|                        |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato:              | No. 101-2019                                                                                                                                                                                                                                         |
| Tipo de Contrato:      | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                  |
| Contratista:           | JM SECURITY ADVISORS                                                                                                                                                                                                                                 |
| NIT                    | No. <u>860.067.378-7</u>                                                                                                                                                                                                                             |
| Objeto                 | "Prestar el servicio de vigilancia y seguridad privada para la sede de la Alcaldía Local de Antonio Nariño y de los muebles e inmuebles que hacen parte de la entidad y de todos aquellos de los cuales sea o llegare a ser legalmente responsables" |
| Fecha Iniciación:      | 11-04-2019 (6 p.m.)                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de Terminación:  | 10-12-2019                                                                                                                                                                                                                                           |
| Prórroga               | N.A.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Valor Inicial Pactado: | \$ 210.852.561.                                                                                                                                                                                                                                      |
| Valor Adición          | N.A.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Valor a Pagar:         | ✓ \$26.356.569. (PAGO 6.)                                                                                                                                                                                                                            |

El Revisor Fiscal certificó que la empresa J.M. SECURITY ADVISORS se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social Integral correspondiente al mes de Septiembre 2019 (pensión) y Octubre 2019 (salud)

En constancia se firma el siete (7) de noviembre de dos mil diez y nueve 2019

Interventor o Supervisor,

  
JAIME ENRIQUE ROJAS BERNAL  
CC. 19.268.122 de Bogotá

  
EDUARDO AGUSTO SILGADO BURBANO  
C.C.1.013.613.783



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 6**  
**PERÍODO: 01 de septiembre AL 30 de septiembre de 2019**

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No. CONTRATO Y FECHA</b>                                                | 101 de 2019                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>                                              | JM SECURITY ADVISORS LTDA                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>                                               | 860.067.378-7                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                                                  | 8 MESES                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                            | DOSCIENTO DIEZ MILLONES, OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL, QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS (210.852.561,00)                                                                                                                                               |
| <b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>                                          | \$ 26.356.570 ✓                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>                          | 3.1.2.02.03.0006-005                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                                                | 11 DE ABRIL DE 2019                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRÓRROGA1</b>                                                           | 0                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PRORROGA2</b>                                                           | 0                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ADICIÓN 1</b>                                                           | 0                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ADICION 2</b>                                                           | 0                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b> | 10 DE DICIEMBRE DE 2019                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                 | "Prestar el servicio de vigilancia y seguridad privada, para la sede de la alcaldía local de Antonio Nariño y de los muebles e inmuebles que hacen parte de la entidad y de todos aquellos de los cuales sea o llegare a ser legalmente responsables". |



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Gobierno

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDAD                                                                        | PRODUCTOS              | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------|
| Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato                                                                                                                                                                         | Se suscribió acta de inicio suscrita por las partes                              | Acta de inicio firmada | Carpeta de contrato y virtual                           |
| Entregar al supervisor los documentos, en cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como los informes y archivos a su cargo, requeridos sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo (Cuando aplique)                      | Se entregaron y elaboraron los documentos requeridos para la ejecución del mismo |                        | Carpeta de contrato                                     |
| Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato, así como respetar la titularidad de los derechos de autor en relación con los documentos obras, creaciones que se desarrollen en la | Se ha instruido a los guardas para que mantengan la debida reserva.              |                        |                                                         |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Gobierno

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                    |
| Entregar para cada pago la certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos 6 meses de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 | Se anexo a la cuenta la debida certificación firmada por el revisor fiscal que se ha cumplido con el pago de los últimos 6 meses de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           | Carpeta de contrato                                                                |
| Prestar el servicio de vigilancia privada en las instalaciones señaladas en el objeto contractualmente previsto                                                                                                                                                                                                                 | Se dispuso durante el mes de abril los siguientes puestos:<br>1. Servicio de Vigilancia/SEDE ADMINISTRATIVA ALCALDIA LOCAL ANTONIO NARIÑO (CALLE 17 SUR No 18-49), Servicio de Vigilancia y Seguridad Privada física con medio humano, con arma, con equipo de comunicación (radio de comunicación legalmente autorizado), con jornada laboral mes/24 horas, de Domingo a Domingo<br>2. Servicio de CONTROL DE ACCESO SIN ARMA SEDE ADMINISTRATIVA ALCALDIA LOCAL ANTONIO NARIÑO (CALLE 17 SUR No 18-49), Servicio en puesto control de acceso 9 horas de lunes viernes sin arma, quien controlara el acceso de visitantes mediante aplicativo dispuesto por la Alcaldía Local. 7:30 a.m. a 4:30 p.m.<br>3. Servicio de Vigilancia SEDE DEL TEATRO VILLA MAYOR (CALLE 36 Y 38 BIS SUR ENTRE |           | Libro bitácora recibió de turno en cada uno de los puntos y de carpeta de contrato |



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                       | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                    | CARRERAS 34C Y 34 B MANZANA 14 "URBANIZACION") Servicio de Vigilancia y Seguridad Privada física con medio humano, con arma, con equipo de comunicación (radio de comunicación legalmente autorizado), con jornada laboral mes/24 horas, de Domingo a Domingo<br>4. Servicio de vigilancia SEDE JUNTA DE ACCION COMUNAL LA FRAGUA Calle 14B Sur No. 29-07, Servicio de vigilancia y seguridad privada física sin arma (radio de comunicación legalmente autorizado) con jornada laboral mes 24 horas, de domingo a domingo |           |                                                         |
| Garantizar la idoneidad del personal ofrecido en la propuesta para prestar el servicio de vigilancia ojeito de los presentes pliegos de condiciones                                | Se han suministrado las hojas de vida con los soportes de cada guarda asignado en cada uno de los puntos de conformidad con lo expuesto en los pliegos de condiciones, finalizando el mes de julio se realizaron dos retiros de dos oficiales del punto teatro villamayor y fueron remplazados por la oficial Espitia Rodríguez Gladis y el oficial Ibarra Cleves Fernando, de los dos anteriores se envía documentación soporte solicitada por el fondo desarrollo local                                                  |           | Carpeta contrato de                                     |
| Cumplir con todos los requisitos autorizaciones permisos, salvoconductos, que establezca la normatividad vigente relacionada con la prestación de servicios de vigilancia privada. | Se aportan los salvoconductos de las armas y los demás permisos requeridos en la oferta vigentes de acuerdo la normatividad legal vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           | Carpeta contrato de                                     |
| Garantizar la permanente comunicacion y contacto mediante el                                                                                                                       | Los guardas de seguridad, están dotados con equipos de telecomunicaciones que les permite una óptima comunicación, entre la central de radio y supervisor del contrato para reportes y novedades diarios, y además cuentan con comunicación y soporte a la red de apoyo de la policía nacional                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                         |



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

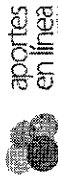
Secretaría de Gobierno

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                            | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                       | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|
| uso de equipos de comunicacion adecuados entre el personal de vigilancia asigando, la empresa, y demas entidades de seguridad oficiales que sean necesario                              |                                                                                                                                                                                 |           |                                                         |
| Comunicar inmediatamente a la Alcaldia Local de Antonio Nariño cualquier irregularidad que se presente en la ejecucion del contrato.                                                    | Los guardas comunican al apoyo de la supervisión del contrato en la Alcaldía Local y al supervisor de JM SECURITY ADVISORS LTDA., cualquier anomalía presentada en el servicio. |           |                                                         |
| Recibir todos los bienes de propiedad del fondo de desarrollo de Antonio Nariño que se encuentren en las instalaciones objeto del contrato mediante inventario que se le sera entregado | Se realizo al iniciar la apertura del servicio                                                                                                                                  |           | Acta de instalación de servicio carpeta de contrato.    |
| Responder por la perdida o daño de los                                                                                                                                                  | No hay daños o pérdidas en el fondo de desarrollo Local                                                                                                                         |           |                                                         |



| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDAD                                                             | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|
| bienes de propiedad del Fondo de Desarrollo que se encuentren en las instalaciones publicas objeto de los servicios de vigilancia privada por negligencia culpa o dolo del contratista en la prestacion del servicio |                                                                       |           |                                                         |
| Garantizar los traslados requeridos por la Alcaldía Local y los cubrimientos emergentes autorizados por el contratante.                                                                                              | No se han realizado en el momento traslados y cubrimientos emergentes |           |                                                         |
| Las demas establecidas en el pliego de condiciones, las que solicite el supervisor del contrato en la ejecucion del contrato.                                                                                        | No se realizó ningún requerimiento especial                           |           |                                                         |
| Guardar la suficiente reserva profesional sobre la informacion que se obtenga en                                                                                                                                     | Se ha mantenido la reserva y confidencialidad necesaria               |           |                                                         |

Am



# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                       |                          |                         | Exonerado SENA e ICBF |          |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|----------|
| Identificación                | Razon Social          | Clase Aportante          | Sucursal Principal      | Dirección             | Teléfono |
| UIT 86006778                  | JIN SECURITY ADVISORS | A - 200 O MAS COTIZANTES | ALCALDIA ANTONIO MARINO | CRA 17 39 A 01        | 7469883  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |                       |                          |                         | Exonerado SENA e ICBF |          |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|----------|
| Identificación                    | Razon Social          | Clase Aportante          | Sucursal Principal      | Dirección             | Teléfono |
| UIT 86006778                      | JIN SECURITY ADVISORS | A - 200 O MAS COTIZANTES | ALCALDIA ANTONIO MARINO | CRA 17 39 A 01        | 7469883  |

| Periodo | Clave     | Tipo | Fecha      | Pago       | Valor       |
|---------|-----------|------|------------|------------|-------------|
| 2019-09 | 305440591 | E    | 2019/10/18 | 2019/10/09 | \$1,055,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                       |                          |                         | Exonerado SENA e ICBF |          |
|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|----------|
| Identificación                   | Razon Social          | Clase Aportante          | Sucursal Principal      | Dirección             | Teléfono |
| UIT 86006778                     | JIN SECURITY ADVISORS | A - 200 O MAS COTIZANTES | ALCALDIA ANTONIO MARINO | CRA 17 39 A 01        | 7469883  |

| No.                                                | Identificación | Nombres          | Código | Días | IBC          | Aporte      | Código | Días | IBC          | Aporte    | Código | Días | IBC          | Aporte    | Código | Días | IBC          | Aporte    | Código | Días | IBC          | Aporte    | Código | Días |
|----------------------------------------------------|----------------|------------------|--------|------|--------------|-------------|--------|------|--------------|-----------|--------|------|--------------|-----------|--------|------|--------------|-----------|--------|------|--------------|-----------|--------|------|
| Sector: 15-EDU-INTOR MARIO (20 Afiliados)          |                |                  |        |      |              |             |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |
| Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (10 Afiliados) |                |                  |        |      |              |             |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (10 Afiliados)   |                |                  |        |      |              |             |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |              |           |        |      |
| 1                                                  | CC 80132413    | AMARILES RICARDO | 231001 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0002 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 2                                                  | CC 102240960   | CARRILLO ANDRES  | 231001 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0008 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 3                                                  | CC 51641716    | ESPIÑA GLADYS    | 230901 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0008 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 4                                                  | CC 104126899   | GUZMAN JUAN      | 230301 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0017 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 5                                                  | CC 17281726    | HARRA FERNANDO   | 230301 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0005 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 6                                                  | CC 53167086    | MARTINEZ ADRIANA | 230301 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0017 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 7                                                  | CC 112144274   | MARTINEZ MIGUEL  | 230901 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0027 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 8                                                  | CC 80766546    | POVEDA EDUARDO   | 231001 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0002 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 9                                                  | CC 1022869730  | RAMIREZ JOAN     | 25-14  | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0037 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| 10                                                 | CC 8638423     | RUIZ GREGORIO    | 230901 | 30   | \$10,769,439 | \$1,723,900 | EP0044 | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | CF722  | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   | \$10,769,439 | \$431,200 | 14-4   | 30   |
| Total Afiliados( 10)                               |                |                  |        |      | \$10,769,439 | \$1,723,900 |        |      | \$10,769,439 | \$431,200 |        |      | \$10,769,439 | \$431,200 |        |      | \$10,769,439 | \$431,200 |        |      | \$10,769,439 | \$431,200 |        |      |



**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, RODOLFO PIÑERES HENAO, identificado con cédula de ciudadanía No.19.467.623, expedida en Bogotá D.C, en mi calidad de Revisor Fiscal para efectos de dar cumplimiento con el artículo 135 de la ley 1735 del 9 de junio de 2015, certifico bajo la gravedad de juramento que la empresa **JM SECURITY ADVISORS LTDA** identificada con el nit 860.067.378-7 realizó el pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social correspondiente al periodo de pensión- septiembre 2019 y salud – octubre 2019 y del contrato suscrito con la empresa

Dada en Bogotá, a los 08 días del mes de octubre de 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'R. Piñeres Henao'.

RODOLFO PIÑERES HENAO  
Revisor Fiscal  
TP 22876- T



VIGILADO Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada Resolución 20194100036267 del 11 de abril de 2.019  
Carrera 17 39a – 01 / PBX: (571) 746 9883 / info@jmsa.com.co / Bogotá D.C. Colombia

| CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA                           |                                                   |         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|------------------|
|  | NOMBRE DEL CLIENTE                                |         | VIGENCIA         |
|                                                                                   | FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO NARIÑO |         | 15- AGOSTO-2.019 |
|                                                                                   | SERVICIO CONTRATADO                               | VERSIÓN | CÓDIGO:          |
|                                                                                   | OFICIAL TEATRO VILLA MAYOR                        | 2       | SS-FOR-041       |

## CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TEATRO VILLA MAYOR

PUESTO : TEATRO VILLA MAYOR  
 DIRECCIÓN : Carrera 34B No 36-04 Sur  
 TELÉFONO : 3108743033  
 COORDINADOR : JAIME ROJAS  
 CARGO : SUPERVISOR CONTRATO

### TELÉFONOS DE EMERGENCIA:

|                                          |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| LINEA DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA          | 123                         |
| POLICÍA NACIONAL                         | 112 / 428-06-77 / 428-22-72 |
| CUADRANTE 15                             | 3002006695                  |
| DEFENSA CIVIL                            | 114 / 640-00-90             |
| CRUZ ROJA                                | 132 / 437-62-00             |
| POLICÍA DE TRANSITO                      | 127 / 360-01-11             |
| BOMBEROS                                 | 119 – 217-53-00             |
| EJERCITO NACIONAL                        | 152                         |
| AMBULANCIAS-CRU                          | 125                         |
| CENTRO TOXICOLÓGICO                      | 136                         |
| CISPROQIM                                | 288-60-12                   |
| DIJIN                                    | 157                         |
| GAS NATURAL                              | 164                         |
| GAULA                                    | 165                         |
| MEDICINA LEGAL                           | 289-06-77 / 333-48-17       |
| CAI                                      | 156                         |
| SIJIN                                    | 286-00-88                   |
| JM SECURITY ADVISORS                     | 7469883 EXT.: 108-103       |
| JEFE DE OPERACIONES JM SECURITY ADVISORS | 3183456690                  |

# CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA



**NOMBRE DEL CLIENTE**  
FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO NARIÑO

**VIGENCIA**  
15- AGOSTO-2.019

**SERVICIO CONTRATADO**  
OFICIAL TEATRO VILLA MAYOR

**VERSIÓN**  
2

**CÓDIGO:**  
SS-FOR-041

73. Utilizar los equipos y herramientas de trabajo, para fines diferentes de la labor contratada.
74. Ingresar sustancias o bebidas embriagantes, sustancias alucinógenas, drogas ilícitas o sustancias psicoactivas.
75. Presentarse a laborar en estado de embriaguez o con aliento fuerte a licor.
76. No fumar en el puesto de trabajo o durante el servicio.
77. Utilizar vocabulario agresivo o vulgar para referirse a clientes, funcionarios o colaboradores de la empresa.
78. Referirse a los clientes con tratos despectivos, lenguaje no adecuado o ignorar sus inquietudes o solicitudes.
79. Utilizar los equipos y herramientas de trabajo, para fines diferentes de la labor contratada.
80. El uso de Cd de juegos, USB o cualquier otro dispositivo que no esté autorizado a introducirse el computador asignado para el servicio. Cualquier daño ocasionado por estos elementos son de total responsabilidad del oficial a cargo del servicio de seguridad, ya que van contra las políticas de protección de información contenida en los computadores de la organización.

Notificados Guías caninos de seguridad:

|                                    |                       |                       |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: <u>Rocio Espino</u> | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : <u>51.943.716</u>        | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : <u>24-10-19</u>            | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                                 |                       |                       |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: <u>Miguelina</u> | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : <u>117047674</u>      | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : <u>24-10-19</u>         | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : _____       | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : _____         | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : _____       | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : _____         | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : _____       | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : _____         | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

Firma Elabora:

Nombre: JOHN CARLOS GUZMAN ACEVEDO  
Cargo: JEFE DE OPERACIONES  
JM SECURITY ADVISORS.

Firma Cliente:

Nombre: JAIME ROJAS  
Cargo: SUPERVISOR CONTRATO  
Fecha:

| CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA                           |                                                                                |                              |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>NOMBRE DEL CLIENTE</b><br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO NARIÑO |                              | <b>VIGENCIA</b><br>15- AGOSTO-2.019 |
|                                                                                   | <b>SERVICIO CONTRATADO</b><br>OFICIAL SAÑLON COMUNAL LA FRAGUA                 |                              | <b>VERSIÓN</b><br>2                 |
|                                                                                   |                                                                                | <b>CÓDIGO:</b><br>SS-FOR-041 |                                     |

| CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALON COMUNAL LA FRAGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----|------------------|-----------------------------|--------------|------------|---------------|-----------------|-----------|-----------------|---------------------|-----------------|----------|-----------------|-------------------|-----|-----------------|-----|---------------------|-----|-----------|-----------|-------|-----|-------------|-----|-------|-----|----------------|-----------------------|-----|-----|-------|-----------|----------------------|-----------------------|------------------------------------------|------------|
| PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | : SALON COMUNAL LA FRAGUA   |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | : Carrera 14B No 29-07      |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | : 3108743033                |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| COORDINADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | : JAIME ROJAS               |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | : SUPERVISOR CONTRATO       |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| <p align="center"><b>TELÉFONOS DE EMERGENCIA:</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr><td>LINEA DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA</td><td>123</td></tr> <tr><td>POLICÍA NACIONAL</td><td>112 / 428-06-77 / 428-22-72</td></tr> <tr><td>CUADRANTE 15</td><td>3002006695</td></tr> <tr><td>DEFENSA CIVIL</td><td>114 / 640-00-90</td></tr> <tr><td>CRUZ ROJA</td><td>132 / 437-62-00</td></tr> <tr><td>POLICÍA DE TRANSITO</td><td>127 / 360-01-11</td></tr> <tr><td>BOMBEROS</td><td>119 – 217-53-00</td></tr> <tr><td>EJERCITO NACIONAL</td><td>152</td></tr> <tr><td>AMBULANCIAS-CRU</td><td>125</td></tr> <tr><td>CENTRO TOXICOLÓGICO</td><td>136</td></tr> <tr><td>CISPROQIM</td><td>288-60-12</td></tr> <tr><td>DIJIN</td><td>157</td></tr> <tr><td>GAS NATURAL</td><td>164</td></tr> <tr><td>GAULA</td><td>165</td></tr> <tr><td>MEDICINA LEGAL</td><td>289-06-77 / 333-48-17</td></tr> <tr><td>CAI</td><td>156</td></tr> <tr><td>SIJIN</td><td>286-00-88</td></tr> <tr><td>JM SECURITY ADVISORS</td><td>7469883 EXT.: 108-103</td></tr> <tr><td>JEFE DE OPERACIONES JM SECURITY ADVISORS</td><td>3183456690</td></tr> </tbody> </table> |                             | LINEA DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA | 123 | POLICÍA NACIONAL | 112 / 428-06-77 / 428-22-72 | CUADRANTE 15 | 3002006695 | DEFENSA CIVIL | 114 / 640-00-90 | CRUZ ROJA | 132 / 437-62-00 | POLICÍA DE TRANSITO | 127 / 360-01-11 | BOMBEROS | 119 – 217-53-00 | EJERCITO NACIONAL | 152 | AMBULANCIAS-CRU | 125 | CENTRO TOXICOLÓGICO | 136 | CISPROQIM | 288-60-12 | DIJIN | 157 | GAS NATURAL | 164 | GAULA | 165 | MEDICINA LEGAL | 289-06-77 / 333-48-17 | CAI | 156 | SIJIN | 286-00-88 | JM SECURITY ADVISORS | 7469883 EXT.: 108-103 | JEFE DE OPERACIONES JM SECURITY ADVISORS | 3183456690 |
| LINEA DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 123                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 112 / 428-06-77 / 428-22-72 |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| CUADRANTE 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3002006695                  |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| DEFENSA CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 114 / 640-00-90             |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| CRUZ ROJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 132 / 437-62-00             |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| POLICÍA DE TRANSITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 127 / 360-01-11             |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| BOMBEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 119 – 217-53-00             |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| EJERCITO NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 152                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| AMBULANCIAS-CRU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 125                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| CENTRO TOXICOLÓGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 136                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| CISPROQIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 288-60-12                   |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| DIJIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 157                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| GAS NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 164                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| GAULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 165                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| MEDICINA LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 289-06-77 / 333-48-17       |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| CAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 156                         |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| SIJIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 286-00-88                   |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| JM SECURITY ADVISORS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7469883 EXT.: 108-103       |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |
| JEFE DE OPERACIONES JM SECURITY ADVISORS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3183456690                  |                                 |     |                  |                             |              |            |               |                 |           |                 |                     |                 |          |                 |                   |     |                 |     |                     |     |           |           |       |     |             |     |       |     |                |                       |     |     |       |           |                      |                       |                                          |            |

# CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA



**NOMBRE DEL CLIENTE**  
FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO NARIÑO

**VIGENCIA**  
15- AGOSTO-2.019

**SERVICIO CONTRATADO**  
OFICIAL SAÑLON COMUNAL LA FRAGUA

**VERSIÓN**  
2

**CÓDIGO:**  
SS-FOR-041

74. Presentarse a laborar en estado de embriaguez o con aliento fuerte a licor.
75. No fumar en el puesto de trabajo o durante el servicio.
76. Utilizar vocabulario agresivo o vulgar para referirse a clientes, funcionarios o colaboradores de la empresa.
77. Referirse a los clientes con tratos despectivos, lenguaje no adecuado o ignorar sus inquietudes o solicitudes.
78. Utilizar los equipos y herramientas de trabajo, para fines diferentes de la labor contratada.
79. El uso de Cd de juegos, USB o cualquier otro dispositivo que no esté autorizado a introducirse el computador asignado para el servicio. Cualquier daño ocasionado por estos elementos son de total responsabilidad del oficial a cargo del servicio de seguridad, ya que van contra las políticas de protección de información contenida en los computadores de la organización.

Notificados Guías caninos de seguridad:

|                                |                                      |                      |
|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: <u>Amariles</u> | NOMBRE GUÍA C: <u>Andres Casillo</u> | NOMBRE GUÍA C: _____ |
| C/C No. : <u>80132843</u>      | C/C No. : <u>1022430960</u>          | C/C No. : _____      |
| FECHA : <u>24-10-19</u>        | FECHA : <u>24-10-19</u>              | FECHA : _____        |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ |
| C/C No. : _____      | C/C No. : _____      | C/C No. : _____      |
| FECHA : _____        | FECHA : _____        | FECHA : _____        |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ |
| C/C No. : _____      | C/C No. : _____      | C/C No. : _____      |
| FECHA : _____        | FECHA : _____        | FECHA : _____        |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ |
| C/C No. : _____      | C/C No. : _____      | C/C No. : _____      |
| FECHA : _____        | FECHA : _____        | FECHA : _____        |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C: _____ |
| C/C No. : _____      | C/C No. : _____      | C/C No. : _____      |
| FECHA : _____        | FECHA : _____        | FECHA : _____        |

Firma Elaboro:

Nombre: JOHN CARLOS GUZMAN ACEVEDO  
Cargo: JEFE DE OPERACIONES  
JM SECURITY ADVISORS.

Firma Cliente:

Nombre: JAIME ROJAS  
Cargo: SUPERVISOR CONTRATO  
Fecha:

**CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA**

|                                                                                   |                                                                                   |                                     |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>NOMBRE DEL CLIENTE</b><br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO<br>NARIÑO | <b>VIGENCIA</b><br>15- AGOSTO-2.019 |                              |
|                                                                                   | <b>SERVICIO CONTRATADO</b><br>OFICIAL RECEPCIÓN                                   | <b>VERSIÓN</b><br>2                 | <b>CÓDIGO:</b><br>SS-FOR-041 |

**CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE OFICIAL DE RECEPCION**

**PUESTO :** RECEPCIÓN ALCALDIA PRINCIPAL  
**DIRECCIÓN :** Calle 17 Sur No 18-49  
**TELÉFONO :** 3108743033  
**COORDINADOR :** JAIME ROJAS  
**CARGO :** SUPERVISOR CONTRATO

**TELÉFONOS DE EMERGENCIA:**

|                                          |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| LINEA DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA          | 123                         |
| POLICÍA NACIONAL                         | 112 / 428-06-77 / 428-22-72 |
| CUADRANTE 15                             | 3002006695                  |
| DEFENSA CIVIL                            | 114 / 640-00-90             |
| CRUZ ROJA                                | 132 / 437-62-00             |
| POLICÍA DE TRANSITO                      | 127 / 360-01-11             |
| BOMBEROS                                 | 119 – 217-53-00             |
| EJERCITO NACIONAL                        | 152                         |
| AMBULANCIAS-CRU                          | 125                         |
| CENTRO TOXICOLÓGICO                      | 136                         |
| CISPROQIM                                | 288-60-12                   |
| DIJIN                                    | 157                         |
| GAS NATURAL                              | 164                         |
| GAULA                                    | 165                         |
| MEDICINA LEGAL                           | 289-06-77 / 333-48-17       |
| CAI                                      | 156                         |
| SIJIN                                    | 286-00-88                   |
| JM SECURITY ADVISORS                     | 7469883 EXT.: 108-103       |
| JEFE DE OPERACIONES JM SECURITY ADVISORS | 3183456690                  |

# CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA



**NOMBRE DEL CLIENTE**  
FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO  
NARIÑO

**VIGENCIA**  
15- AGOSTO-2.019

**SERVICIO CONTRATADO**  
OFICIAL RECEPCIÓN

**VERSIÓN**  
2

**CÓDIGO:**  
SS-FOR-041

75. Ingresar sustancias o bebidas embriagantes, sustancias alucinógenas, drogas ilícitas o sustancias psicoactivas.
76. Presentarse a laborar en estado de embriaguez o con aliento fuerte a licor.
77. No fumar en el puesto de trabajo o durante el servicio.
78. Utilizar vocabulario agresivo o vulgar para referirse a clientes, funcionarios o colaboradores de la empresa.
79. Referirse a los clientes con tratos despectivos, lenguaje no adecuado o ignorar sus inquietudes o solicitudes.
80. Utilizar los equipos y herramientas de trabajo, para fines diferentes de la labor contratada.
81. El uso de Cd de juegos, USB o cualquier otro dispositivo que no esté autorizado a introducirse el computador asignado para el servicio. Cualquier daño ocasionado por estos elementos son de total responsabilidad del oficial a cargo del servicio de seguridad, ya que van contra las políticas de protección de información contenida en los computadores de la organización.

Notificados Guías caninos de seguridad:

NOMBRE GUÍA C.: Adriano M. NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_  
C/C No. : 53167088 C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_  
FECHA : 24/10/2019 FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_

NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_  
C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_  
FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_

NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_  
C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_  
FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_

NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_  
C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_  
FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_

NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_ NOMBRE GUÍA C.: \_\_\_\_\_  
C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_ C/C No. : \_\_\_\_\_  
FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_

Firma Elaboro:

Nombre: JOHN CARLOS GUZMAN ACEVEDO  
Cargo: JEFE DE OPERACIONES  
JM SECURITY ADVISORS.

Firma Cliente:

Nombre: JAIME ROJAS  
Cargo: SUPERVISOR CONTRATO  
Fecha:

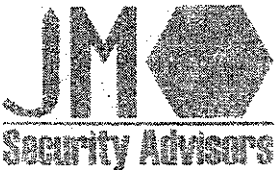
**CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA****NOMBRE DEL CLIENTE**  
FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO  
NARIÑO**VIGENCIA**  
15- AGOSTO-2.019**SERVICIO CONTRATADO**  
OFICIAL RECORREDOR**VERSIÓN**  
2**CÓDIGO:**  
SS-FOR-041**CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE OFICIAL RECORREDOR**

**PUESTO** : RECORREDOR ALCALDIA PRINCIAL  
**DIRECCIÓN** : Calle 17 Sur No 18-49  
**TELÉFONO** : 3108743033  
**COORDINADOR** : JAIME ROJAS  
**CARGO** : SUPERVISOR CONTRATO

**TELÉFONOS DE EMERGENCIA:**

|                                          |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| LINEA DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA          | 123                         |
| POLICÍA NACIONAL                         | 112 / 428-06-77 / 428-22-72 |
| CUADRANTE 15                             | 3002006695                  |
| DEFENSA CIVIL                            | 114 / 640-00-90             |
| CRUZ ROJA                                | 132 / 437-62-00             |
| POLICÍA DE TRANSITO                      | 127 / 360-01-11             |
| BOMBEROS                                 | 119 - 217-53-00             |
| EJERCITO NACIONAL                        | 152                         |
| AMBULANCIAS-CRU                          | 125                         |
| CENTRO TOXICOLÓGICO                      | 136                         |
| CISPROQIM                                | 288-60-12                   |
| DIJIN                                    | 157                         |
| GAS NATURAL                              | 164                         |
| GAULA                                    | 165                         |
| MEDICINA LEGAL                           | 289-06-77 / 333-48-17       |
| CAI                                      | 156                         |
| SIJIN                                    | 286-00-88                   |
| JM SECURITY ADVISORS                     | 7469883 EXT.: 108-103       |
| JEFE DE OPERACIONES JM SECURITY ADVISORS | 3183456690                  |

## CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA

|                                                                                   |                                                                                |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | <b>NOMBRE DEL CLIENTE</b><br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO NARIÑO | <b>VIGENCIA</b><br>15- AGOSTO-2.019                 |
|                                                                                   | <b>SERVICIO CONTRATADO</b><br>OFICIAL RECORREDOR                               | <b>VERSIÓN</b><br>2<br><b>CÓDIGO:</b><br>SS-FOR-041 |

### CONSIGNAS PARTICULARES OFICIAL RECORREDOR

1. Servicio rotativo Diurno de lunes a viernes, de 06:00 a 18:00 horas rotativo de lunes a domingo con fines de semana.
2. Faltando 15 minutos debe estar en el puesto, debe estar uniformado con todos los elementos asignados al servicio.
3. Reporte al llegar al puesto a Central, Reporte de terminación del servicio a Central.
4. Toda persona visitante debe ser contantemente verificada en los diferentes pisos a donde se dirige.
5. Realizar observación en los alrededores del área de trabajo, y durante los desplazamientos, identificando posibles riesgos y vulnerabilidades.
6. Verificar que ningún funcionario de la alcaldía o visitante retire ningún elemento todo debe estar autorizado por el Dr. Jaime Rojas.
7. El tiempo de almuerzo todos los días es de 30 minutos.
8. Cumplir las normas sobre identificación de personas, solicitar identificación a las personas visitantes que se encuentren en los pisos de la Alcaldía.
9. Realizar los registros oportunamente en la minuta.
10. Orientar a todos los visitantes que ingresen se encuentren en la Alcaldía Antonio Nariño.
11. Conocer detalladamente los planes y protocolos de emergencias.
12. Informar inmediatamente a la ECC y/o el supervisor de turno, cualquier indicio o novedad de peligro o amenaza que afecte la seguridad de la Alcaldía Antonio Nariño.
13. Realizar rondas constantemente en todos los pisos incluyendo los parqueaderos (sótano).
14. Portar y estar atento al ingreso y salida de vehículos del parqueadero y orientar en donde parquear.
15. Apoyar las actividades direccionadas por el supervisor del contrato Dr. Jaime Rojas, dejando registro escrito en la minuta o libros asignados.
16. Abordar e Identificar cualquier persona sospechosa al interior o exterior de la Alcaldía Antonio Nariño.
17. Realizar verificación de cámaras durante la noche para tener el control de la parte externa.
18. No debe permitir la ubicación de elementos en la parte externa de la Alcaldía Antonio Nariño como bicicletas, coches, entre otros.
19. Reportar toda novedad al Supervisor del Contrato, como son falta de iluminación, cualquier daño a la estructura, presencia de entidades de emergencia como bomberos, ambulancia entre otras eventualidades más.
20. El Oficial de Seguridad debe de tener en cuenta el **SALUDO, LA CORDIALIDAD Y LA AMABILIDAD** hacia el personal de visitantes.

### RECOMENDACIONES PARA MINIMIZAR LOS RIESGOS DE SU PUESTO

21. Mantenga siempre su atención sobre las tareas asignadas.
22. Observe muy cuidadosamente la actitud del personal que está bajo su cargo.
23. Tenga siempre bajo control su área de responsabilidad.
24. Sea desconfiado y receloso con las personas, no entre en confianza.
25. Implementar las recomendaciones, observaciones y retroalimentaciones que constantemente da el jefe de operaciones y los Supervisores.

### CONSIGNAS GENERALES JM SECURITY ADVISORS

# CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA

|                                                                                   |                                                                                |                                     |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>NOMBRE DEL CLIENTE</b><br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO NARIÑO | <b>VIGENCIA</b><br>15- AGOSTO-2.019 |                              |
|                                                                                   | <b>SERVICIO CONTRATADO</b><br>OFICIAL RECORREDOR                               | <b>VERSIÓN</b><br>2                 | <b>CÓDIGO:</b><br>SS-FOR-041 |

26. Participar en actividades de capacitación y entrenamiento.
27. No asistir en estado de alicoramiento o con señales de haber ingerido licor.
28. No retirarse del puesto de trabajo sin la debida autorización de JM Security Advisors.
29. Reportar de manera inmediata cualquier situación de riesgo y de vulnerabilidad en su puesto.
30. Reportar actos y condiciones inseguras que pueden generar accidentes de trabajo o enfermedades profesionales.
31. Portar los documentos y credenciales de prestación del servicio: cédula de ciudadanía, carné de ARP, carné de EPS, credencial de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada o radicado de solicitud, según el caso.
32. Siempre considerar su actitud y condiciones físicas y emocionales para la prestación del servicio y si tiene alguna situación que lo afecte para la prestación óptima del mismo informar de inmediato al Jefe de operaciones de JM Security Advisors, Supervisor Motorizado y Central de comunicaciones. (estado de embriaguez, condiciones de salud, de preocupación grave, entre otras).
33. Cumplir los procedimientos y funciones establecidas en el presente manual y en los demás procedimientos aplicables al servicio de seguridad.
34. Mantener el lugar de trabajo en perfecto estado de orden y aseo, según las condiciones del puesto de trabajo.
35. Llevar los documentos de registro en orden y adecuada presentación de acuerdo con las instrucciones indicadas en el presente manual y las recibidas por el Jefe de Operaciones.
36. Aplicar siempre las buenas maneras y la amabilidad en su trato con los compañeros, supervisores, empleados, directivos y personal en general.
37. Aplicar siempre principios de Lealtad a JM Security Advisors y sus clientes.
38. Utilizar adecuada y oportunamente los medios de comunicación.
39. Informar de manera oportuna los retrasos que puedan llegar a tener para presentarse a tiempo en el puesto.
40. Atender oportunamente las comunicaciones, con el fin de emitir y recibir toda información que se considere de alta importancia para la continuidad de la normalidad de la operación.
41. Orientar y brindar información clara y precisa a todas personas que así lo soliciten.
42. Se debe mantener una conducta de criterio analítico y precavido, en especial para emitir conceptos con relación a las demás personas al igual que mantener un excelente vocabulario.
43. El oficial debe verificar todos y cada uno de los elementos del puesto bajo su responsabilidad y el estado en que los recibe, si encuentra alguna novedad en especial debe reportarla de inmediato a JM SECURITY L y hará la correspondiente anotación en la minuta.
44. El oficial de seguridad debe mantener una impecable presentación personal:
45. **HOMBRES:** cabello corto, lustrada de zapatos, uñas limpias y cortas, uniforme aplanchado, no usar elementos ajenos al uniforme que rompan con la armonía del uniforme.
46. Ser amable con el personal de empleados, usuarios y visitantes. Se deberá evitar los excesos de confianza para poder proceder con toda imparcialidad cuando sea necesario tomar decisiones que los involucre.
47. No discutir, ni polemizar con usuarios. En caso de tener problemas con algún funcionario o visitante, reporte de inmediato al administrador y Jefe de Operaciones. CONDUCTO REGULAR
48. Abstenerse de suministrar cualquier tipo de información, sobre los funcionarios, actividades de la empresa, horarios del personal, números de teléfonos, entre otros.
49. Reportar por escrito a la coordinación del punto y con copia al Jefe de Operaciones, todas las recomendaciones de seguridad y/o sugerencias que benefician y optimicen la prestación del servicio siempre enfocados a la prevención y disminución de riesgos.
50. Realiza los reportes por radio en las horas establecidas para tal fin, se debe tener en cuenta la disciplina de las comunicaciones y la importancia de emitir solo información de operación del servicio y el estado general del puesto.
51. Registra en la minuta la novedad de no establecer comunicación con la central de comunicaciones de JM

# CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA

|                                                                                   |                                                                                |                                     |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>NOMBRE DEL CLIENTE</b><br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO NARIÑO | <b>VIGENCIA</b><br>15- AGOSTO-2.019 |                              |
|                                                                                   | <b>SERVICIO CONTRATADO</b><br>OFICIAL RECORREDOR                               | <b>VERSIÓN</b><br>2                 | <b>CÓDIGO:</b><br>SS-FOR-041 |

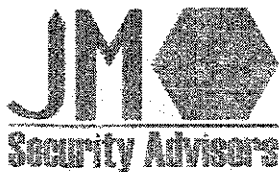
SECURITY por mal tiempo (lluvia, truenos, relámpagos) y opta por utilizar el celular para comunicar la situación general del puesto.

52. El personal de seguridad será requisado por el compañero de puesto y/o supervisor de patrulla y debe quedar el registro ante las cámaras.
53. Sin excepción, el Maneador Canino y/u Oficial de Seguridad debe dar un trato cordial y respetuoso al personal, saludar utilizando siempre los calificativos como señor, señora, brindar la información solicitada para el usuario de forma clara y oportuna, no tutear a ninguna persona.
54. Si por algún motivo no puede asistir a laborar, el Maneador Canino y/u oficial de seguridad deberá informar a la Central de Comunicaciones de JM SECURITY con mínimo 6 horas de anticipación dicha situación, con el fin de poder enviar un relevo.
55. El Maneador Canino y/u Oficial de Seguridad tiene prohibida la participación en rifas, cadenas o similares, realizar cualquier compra o negocio particular, al igual que pedir dineros prestados al personal de funcionarios, residentes o visitantes de la Alcaldía Antonio Nariño.

## **PROHIBICIONES**

56. Escuchar radio o utilizar cualquier tipo de reproductor de archivos de audio o video, incompatibles con la función de seguridad.
57. Manipular equipos no autorizados.
58. Acceder al internet o intranet sin autorización o navegar en páginas sociales que no tengan que ver con la operación.
59. Asumir atribuciones de autoridad pública en la solución de los conflictos.
60. Dar declaraciones a medios de comunicación o a cualquier persona sobre hechos o situaciones relacionadas con el usuario o la organización.
61. Efectuar cambios o modificaciones a los procedimientos sin autorización del funcionario responsable de establecerlos.
62. Entrar en enfrentamientos con los funcionarios o cualquier delegado o representante del usuario.
63. Usar vocabulario inapropiado en la comunicación por radio. *(No utilice términos despectivos para referirse a las personas, use siempre los códigos establecidos).*
64. Sustraer de la empresa o del puesto de trabajo los útiles, las materias primas o productos elaborados sin permiso de ésta.
65. Suministrar a extraños sin autorización expresa, datos relacionados con la organización, producción o con cualquiera de los sistemas y procedimientos de la empresa.
66. Ocuparse en cosas distintas de su labor durante las horas de trabajo, sin previo permiso del superior respectivo.
67. Originar riñas, discordias o discusiones con otros colaboradores de la empresa, o tomar parte en tales actos dentro de la misma.
68. Ocasionar daño o dar lugar a la pérdida de bienes, elementos, expedientes o documentos que hayan llegado a su poder por razón de sus funciones.
69. Aceptar recompensas o dineros adicionales, por parte de los usuarios de los servicios de vigilancia, proveedores, clientes y/o cualquier tercero, por causa o con ocasión de sus funciones.
70. Solicitar y/o aceptar dadas, dinero en efectivo por modificar los procedimientos o permitir acciones que atenten contra los intereses de JM SECURITY ADVISORS y sus clientes.
71. Ingresar sustancias o bebidas embriagantes, sustancias alucinógenas, drogas ilícitas o sustancias psicoactivas.
72. Presentarse a laborar en estado de embriaguez o con aliento fuerte a licor.
73. Utilizar vocabulario agresivo o vulgar para referirse a clientes, funcionarios o colaboradores de la empresa.
74. Referirse a los clientes con tratos despectivos, lenguaje no adecuado o ignorar sus inquietudes o solicitudes.

# CONSIGNAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA



**NOMBRE DEL CLIENTE**  
FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA ANTONIO  
NARIÑO

**VIGENCIA**  
15- AGOSTO-2.019

**SERVICIO CONTRATADO**  
OFICIAL RECORREDOR

**VERSIÓN**  
2

**CÓDIGO:**  
SS-FOR-041

75. Utilizar los equipos y herramientas de trabajo, para fines diferentes de la labor contratada.
76. Ingresar sustancias o bebidas embriagantes, sustancias alucinógenas, drogas ilícitas o sustancias psicoactivas.
77. Presentarse a laborar en estado de embriaguez o con aliento fuerte a licor.
78. No fumar en el puesto de trabajo o durante el servicio.
79. Utilizar vocabulario agresivo o vulgar para referirse a clientes, funcionarios o colaboradores de la empresa.
80. Referirse a los clientes con tratos despectivos, lenguaje no adecuado o ignorar sus inquietudes o solicitudes.
81. Utilizar los equipos y herramientas de trabajo, para fines diferentes de la labor contratada.
82. El uso de Cd de juegos, USB o cualquier otro dispositivo que no esté autorizado a introducirse el computador asignado para el servicio. Cualquier daño ocasionado por estos elementos son de total responsabilidad del oficial a cargo del servicio de seguridad, ya que van contra las políticas de protección de información contenida en los computadores de la organización.

Notificados Guías caninos de seguridad:

|                                     |                       |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: <u>Gregorio Ruiz</u> | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : <u>8656 622</u>           | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : <u>24-10-19</u>             | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                                    |                       |                       |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: <u>Juan Parilla</u> | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : <u>1022969430</u>        | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : <u>24-10-19</u>            | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                                   |                       |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: <u>Juan Camilo</u> | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : <u>1041268599</u>       | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : <u>24-10-19</u>           | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                      |                       |                       |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : _____      | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : _____        | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

|                      |                       |                       |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE GUÍA C: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ | NOMBRE GUÍA C.: _____ |
| C/C No. : _____      | C/C No. : _____       | C/C No. : _____       |
| FECHA : _____        | FECHA : _____         | FECHA : _____         |

Firma Elaboro:

Nombre: JOHN CARLOS GUZMAN ACEVEDO  
Cargo: JEFE DE OPERACIONES  
JM SECURITY ADVISORS.

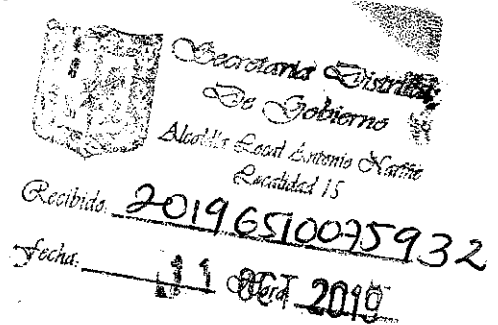
Firma Cliente:

Nombre: JAIME ROJAS  
Cargo: SUPERVISOR CONTRATO  
Fecha:

Bogotá D.C, 10 de octubre de 2019

**SEÑORES:**  
**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ANTONIO NARIÑO**  
**Ciudad**

**Ref. radicación facturas JM 5974**



Respetados señores:

De acuerdo al asunto hacemos entrega de la factura No JM 5974, por el servicio de vigilancia y seguridad privada correspondiente al mes de septiembre de 2019, informe mensual de actividades de cada factura, planilla y certificado de pago de aportes de seguridad social del mes de septiembre de 2019.

Agradecemos la atención prestada al presente.

Cordialmente,

  
*CRISTIAN LOPEZ*  
**CRISTIAN LOPEZ**  
Analista contable  
JM SECURITY ADVISORS LTDA.  
12 anexos



FACTURA DE VENTA  
No. JM-5974  
FECHA:01/10/2019

NIT.860067378-7  
REGIMEN COMUN  
Tarifa ICA 13.8x1000  
SOMOS AUTORRETENEDORES DE CREE SEGUN DECRETO 1325 DEL 27/08/13  
Resolución DIAN No.18762012243493  
Facturación Impresa Por Computador Desde JM 5001 A JM 6500  
Fecha 2019-01-11

|            |                                             |              |             |
|------------|---------------------------------------------|--------------|-------------|
| Cliente:   | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ANTONIO NARIÑO | NIT:         | 899999998-4 |
| Dirección: | CALLE 17 SUR 18 49                          | Teléfono:    | 3820660     |
| Ciudad:    | BOGOTA D.C.                                 | Vencimiento: | 01/11/2019  |

| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cantidad | Valor                                 | Valor total     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------|-----------------|
| SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA FIJA DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                       |                 |
| Servicio de vigilancia humana 24 horas permanentes de Lunes a Domingos y Festivos, con oficial armado y dotado con medio de comunicacion - Alcaldia Menor Cll 14B sur 29-07 barrio la Fragua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1        | \$8.016.163,00                        | \$8.016.163,00  |
| Servicio de vigilancia humana 24 horas permanentes de Lunes a Domingos y Festivos, con oficial armado y dotado con medio de comunicacion - Calle 17 Sur No 18-49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1        | \$8.016.163,00                        | \$8.016.163,00  |
| Servicio de vigilancia humana 24 horas permanentes de Lunes a Domingos y Festivos, con oficial dotado con medio de comunicacion -Teatro Villa Mayor Calle 36 8 38 Bis sur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1        | \$7.870.414,00                        | \$7.870.414,00  |
| Servicio de vigilancia humana de 07:00 a.m a 5:00 p.m horas de Lunes a Viernes sin Festivos, con oficial dotado con medio de comunicacion para control de acceso en Calle 17 Sur No 18-49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1        | \$1.762.028,00                        | \$1.762.028,00  |
| Detector de metales Garret                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1        | \$119.298,00                          | \$119.298,00    |
| Espejo de inspeccion vehicular concavo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1        | \$81.065,00                           | \$81.065,00     |
| Base AIU: \$2.586.513,10 Base Gravable:\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                       |                 |
| Valor en letras:VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE* * * * *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | SUBTOTAL                              | \$25.865.131,00 |
| <p>"Esta factura de venta se asimila a un Título Valor de acuerdo a la Ley 1231 de Julio 17 de 2008 y las demas normas que le sean concordantes y/o la llegaren a modificar. Esta factura se considerará irrevocable aceptada en su integridad por el beneficiario, una vez hayan transcurridos (3) días calendario despues de su recepción." "Esta factura causará intereses por mora a la tasa máxima permitida por meses o proporcional a partir de la fecha de vencimiento (artículo 884 del Código de Comercio)." FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CTE DAVIVIENDA No.472969991166</p> |          | IVA                                   | \$491.438,00    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | RET.FTE                               | \$0,00          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | RET.IVA                               | \$0,00          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | RET.ICA                               | \$0,00          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | TOTAL                                 | \$26.356.569,00 |
| JM SECURITY ADVISORS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | Acepto de Conformidad (Firma y Sello) |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                       |                 |



|                                                                                   |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación | <br>Unidad Única de Ingresos, Servicio y Control Automatizado | 001                                         |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                            | Página 3 de 5 Hoja 3                                                                                                                             | 4. Número de formulario 14638379290         |
|  |                                                            | <br>(415)7707212489984(8020) 000001463837929 0                 |                                             |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 0 6 7 3 7 8 - 7               |                                                            | 6. DV 7                                                                                                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |
| 14. Buzón electrónico 3 2                                                         |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
| Representación                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
| 98. Representación: REPRS LEGAL PRIN                                              |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 5 0 3                                                                                       |                                             |
| 100. Tipo de documento: Cédula de ciudadan                                        |                                                            | 101. Número de identificación: 7 9 6 5 5 6 6 0                                                                                                   |                                             |
| 102. DV 1 3                                                                       |                                                            | 103. Número de tarjeta profesional:                                                                                                              |                                             |
| 104. Primer apellido CABRERA                                                      |                                                            | 105. Segundo apellido PARDO                                                                                                                      |                                             |
| 106. Primer nombre JUAN                                                           |                                                            | 107. Otros nombres MANUEL                                                                                                                        |                                             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT):                                   |                                                            | 109. DV -                                                                                                                                        |                                             |
| 110. Razón social representante legal                                             |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
| 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL                                              |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 0 5 0 3                                                                                       |                                             |
| 100. Tipo de documento: Cédula de ciudadan                                        |                                                            | 101. Número de identificación: 5 5 1 9 0 2 2 6                                                                                                   |                                             |
| 102. DV 1 3                                                                       |                                                            | 103. Número de tarjeta profesional:                                                                                                              |                                             |
| 104. Primer apellido GONZALEZ                                                     |                                                            | 105. Segundo apellido PUENTES                                                                                                                    |                                             |
| 106. Primer nombre GINA                                                           |                                                            | 107. Otros nombres PAOLA                                                                                                                         |                                             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT):                                   |                                                            | 109. DV -                                                                                                                                        |                                             |
| 110. Razón social representante legal                                             |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
| 98. Representación:                                                               |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación:                                                                                                       |                                             |
| 100. Tipo de documento:                                                           |                                                            | 101. Número de identificación:                                                                                                                   |                                             |
| 102. DV -                                                                         |                                                            | 103. Número de tarjeta profesional:                                                                                                              |                                             |
| 104. Primer apellido                                                              |                                                            | 105. Segundo apellido                                                                                                                            |                                             |
| 106. Primer nombre                                                                |                                                            | 107. Otros nombres                                                                                                                               |                                             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT):                                   |                                                            | 109. DV -                                                                                                                                        |                                             |
| 110. Razón social representante legal                                             |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
| 98. Representación:                                                               |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación:                                                                                                       |                                             |
| 100. Tipo de documento:                                                           |                                                            | 101. Número de identificación:                                                                                                                   |                                             |
| 102. DV -                                                                         |                                                            | 103. Número de tarjeta profesional:                                                                                                              |                                             |
| 104. Primer apellido                                                              |                                                            | 105. Segundo apellido                                                                                                                            |                                             |
| 106. Primer nombre                                                                |                                                            | 107. Otros nombres                                                                                                                               |                                             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT):                                   |                                                            | 109. DV -                                                                                                                                        |                                             |
| 110. Razón social representante legal                                             |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
| 98. Representación:                                                               |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación:                                                                                                       |                                             |
| 100. Tipo de documento:                                                           |                                                            | 101. Número de identificación:                                                                                                                   |                                             |
| 102. DV -                                                                         |                                                            | 103. Número de tarjeta profesional:                                                                                                              |                                             |
| 104. Primer apellido                                                              |                                                            | 105. Segundo apellido                                                                                                                            |                                             |
| 106. Primer nombre                                                                |                                                            | 107. Otros nombres                                                                                                                               |                                             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT):                                   |                                                            | 109. DV -                                                                                                                                        |                                             |
| 110. Razón social representante legal                                             |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |
| Colombia, un compromiso que no podemos evadir.                                    |                                                            |                                                                                                                                                  |                                             |

|                                                                                   |                                                 |                                                                       |                                                   |                                                                                                                                                                            |                                  |                                                |                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
|  |                                                 | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                                                   | <br><small>Alcance Único de Ingresos, Servicio y Control Autorizado</small>             |                                  | 001                                            |                                                      |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                 |                                                                       |                                                   | Página 5 de 5 Hoja 5                                                                                                                                                       |                                  |                                                |                                                      |  |
|  |                                                 |                                                                       |                                                   | 4. Número de formulario<br>14638379290<br><br>(415)7707212489984(8020) 000001463837929 0 |                                  |                                                |                                                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br>8 6 0 0 6 7 3 7 8 - 7            |                                                 |                                                                       |                                                   | 6. DV<br>7                                                                                                                                                                 |                                  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá |                                                      |  |
|                                                                                   |                                                 |                                                                       |                                                   |                                                                                                                                                                            |                                  | 14. Buzón electrónico<br>(3) 2                 |                                                      |  |
| Revisor Fiscal y Contador                                                         |                                                 |                                                                       |                                                   |                                                                                                                                                                            |                                  |                                                |                                                      |  |
| Revisor Fiscal Principal                                                          | 124. Tipo de documento:<br>Cédula de ciudadanía |                                                                       | 125. Número de identificación:<br>1 9 4 6 7 6 2 3 |                                                                                                                                                                            | 126. DV<br>-                     |                                                | 127. Número de tarjeta profesional:<br>2 2 8 7 6 T   |  |
|                                                                                   | 128. Primer apellido<br>PIÑERES                 |                                                                       | 129. Segundo apellido<br>HENAO                    |                                                                                                                                                                            | 130. Primer nombre<br>RODOLFO    |                                                | 131. Otros nombres                                   |  |
|                                                                                   | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT): |                                                                       | 133. DV<br>-                                      |                                                                                                                                                                            | 134. Sociedad o firma designada: |                                                |                                                      |  |
|                                                                                   | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 4 0 5 1 2   |                                                                       |                                                   |                                                                                                                                                                            |                                  |                                                |                                                      |  |
| Revisor Fiscal Suplente                                                           | 136. Tipo de documento:<br>Cédula de ciudadanía |                                                                       | 137. Número de identificación:<br>1 9 2 2 2 6 6 8 |                                                                                                                                                                            | 138. DV<br>-                     |                                                | 139. Número de tarjeta profesional:<br>2 0 8 9 6 T   |  |
|                                                                                   | 140. Primer apellido<br>HIDALGO                 |                                                                       | 141. Segundo apellido<br>VALENCIA                 |                                                                                                                                                                            | 142. Primer nombre<br>ARMANDO    |                                                | 143. Otros nombres                                   |  |
|                                                                                   | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT): |                                                                       | 145. DV<br>-                                      |                                                                                                                                                                            | 146. Sociedad o firma designada: |                                                |                                                      |  |
|                                                                                   | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 4 0 5 1 2   |                                                                       |                                                   |                                                                                                                                                                            |                                  |                                                |                                                      |  |
| Contador                                                                          | 148. Tipo de documento:<br>Cédula de ciudadanía |                                                                       | 149. Número de identificación:<br>5 2 7 6 5 7 3 0 |                                                                                                                                                                            | 150. DV<br>-                     |                                                | 151. Número de tarjeta profesional:<br>1 0 7 1 9 0 T |  |
|                                                                                   | 152. Primer apellido<br>GRACIA                  |                                                                       | 153. Segundo apellido<br>BUSTOS                   |                                                                                                                                                                            | 154. Primer nombre<br>YULIBETH   |                                                | 155. Otros nombres                                   |  |
|                                                                                   | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT): |                                                                       | 157. DV<br>-                                      |                                                                                                                                                                            | 158. Sociedad o firma designada: |                                                |                                                      |  |
|                                                                                   | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 8 0 2 1 5   |                                                                       |                                                   |                                                                                                                                                                            |                                  |                                                |                                                      |  |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|--|
| <br><small>Departamento de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Hoja Principal |                                                | <br><small>Modelo Único de Inscripción, Servicio y Control Automatizado</small>   |            | 001                                    |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización<br><small>Espacio reservado para la DIAN</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                            |                                                | 4. Número de formulario<br>14638379290                                                                                                                               |            |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                            |                                                | <br>(415)7707212489984(8020) 000001463837929 0                                     |            |                                        |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br>8 6 0 0 6 7 3 7 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | 6. DV<br>7                                                 |                                                | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                                       |            | 14. Buzón electrónico<br>3 2           |  |
| IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 24. Tipo de contribuyente:<br>Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | 25. Tipo de documento:<br>1                                |                                                | 26. Número de identificación:                                                                                                                                        |            | 27. Fecha expedición:                  |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 28. País:<br>1 1 9                                         |                                                | 29. Departamento:<br>Bogotá D.C.                                                                                                                                     |            | 30. Ciudad/Municipio:<br>Bogotá, D.C.  |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 32. Segundo apellido                                       |                                                | 33. Primer nombre                                                                                                                                                    |            | 34. Otros nombres                      |  |
| 35. Razón social:<br>JM SECURITY ADVISORS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 36. Nombre comercial:<br>37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| UBICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 38. País:<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                | 39. Departamento:<br>Bogotá D.C.                           |                                                | 40. Ciudad/Municipio:<br>Bogotá, D.C.                                                                                                                                |            | 0 0 1                                  |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 17 39 A 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 42. Correo electrónico:<br>contador@jmsa.com.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                | 43. Código postal<br>7 4 6 9 8 8 3                         |                                                | 44. Teléfono 1:                                                                                                                                                      |            | 45. Teléfono 2:<br>3 1 8 7 9 3 5 9 1 0 |  |
| CLASIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                            |                                                | Ocupación                                                                                                                                                            |            |                                        |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | Actividad secundaria                                       |                                                | Otras actividades                                                                                                                                                    |            | 52. Número establecimientos            |  |
| 46. Código:<br>8 0 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 47. Fecha inicio actividad:<br>1 9 7 8 0 5 0 8 | 48. Código:<br>8 0 2 0                                     | 49. Fecha inicio actividad:<br>1 9 7 8 0 5 0 8 | 50. Código:<br>1 2                                                                                                                                                   | 51. Código |                                        |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 53. Código:<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26<br>5 7 8 9 1 0 1 1 4 4 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 08- Retención timbre nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 10- Obligado aduanero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 11- Ventas régimen común                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| Obligados aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                            |                                                | Exportadores                                                                                                                                                         |            |                                        |  |
| 54. Código:<br>1 2 3 2 2<br>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                            |                                                | 55. Forma<br>3<br>56. Tipo<br>2<br>Servicio<br>1 2 3<br>57. Modo<br>4<br>58. CPC<br>9 7                                                                              |            |                                        |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                                                                      |            |                                        |  |
| 59. Anexos: SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 60. No. de Folios: 0                                       |                                                | 61. Fecha: 2 0 1 9 0 7 3 1                                                                                                                                           |            |                                        |  |
| La inscripción del Registro Único Tributario (RUT) oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.<br>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante: |                                                |                                                            |                                                | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre CABRERA PARDO JUAN MANUEL<br>985. Cargo Representante legal Certificado |            |                                        |  |

|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| <div>REPUBLICA DE COLOMBIA</div> <div> <b>DIAN</b><br/><small>Directorio de Impuestos y Aduanas Nacionales</small></div> |                             | <b>Autorización Numeración de Facturación</b> |                                                                                                                                                                               | <div>1876</div>                    |                             |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                                                                                            |                             |                                               | Página 2 de 2 Hoja No. 2                                                                                                                                                      |                                    |                             |
|                                                                                                                          |                             |                                               | 4. Número de formulario<br>18762012243493<br><br>(415)7707212489984(8020) 001876201224349 3 |                                    |                             |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT                                                                                                                                                              |                             | 6. DV                                         | 7. Primer apellido                                                                                                                                                            |                                    | 8. Segundo apellido         |
| 8 6 0 0 6 7 3 7 8                                                                                                                                                                                         |                             | 7                                             |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 9. Primer nombre                                                                                                                                                                                          |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 10. Otros nombres                                                                                                                                                                                         |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 11. Razón social<br>JM SECURITY ADVISORS LTDA                                                                                                                                                             |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar                                                                                                                                              |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 29. Establecimiento<br>JM SECURITY ADVISORS LTDA CR 17 39 A 01                                                                                                                                            |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 1                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad<br>COMPUTADOR | Cód.<br>3                                     | 31. Prefijo<br>JM                                                                                                                                                             | 32. Desde el número<br>5001        | 33. Hasta el número<br>6500 |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud<br>AUTORIZACIÓN | Cód.<br>1                   |
| 29. Establecimiento<br>JM SECURITY ADVISORS LTDA CR 17 39 A 01                                                                                                                                            |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 2                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad<br>COMPUTADOR | Cód.<br>3                                     | 31. Prefijo<br>JM                                                                                                                                                             | 32. Desde el número<br>5001        | 33. Hasta el número<br>6500 |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud<br>AUTORIZACIÓN | Cód.<br>1                   |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 3                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 4                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 5                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 6                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 7                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 8                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 9                                                                                                                                                                                                         | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 10                                                                                                                                                                                                        | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |
| 29. Establecimiento                                                                                                                                                                                       |                             |                                               |                                                                                                                                                                               |                                    |                             |
| 11                                                                                                                                                                                                        | 30. Modalidad               | Cód.                                          | 31. Prefijo                                                                                                                                                                   | 32. Desde el número                | 33. Hasta el número         |
|                                                                                                                                                                                                           |                             |                                               |                                                                                                                                                                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.                        |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No. PRESTACION DE SERVICIOS 101 - 2019  
CONTRATISTA : JM SECURITY ADVISORS  
PERIODO: DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019  
PAGO: FACTURA JM-5974

FECHA: 28/11/2019  
NIT. o C.C. 860067378-7

| PAGO                              | CODIGO    | BASE       | %      | VALOR      |
|-----------------------------------|-----------|------------|--------|------------|
| VALOR BRUTO                       | 5-1-11-13 | 26.356.569 |        | 26.356.569 |
| RETEFUENTE HONORARIOS             |           |            |        | 0          |
| RETEFUENTE SERVICIOS              | 2-4-36-05 | 2.586.513  | 2,00%  | 51.730     |
| RETEFUENTE ARRENDAMIENTOS         |           |            |        | 0          |
| RETEFUENTE COMPRAS                |           |            |        | 0          |
| RETEFUENTE - C.O.P.               |           |            |        | 0          |
| RETEFUENTE - ART 383 CONTRATISTAS |           |            |        | 0          |
| RETEIVA                           | 2-4-36-25 | 491.438    | 15,00% | 73.716     |
| RETEICA                           | 2-4-36-27 | 2.586.513  | 1,380% | 35.694     |
| CONTRIBUCIÓN ESPECIAL             |           |            |        | 0          |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPOS            |           |            |        | 0          |
| OTROS AJUSTES DE RETENCIÓN        |           |            |        | 0          |
| TOTAL DESCUENTOS                  |           |            |        | 161.140    |
| NETO A PAGAR                      | 2-4-25-90 |            |        | 26.195.429 |

NOMBRES Y APELLIDOS  
Contador F.D.L

NOMBRE Y APELLIDOS  
Responsable de Presupuesto F.D.L.

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:



FUENTES

ORDEN DE PAGO

No. : 1441

Usuario Dilig.: BCCUERVOC  
Fecha de Impresión: 02-12-2019  
Estado: 00000000

|          |                                             |             |    |                            |                     |
|----------|---------------------------------------------|-------------|----|----------------------------|---------------------|
| Entidad: | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ANTONIO NARIÑO |             |    |                            |                     |
| Código:  | 015                                         | Unidad Ej.: | 01 | Fecha de Diligenciamiento: | DICIEMBRE 2 de 2019 |

|                           |                           |                |                      |                  |                |
|---------------------------|---------------------------|----------------|----------------------|------------------|----------------|
| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO |                           |                |                      |                  |                |
| Nombre:                   | JM SECURITY ADVISORS LTDA |                |                      |                  | Regimen        |
| Dirección:                | CALLE 166 N 20 12         |                |                      | Teléfono y Fax:  | 3108033740     |
| C.C o NIT:                | 860067378                 | Banco/Sucursa: | BANCO DAVIVIENDA S A | Cuenta No/Clase: | 472969991166 C |

|                         |                                     |      |     |                                                                         |         |
|-------------------------|-------------------------------------|------|-----|-------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2. DATOS DEL COMPROMISO |                                     |      |     |                                                                         |         |
| Compromiso a Pagar:     | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | No.: | 101 | Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio | PARCIAL |
| Acta de Recibo No.:     | Nombre del Interventor              |      |     |                                                                         |         |

Detalle  
PRESENTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LA SEDE DE LA ALCALDIA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO Y DE LOS BIENES INMUEBLES QUE HACEN PARTE DE LA ENTIDAD Y DE TODOS AQUELLOS DE LOS CUALES SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| Tipo de Orden de Pago | VIGENCIA ACTUAL |
|-----------------------|-----------------|

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

| Fuentes de Financiación |        |         | IMPUTACION PRESUPUESTAL |        |          |                         |
|-------------------------|--------|---------|-------------------------|--------|----------|-------------------------|
| Rubro                   | Fuente | Detalle | Disponibilidad          | Código | Registro | Valor Aplicación(Gasto) |

|                         |    |    |                 |     |                         |     |                                                                          |                 |
|-------------------------|----|----|-----------------|-----|-------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 3-1-2-02-02-03-0008-005 | 01 | 10 | \$26,356,569.00 | 393 | 3.1.2.02.02.03.0006.005 | 344 | Servicios de mantenimiento y reparación de otra maquinaria y otro equipo | \$26,356,569.00 |
|-------------------------|----|----|-----------------|-----|-------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|

|                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| Fuente                   | Detalle                       |
| 01 Recursos del Distrito | 10 10% de Ingresos Corrientes |

|          |                                                                                       |                 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| VR BRUTO | VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS | \$26,356,569.00 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

| 4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |             |                   |                 |                 |
|------------------------------------|-------------|-------------------|-----------------|-----------------|
| Descripción                        | % Descuento | Base de Retención | Código Contable | VALORES         |
| Valor Bruto                        |             |                   | 1-9-08-01-01    | \$26,356,569.00 |
| RETE FUENTE SERVICIOS 2%           | 2           | \$2,586,513.00    | 2-4-36-05       | \$51,730.00     |
| RETEICA 13.8 X MIL                 | 1.38        | \$2,586,513.00    | 2-4-36-27       | \$35,894.00     |
| RETEIVA 15%                        | 15          | \$491,438.00      | 2-4-36-25       | \$73,716.00     |

|                  |              |
|------------------|--------------|
| TOTAL DESCUENTOS | \$161,140.00 |
|------------------|--------------|

|                    |                                                                                |                 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| VALOR NETO a Girar | VEINTISEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS | \$26,195,429.00 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| Código Contable | 2-4-25-90 |
|-----------------|-----------|

|               |                                                                           |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Observaciones | Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central) |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------|

|                                                        |        |
|--------------------------------------------------------|--------|
| PAGO FACTURA JM-5974 DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019 | Nombre |
|                                                        | Cédula |
|                                                        | Firma  |