PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	CÓDIGO: CT-FO-44			
		VERSIÓN No. 01	Página 1 de 1		
		FECHA:	24	7	2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: PSICOPROYECTOS S.A.S. — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 001-086-2024**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO

FECHA DE RECEPCIÓN: — **VALOR TRAMITE DE PAGO: $7.640.500** — **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: — **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 2 DE OCTUBRE DE 2024**

SUPERVISOR: PASD. NANCY LILIANA CUTA CASTRO-COORDINADORA GRUPO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.		✓				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					✓				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					✓				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					✓				
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.					✓				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					✓				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)					✓				N.A.
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					✓				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoria									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a					N/A				
13	Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***)					N/A				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					N/A				
15	Multas o Sanciones					N/A				

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA
	1ra	2da	3ra				
POR ERROR En SECOP SE ADJUNTO LA FACTURA 86 POR UN VALOR DE 7.899.500 PERO EL VALOR REAL ES DE 7.640.500 POR LO TANTO SE GENERA LA FACTURA FE87							

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO:

NOMBRES Y APELLIDOS : Wilson Gomez Uribe

FIRMA:

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas	TITULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **4**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

Fecha trámite de pago	02-10-2024	Número de Pago:	01
Valor de pago solicitado	($7.640.500,00) NO APLICA IVA		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. No. 001-086-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	PSICOPROYECTOS S.A.S	
Identificación	NIT o C.C: 900.524.994-1	SAP (acreedor) : 80005820
Objeto del Contrato	APLICACIÓN, ENTREGA DE INFORME CON ANÁLISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES DE LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL Y CASOS BLANCOS EN RIESGO PSICOSOCIAL LABORAL EN LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES A NIVEL NACIONAL.	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300010439	
Expediente Orfeo	No. **20241300101308000 84E**	
Registro Presupuestal	No. 118724 DEL 28 DE MAYO DE 2024	
	x VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($15.281.000,00)
	+ Valor Adiciones	($0)
	- Valor Reducciones	($0)
	Valor Total del Contrato	($15.281.000,00)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	No aplica	
Fecha de legalización del contrato	04 de junio de 2024	
Fecha de finalización del contrato	30 de agosto de 2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	50 %	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ x Prorroga Fecha 30 DE OCTUBRE DEL 2024 ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*NO APLICA*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	33-44-101250106	$12.988.850	28-05-2024	30-08-2027
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N°24599511597	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente X
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	SI	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	SI	
	3. Certificación de obligaciones laborales	SI	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N°73285008	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	NO APLICA	
	Periodo Salud	SEPTIEMBRE 2024	
	Periodo Pensión	AGOSTO 2024	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	X Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	X Si	☐ No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	02/10/2024	$7.640.500,00	1

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FEE-87	02/10/2024	$7.640.500,00	2-3
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	02/10/2024	$7.640.500,00	4
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)			
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)			
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	02/10/2024	NO APLICA	5

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 001-086-2024 suscrito PSICOPROYECTOS S.A.S, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	SI	02/10/2024	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	SI	02/10/2024	2-3
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	SI	02/10/2024	4
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	NO APLICA		
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	NO APLICA		
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).		19/09/2024	5

7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.		19/09/2024	6-7
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.		16/09/2024	8-9
9.	Informe de supervisión No. 4		02/10/2024	10-12
10.	Informe de Actividades (si aplica).	NO APLICA		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	NO APLICA		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	NO APLICA		
13.	RUT		05/02/2024	13

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	**X**
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	**X**

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre P.D Nancy Liliana Cuta Castro					
	Cargo/Dependencia Coordinadora del grupo de seguridad y salud en el trabajo		Extensión 1122			
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre wilson Gomez Uribe					
	Cargo / Dependencia: P.D		Extensión:			
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre Adm. De Empresas SANDRA LILIANA VARGAS ARIAS					
	Cargo Directora Administrativa					
	Firma					

PROCESO					
	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35			
		Versión No. 03	Página: 1 de 1		
		Fecha	5	5	2023

DATOS DEL CONTRATO								
Contrato No.	001-086-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha		118724 del 28 de mayo de 2024				
Objeto del Contrato :	APLICACIÓN, ENTREGA DE INFORME CON ANÁLISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES DE LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL Y CASOS BLANCOS EN RIESGO PSICOSOCIAL LABORAL EN LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES A NIVEL NACIONAL	RP Actual No.	118724	Valor	$15.281.000,00	Fecha	28 de mayo de 2024
Nombre Contratista:	PSICOPROYECTOS SAS	RP Reserva No.	No aplica	Valor	No aplica	Fecha	No aplica
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	No aplica		No. de la negociación de BMC	No aplica			
Presupuesto con cargo a ALFM	SI		NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	No aplica		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga	Plazo Inicial. 30 de agosto de 2024. Prórroga 1. 30 de octubre de 2024			
Celebrado(s) con:	No aplica						

EJECUCIÓN ANTICIPO			
Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO			VALOR	$15.281.000,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 15.281.000,00	A-02-02-02-008-003-09	Servicios profesionales, científicos y técnicos (excepto los servicios de investigación, urbanismo, jurídicos y de contabilidad) -Otros servicios profesionales y técnicos N.C.P	AUDCON AUDITORÍA Y CONSULTORÍA (AVALUOS, GESTIÓN DOCUMENTAL, CALIDAD)	$15.281.000,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	$15.281.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	$ 7.640.500,00
			Saldo por ejecutar	$ 7.640.500,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FEE-87	2-oct-24	A-02-02-02-008-003-09	5	Servicios profesionales, científicos y técnicos (excepto los servicios de investigación, urbanismo, jurídicos y de contabilidad) - Otros servicios profesionales y técnicos N.C.P.	AUDCON AUDITORÍA Y CONSULTORÍA (AVALUOS, GESTIÓN DOCUMENTAL, CALIDAD)	$ 7.640.500,00	$ 7.640.500,00	$ 7.640.500,00
TOTAL TRAMITE	$						7.640.500,00	
Saldo por Uso A-02-02-02-008-003	$ 7.640.500,00							
Saldo	$ 7.640.500,00							

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____

Movimiento	Fecha		Valor

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto. _____ Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : _____

Nombre del Supervisor: PD. NANCY LILIANA CUTA CASTRO Fecha en que se validan los saldos "RP": _____ Fecha: _____

Supervisor del contrato No. 001-086-2024 _____ Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PSICOPROYECTOS construyendo futuro

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4908a991a74f512a7d0273a5857408700377394c47120ad5e247c042ecd3b2516cb4f937f015e6e01711152545629815

Número de Factura: FEE-87
Fecha de Emisión: 02/10/2024
Fecha de Vencimiento: 02/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PSICOPROYECTOS S.A.S.
Nombre Comercial: PSICOPROYECTOS S.A.S.
Nit del Emisor: 900524994
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7010
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: La Estrella
Dirección: CL 83 A SUR 63 07 IN 50
Teléfono / Móvil: 3021818
Correo: gerencia@psicoproyectos.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999162
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 95 13 08
Teléfono / Móvil: 6510420
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	075	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL CARIBE	NIU	31,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 401.450,00
2	076	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL AMAZONIA	NIU	51,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 660.450,00
3	077	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO	NIU	57,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 738.150,00
4	078	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL CENTRO	NIU	55,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 712.250,00
5	079	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL LLANOS ORIENTALES	NIU	40,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 518.000,00
6	080	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL NORORIENTE	NIU	75,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 971.250,00
7	082	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL PACIFICO	NIU	25,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 323.750,00
8	084	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL PUERTO LEGUIZAMO	NIU	16,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 207.200,00
9	086	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL OFICINA PRINCIPAL	NIU	240,00	$ 12.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.108.000,00

Notas Finales

Favor no practicar Retención en la fuente ni Reteica ya que pertenecemos al Régimen Simple de Tributación
Linea de negocio: #$15-20-00-000;01-086-24;nancy.cuta@agencialogistica.gov.co

Datos Totales

Documento generado el:
02/10/2024 13:18:38
Documento validado por la DIAN:
02/10/2024 13:18:39
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			7.640.500,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			7.640.500,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			7.640.500,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	7.640.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764079819529 Rango desde: 85 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-09-19

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO	ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	CÓDIGO: CT-FO-01	VERSIÓN No. 02	Página 1 de 2
			FECHA: 24	7	2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	001-086-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	4/06/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Aplicación, entrega de informe con análisis, resultados y recomendacinnes de la Batería de Riesgo Psicosocial y casos blancos en riesgo psicosocial laboral en la Agencia Logística de las Fuerzas Militares a nivel nacional.
CONTRATISTA:	PSICOPROYECTOS S.A.S.
NIT/CC/CE:	900524994-1
REPRESENTANTE LEGAL:	Elizabeth Amazo Anas
INTERVENTOR:	No aplica
SUPERVISOR:	PSD. Nancy Liliana Cuta Castro
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	17/06/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Plazo Inicial: 30 de agosto de 2024-Prórroa 1: 30 de octubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	30 de octubre de 2024

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA:	2/10/2024	HORA:	8:00:00 a. m.	ENTREGA PARCIAL N° 1	X	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	Bogotá			DIRECCIÓN :		Calle 95 No.13-08	

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
PSICOPROYECTOS S.A.S.	Elizabeth Amazo Anas	Representante legal	Contratista
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Nancy Liliana Cuta Castro	Coordinadora Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo	Supervisora del Contrato 001-086-2024
(Incluya las filas que sean requeridas)			

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.: No aplica
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: No aplica

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Caribe	31	$ 12.950,00	$ -	$ 401.450,00
2	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Amazonia	51	$ 12.950,00	$ -	$ 660.450,00
3	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Antioquia-Choco	57	$ 12.950,00	$ -	$ 738.150,00
4	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Centro	55	$ 12.950,00	$ -	$ 712.250,00
5	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Llanos Orientales	40	$ 12.950,00	$ -	$ 518.000,00
6	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Nororiente	75	$ 12.950,00	$ -	$ 971.250,00
7	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Pacífico	25	$ 12.950,00	$ -	$ 323.750,00
8	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Sur-Puerto Leguizamo	16	$ 12.950,00	$ -	$ 207.200,00
9	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Oficina Principal	240	$ 12.950,00	$ -	$ 3.108.000,00
			VALOR SIN I.V.A	$	7.640.500,00
			VALOR I.V.A	$ -	$ -
			VALOR TOTAL		**$ 7.640.500,00**

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: *MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN*

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO: [X] FICHA TECNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [X]

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: ***MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA	X		
OTRO			

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR : X

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
PSICOPROYECTOS S.A.S.	Elizabeth Amazo Anas	Representante legal	Contratista	
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Nancy Liliana Cuta Castro	Coordinadora Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo	Supervisora del Contrato 001-086-2024	

Certificado
Bancario

Jueves, 19 de septiembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PSICOPROYECTOS SAS identificado(a) con NIT 900524994, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	24599511597	2018/09/10	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bogotá, septiembre 19 de 2024

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Cordial Saludo,

Yo ELIZABETH AMAZO ARIAS identificada con cédula de ciudadanía No. 52.329. 327, expedida en Bogotá, como Representante Legal y María Nancy Granada con cédula de ciudadanía CC 22.197.981 como Contadora de la empresa Psicoproyectos S.A.S, con Nit 900.524.994-1, manifestamos bajo gravedad de juramento que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales de todos los empleados señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 80 de 1993, durante los últimos seis meses, a la fecha nos encontramos a paz y salvo por estos conceptos. Adjuntamos la planilla de pago.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

ELIZABETH AMAZO
c.c. 52.329.327
Representante Legal

María Nancy Granada Granada
Contadora
CC 22.197.981
T.P. 45485- T

SICOPROYECTOS
construyendo futuro

Bogotá, septiembre 19 de 2024

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS
FUERZAS MILITARES

Cordial Saludo,

Yo ELIZABETH AMAZO ARIAS identificada con cédula de ciudadanía No. 52.329. 327, expedida en Bogotá, como Representante Legal certifico que hemos cumplido las obligaciones laborales del personal utilizado en la ejecución del objeto contractual, durante el último mes, a la fecha estamos al día en todo concepto.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

ELIZABETH AMAZO
c.c. 52.329.327
Representante Legal

Transaccion Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-16, 06:45:05 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	PSICOPROYECTOS SAS
NIT	NI 900524994
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73285008
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	918203485
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 637 600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 208 000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 52 000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 52.000	$ 0
N900003790	14-11	ARL SURA	2	$ 13 600	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	2	$ 104 000	$ 0
		SubTotales:		$ 637.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 637.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

enlace operativo

SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2024-09-19, 10:35:48 AM **Tipo Planilla:** E: Planilla empleados empresas. **Número Planilla:** 73285008

Periodo Cotización: agosto de 2024

Periodo Servicio: septiembre de 2024

PAGADO 16/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	PSICOPROYECTOS SAS		
Documento	NI900524994	**Dirección**	CL 83A SUR #63 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3021818
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	AMAZO ELIZABETH	**Identificación**	CC 52329327

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
N890903790	14-11	ARL SURA	2	$ 13.600	$ 0	$ 13.600
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
Total Pagado				$ 637.600	$ 0	$ 637.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04

Bogotá, 2 de octubre de 2024

AL: Abogada
LUZ ADRIANA RICAURTE RODRÍGUEZ
Subdirectora General de Contratos

Con toda atención me permito enviar a la Abogada Luz Adriana Ricaurte Rodríguez, Subdirectora General de Contratos, el informe de supervisión No. 04 del contrato No. 001-086-2024 correspondiente al periodo del 7 de septiembre al 2 de octubre de 2024, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No. 001-086-2024

CONTRATISTA: PSICOPROYECTOS S.A.S.

OBJETO: *Aplicación, entrega de informe con análisis, resultados y recomendaciones de la batería de riesgo psicosocial y casos blancos en riesgo psicosocial laboral en la Agencia Logística de las Fuerzas Militares a nivel nacional*.

VALOR DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/Cte. ($15.281.000) NO APLICA IVA.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Plazo inicial 30 de agosto de 2024-Prórroga 1 hasta el 30 de octubre de 2024.

MODIFICACIONES: SI X NO _____

TIPO	
Prórroga 1	PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será hasta el día 30 de octubre de 2024.

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES.

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

DESCRIPCIÓN			PLAZO DE EJECUCIÓN				
NUMERAL	**OBLIGACIÓN**	**ENTREGABLE**	**jun-24**	**jul-24**	**agt-24**	**sep-24**	**Oct-24**
9.	**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**						
9.1	**OBLIGACIONES GENERALES**						
9.1.1	Cumplir con el objeto del contrato	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.2	Facilitar las funciones del supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del presente contrato.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.3	Acatar las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la AGENCIA LOGISTICA, a través del Supervisor del contrato.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.4	Presentar los servicios de conformidad con lo establecido en el contrato	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.5	Garantizar la entrega de los servicios requeridos dentro de los plazos establecidos y en el sitio definido, en las fechas estipuladas por el supervisor del contrato.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.6	Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, sistema general de riesgos laborales y aportes parafiscales, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten	Planillas	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.7	Responder por los riesgos y perjuicios que se causen a terceros en razón o con ocasión de la ejecución y cumplimiento del contrato, previa investigación donde se determine su responsabilidad.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.8	Informar de manera inmediata a la AGENCIA LOGISTICA cualquier hecho constitutivo de fuerza mayor o caso fortuito, que impida el cumplimiento del objeto del contrato.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.9	Proveer a su costo todos los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento del presente contrato.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.10	Reportar al supervisor de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

9.1.11	Guardar total reserva de la información que por razón del servicio y desarrollo de sus actividades obtenga. Esta es propiedad de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, y salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.12	Realizar la planificación, organización logística y ejecución contractual en coordinación permanente con la Agencia Logística de las Fuerzas Militares	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.13	Cumplir con las indicaciones dadas por la Agencia Logística de las Fuerzas Militares a través del supervisor, a efecto de la prestación de los servicios contratados.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.14	Prestar los servicios a contratar en las fechas acordadas en el Plazo de Ejecución.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.15	Cumplir con el MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES; lo anterior de conformidad a lo expuesto en el Artículo 17 de la Decisión 584 de la Comunidad Andina de Naciones, en cuanto a responsabilidad solidaria por parte de las entidades contratantes, se hace necesario asegurar la gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de los Contratistas, Subcontratistas y Proveedores debido a los riesgos que se pueden presentar en el desarrollo de las actividades paralelas que realizan para la Entidad; por lo anterior los contratistas deben dar aplicación al manual que regula la conducta del personal externo dentro y fuera de las instalaciones de la Agencia Logística, evitando que generen condiciones y/o actos que pongan en peligro tanto a su personal como a los funcionarios de la organización, salvaguardando de esta forma los bienes y personas, previniendo eventos que se desencadenen en accidentes de trabajo graves. El citado manual se encuentra publicado en la página de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, link de contratación: https//www.agencialogistica.gov.co/es/pagina/manual-del-sg-sst-para-contratistas-v1	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.16	No podrá realizar cesiones económicas (endosos) sin previa autorización del Ordenador del Gasto y Director General.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.17	Realizar el cargue y publicación de la garantía única y aprobar el contrato a través del link del proceso por la plataforma transaccional del SECOP II	Garantía	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

9.1.18	Cargar la factura por el link del proceso en la plataforma transaccional SECOP II y en SIIF.	Factura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
9.1.19	Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.20	Responder en los plazos que la Agencia Logística establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.1.21	Suministrar a la Entidad, la información que se encuentra en el link: https://www.agencialogistica.gov.co/es/content/base-de-datos-inscripci-n-proveedores-alfm	Inscripción proveedores	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**						
9.2.1	Coordinar con el supervisor del contrato, la programación de la aplicación de la batería de riesgo psicosocial, teniendo en cuenta la jornada laboral, la ubicación de las Regionales, entre otras variables.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.2	Durante la ejecución del contrato no se podrá sustituir los miembros del equipo básico de trabajo, sin previa autorización de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares. En caso de cambio de alguno de los integrantes del equipo básico, por eventos de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado, el contratista deberá informarlo por escrito al supervisor del contrato y proponer su reemplazo, el nuevo profesional deberá acreditar calidades iguales o superiores a las inicialmente indicadas en el equipo, La Agencia Logística de las Fuerzas Militares autorizará el reemplazo del miembro del equipo, previa evaluación de que cumple con el perfil y los requisitos solicitados en el pliego de condiciones	Soporte cambio integrantes del equipo básico	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
9.2.3	Cumplir con todas las especificaciones técnicas contenidas en el presente documento.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.4	Disponer del equipo humano, técnico y tecnológico necesario, apropiado y suficiente para el cumplimiento de cada una de las fases de ejecución del contrato.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.5	Dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 2646 de 17 de julio de 2008, mediante la cual se definen las responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

9.2.6	Dar cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución 2404 de 22 de Julio de 2019, por la cual se adopta la Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la Promoción, Prevención e Intervención de los Factores Psicosociales y sus Efectos en la Población Trabajadora y sus Protocolos Específicos y se dictan otras disposiciones.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.7	Mantener la custodia de los instrumentos de evaluación de factores de riesgo psicosocial, de acuerdo a lo expuesto por el Artículo 5° de la Resolución 2404 de 2019 y artículo 10 de la Ley 1090 de 2006.	Evaluación aplicación batería riesgo psicosocial	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.8	En caso de que el funcionario público no autorice la realización de su evaluación, esta situación debe ser notificada inmediatamente al supervisor del contrato y dejar por escrito mediante el consentimiento informado.	Desistimiento aplicación batería riesgo psicosocial	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
9.2.9	Mantener el valor de los servicios establecidos en la propuesta presentada por el contratista durante la totalidad del término de duración del contrato.	Soportes pago	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.10	La aplicación de la batería deberá ser conforme a lo indicado por el Ministerio del Trabajo y la Resolución 2646 de 2008, por lo cual deberá realizarse de forma física destinando un lugar para que los funcionarios contesten el cuestionario de preguntas, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y aforo permitido, debido a la emergencia sanitaria por COVID-19 decretada por el Gobierno Nacional. En las regionales o lugares de difícil acceso se podrá llevar a cabo su aplicación de forma virtual, contando con el acompañamiento del profesional en piscología especialista en SST.	Cuestionario	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.11	No se podrá realizar cobros adicionales referentes a desplazamiento, alimentación y hospedaje de los profesionales en la aplicación de la batería fuera del perímetro urbano de la ciudad de Bogotá, estos estarán incluidos dentro del valor del contrato.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
9.2.12	Tomar medidas en caso tal que la situación que se afronta con ocasión al COVID-19 sea mayor y se agudice la crisis, toda vez que, al iniciar una nueva obligación durante la contingencia, y se genere un incumplimiento por parte del contratista alegando esta situación, no será procedente su argumento pues la cuarentena y lo que esto conlleva ya es un hecho conocido por las partes	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

9.2.13	Entregar todos los informes solicitados respecto a la aplicación y resultados de la batería de riesgo psicosocial. Incluyendo los casos blancos en riesgo psicosocial que se identifiquen durante la aplicación de la batería de riesgo psicosocial en la Agencia Logística de las Fuerzas Militares a nivel nacional	Informe	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

Nº	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Económico	Posible especulación por la fluctuación de los precios en las consultorías de Riesgo Psicosocial	Cronograma de actividades que permitan controlar la ejecución del contrato sin llegar a pasarse del presupuesto	[Entidad Estatal/Contratista]	Semestral
2	Operacionales	Retraso en la selección del contratista por fallas humanas y/o tecnológicas	Seguimiento a las actividades que permitan la selección del contratista	[Entidad Estatal/Contratista]	Semestral
3	Operacionales	Retraso en el proceso de contratación por fallas humanas y/o tecnológicas	Cronograma de actividades que permitan controlar la adjudicación del contrato	[Contratista]	Semestral
4	Operacionales	Retraso en la ejecución del contratista por fallas humanas y/o tecnológicas	Pólizas de garantía Cronograma de actividades que permitan controlar la ejecución del contrato	[Entidad Estatal/Contratista]	Semestral

Durante el período no se materializó ningún riesgo.

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION

Ninguna

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato			**$15.281.000,00**	
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Pago anticipo (si aplica)				
Factura No.FE-87	02/10/204	$7.640.500,00	$7.640.500,00	
Subtotal (por usos)				

Porcentaje cumplimiento: RESPECTO A TRÁMITE DE PAGO: 50 % Demora 0 %.

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

No aplica

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

El contratista ha cumplido con los requisitos en materia de seguridad social del personal asignado para la ejecución del contrato.

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

No aplica.

9 DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

Ninguno

10. RECOMENDACIONES.

De acuerdo a la información reportada, la ordenadora del gasto y la supervisora del contrato **001-086-2024**, avala el pago conforme a la factura electrónica número FEE-87 del 02 de octubre de 2024 a la empresa PSICOPROYECTOS SAS, por un valor de $7.640.500,00 respectivamente:

Factura No.	Fecha factura	Valor factura
Factura electrónica No.FEE-87	02 de octubre de 2024	**$7.640.500,00**
TOTAL		**$7.640.500,00**

Nota: por error en SECOP se adjuntó la factura 86, por un valor de $7.899.500 pero el valor real, es de $7.640.500 por lo tanto se genera la factura FE 87.

Continuar con la ejecución del contrato.

PASD. **NANCY LILIANA CUTA CASTRO**
Supervisora del contrato No. 001-086-2024

193

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978459012

(415)7707212489984(8020) 000001497845901 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 2 4 9 9 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PSICOPROYECTOS S.A.S.

36. Nombre comercial
PSICOPROYECTOS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Estrella 3 8 0

41. Dirección principal
CL 83 A SUR 63 07 IN 50

42. Correo electrónico gerencia@psicoproyectos.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 1 8 1 8	3 0 0 6 1 9 5 4 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 1 2 0 5 1 6	7 0 2 0	2 0 1 2 0 5 1 6	8 6 9 2	8 6 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 0 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	4		
		58. CPC	8 3		

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 2024 - 02 - 05 / 12 : 10: 36

La información suministrada a través del formulario 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, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre AMAZO ARIAS ELIZABETH
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO