A

OP 3328
529

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor/interventor, CERTIFICA que el contratista relacionado a continuación ha cumplido a satisfacción con el objeto y las obligaciones del Contrato en el periodo aquí relacionado. Teniendo en cuenta lo anterior se puede proceder al pago respectivo.

1. Contrato: **110-00131-493-0-2019**
2. Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
3. Contratista: **Zona De Seguridad Ltda**
4. NIT / C.C.: **NIT 900306514**
5. Objeto: Prestación del servicio de vigilancia y seguridad integral para la permanente y adecuada protección de los bienes muebles e inmuebles ubicados en las instalaciones del DADEP.
6. Plazo Inicial del Contrato: 10mes(es) o hasta agotar recursos
7. Valor Inicial Pactado: Noventa Y Cuatro Millones Seiscientos Veintitres Mil Doscientos Ochenta Pesos M/Cte. ($94,623,280.00)
8. Fecha Iniciación: 10 de octubre de 2019
9. Fecha Inicial Terminación: 09 de agosto de 2020
10. Modificaciones
11. Suspensiones
12. Nuevo Valor
13. Nueva Fecha Terminación
14. Cesiones: N/A
15. Valor a Pagar: Nueve Millones Cuatrocientos Sesenta Y Dos Mil Trescientos Treinta Pesos M/Cte. ($9,462,330.00)

RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR POR:				
	SERVICIOS	HONORARIOS	COMPRAS/ REPUESTOS	IVA	TOTAL
01**Servicios de protección (guardas de seguridad)	9,285,898.00	0.00	0.00	176,432.00	9,462,330.00
TOTALES	9,285,898.00	0.00	0.00	176,432.00	9,462,330.00

16. Numero de Pago: 2
17. Factura/Informe Actividades: 6798 de 09/12/2019
18. Período certificado: Desde 01 de noviembre de 2019 Hasta 30 de Noviembre de 2019
19. Codigo CIIU: 8010 Actividades de seguridad privada
20. Porcentaje % de ejecución PPTAL: 16.86%

16/12/19

21. Forma de Pago:

El valor del contrato será cancelado por mensualidades vencidas, previa presentación de la factura respectiva y aprobación de la misma por el supervisor del contrato por parte del DADEP.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para el pago, EL CONTRATISTA debe radicar la factura y/o informe correspondiente, junto a la certificación expedida por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal cuando no se requiera Revisor Fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensión, ARL y aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA) a que haya lugar, de acuerdo con lo señalado en al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, Ley 1122 de 2007 y demás normas vigentes que regulan la materia.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago, el supervisor del DADEP debe expedir un certificado de recibo a satisfacción del bien o servicio. Cuando se trate de pagos sucesivos o periódicos, para el último pago se deberá suscribir por las partes la respectiva acta de liquidación del contrato.

PARÁGRAFO TERCERO: El pago se efectuará, por parte del DADEP, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la correcta presentación de la factura y/o informe previo el lleno de los requisitos establecidos para tal efecto. Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, los términos para éste sólo empezarán a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas o desde que se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, para lo cual se anexan las certificaciones de pago.

En constancia se firma a los 16 días del mes de diciembre de 2019

SUPERVISOR

Claudia Cecilia Suna Ladino
Profesional Especializado Código 222 Grado 30

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 3328

Usuario Dilig.: MMAYORGAM
Fecha de Impresion: 24-12-2019
Estado: 111111010

Entidad:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORIA DEL ESPACIO PUBLICO - DADEP						
Código:	127	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	DICIEMBRE 18 de 2019	Consec.Ent:	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ZONA DE SEGURIDAD LTDA			Régimen	
Dirección:	CRA 71B N 50 38			Teléfono y Fax	5493649
C.C o NIT:	900306514	Banco/Sucursa	SCOTIABANK COLPATRIA S A	Cuenta No/Clase	4902000040 A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	493	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		CLAUDIA CECILIA SUNA LADINO	

Detalle

PAGO SEGUNDO SEGUN CERTIFICSACION DE CUMPLIMIENTO Y LP 3312 DEL 16 12 2019 FACTURA 6798

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-1-2-02-02-03-0005-001	01	12	$9,462,330.00

Fuente
01 Recursos del Distrito

Detalle
12 Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
553	3.1.2.02.02.03.0005.001	729	Servicios de protección (guardas de seguridad)	$9,462,330.00

VR BRUTO	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS	$9,462,330.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			4-7-05-08-02	$9,462,330.00
RETEFUENTE SERVICIOS 2%	2	$928,589.00	2-4-36-05	$18,572.00
RETEICA 13.8 X MIL	1.38	$928,589.00	2-4-36-27	$12,815.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$9,285,898.00	2-4-36-90-002	$46,429.00
RETEIVA 15%	15	$176,432.00	2-4-36-25	$26,465.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$9,285,898.00	2-4-36-90-003	$185,718.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JO	1.1	$9,285,898.00	2-4-36-90-001	$102,145.00

TOTAL DESCUENTOS		$392,144.00
VALOR NETO a Girar	NUEVE MILLONES SETENTA MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS	**$9,070,186.00**
		Código Contable: 2-4-01-01-02

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
	Nombre
	Cedula / Firma

Ordenador del Gasto
Firmado Digitalmente por:
Marelvi Maria Montes Arroyo
Miércoles, Diciembre 18 de 2019 05:08 PM
Planilla No.507

Responsable Presupuesto
Firmado Digitalmente por:
Enrique Adolfo Gomez Salazar
Miércoles, Diciembre 18 de 2019 02:18 PM
Planilla No.507

531

FACTURA DE VENTA

Nº 6808

ZONA DE SEGURIDAD LTDA

¡Al día con su Seguridad!

Res. DIAN No. 18762007378636 Fecha: 2018/03/15
Numeración Habilitada 5001 - 7500
Régimen Común
NIT 900 306514-3

FECHA FACTURA		
23	12	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA VENCIMIENTO		
30	12	2019
DIA	MES	AÑO

Señores: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DEFESORIA DEL ESPACIO PUBLICO DADEP

Nit: 899.999.061-9

Dirección: CR 30 N° 25 - 90 PISO 15

Tels.: 3822510

CANTIDAD	DESCRIPCION	Vr. UNIDAD	Vr. TOTAL
2	SERVICIO DE VIGILANCIA COMERCIAL, MODALIDAD FIJA SIN ARMA 12 HORAS DE L-V SIN FESTIVOS, CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2019 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	4,698,744	4,698,744
1	SERVICIO DE VIGILANCIA COMERCIAL, MODALIDAD FIJA SIN ARMA 8 HORAS LOS DIAS SABADO, CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2019 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	313,250	313,250
	COBRO POR MEDIOS TECNOLOGICOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2019 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	4,273,902	4,273,902
	SEGÚN SOPORTE ADJUNTO		
	DESCUENTO POR CAUSACION DEL MES ANTERIOR FACTURA 6798		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público

20194000291782
No. 2019-400-029178-2
Fecha Rad: 2019-12-23
Radicador: MLGOMEZ
Destino: SAF DESPACHO
Rem/Des: ZONA DE SEGURIDAD LT
Visítenos en http://dadep.gov.co
Carrera 30 N° 25-90 P.15 Bogotá D.C. 3822510

BASE GRAVABLE AIU 10% $ 928.589

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8010. ICA 13.8 POR MIL SOBRE AIU
PARA PAGOS ELÉCTRONICOS
CTA CORRIENTE PROCREDIT N° 1003010004821 ZONA DE SEGURIDAD L
CTA AHORROS COLPATRIA N° 004902000040 ZONA DE SEGURIDAD LTDA
CHEQUES A NOMBRE DE ZONA DE SEGURIDAD LTDA PRIMER BENEFICIARIO

ISO 9001 2015 CERTIFICADA · OHSAS 18001 2007 CERTIFICADA · ISO 14001 2015 CERTIFICADA

IMPRESO POR ROTSEN IMPRESORES NIT. 19394141-1 CEL: 314 471 8292

Son:

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCEINTOS VEINTISEIS PESOS MCTE

SUBTOTAL	$	9,285,894
IVA	$	176,432
RETENCION	$	
TOTAL A PAGAR	$	9,462,326

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774. 779 del Código de Comercio.

Nombre de quien recibe
C.C. No.

Firma y Sello

Firma Autorizada

ZONA DE SEGURIDAD LTDA

FORMATO 2. OFERTA ECONÓMICA

OBJETO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD INTEGRAL PARA LA PERMANENTE Y ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL DADEP.

Nombre:	ZONA DE SEGURIDAD LTDA
Dirección:	CARRERA 71 B No. 50-38
Teléfono:	5470979

SERVICIO DE VIGILANCIA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO DIRECTO POR PUESTO/MES	Valor gastos Administrativos y de Supervisión (8,%)	TOTAL COSTO DIRECTO POR PUESTO	AIU (%)	IVA 19 %	TOTAL INDIVIDUAL MES	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DE VIGILANCIA 12 HORAS SIN ARMA LAS CUALES SE PODRÁN REQUERIR ENTRE LAS 6:00 A.M. A 6:00 P.M. DE LUNEAS A VIERNES SIN FESTIVOS SIN ARMA. SEGÚN NECESIDAD	1	2,175,344	174,028	2,349,372	10%	44,638.00	2,394,010	2,394,010
2	SERVICIO DE VIGILANCIA 12 HORAS LAS CUALES SE PODRÁN REQUERIR ENTRE LAS 6:00 A.M. A 9:00 P.M. DE LUNEAS A VIERNES, SEGÚN LA NECESIDAD SIN FESTIVOS SIN ARMA	1	2,175,344	174,028	2,349,372	10%	44,638.00	2,394,010	2,394,010
3	SERVICIO DE VIGILANCIA 8 HORAS DIURNAS LOS SÁBADOS, SIN ARMA	1	290,046	23,204	313,250	10%	5,952.00	319,202	319,202
	TOTAL PERSONAL								5,107,222

MEDIOS TECNOLÓGICOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO DIRECTO POR PUESTO/MES	N/A	TOTAL COSTO DIRECTO POR PUESTO	AIU (%)	IVA 19 %	TOTAL COSTO EQUIPIO MES	VALOR TOTAL
4	CAMARA IP TIPO BULLER - HD FIJA, A COLOR, 2 MEGAPIXELES, INFRARROJA 30 LED Y SOFWARE DE ADMINISTRACIÓN, SISTEMA DE ALIMENTACIÓN PoE	22	88,426	N/A	88,426	10%	1,680.00	90,106	1,982,332
6	CAMARA IP - HD TIPO MINI DOMO 2 MEGAPIXELES, INFRARROJA 30 LEDS, SOFWARE DE ADMINISTRACIÓN, SISTEMA DE ALIMENTACIÓN PoE	11	73,475	N/A	73,475	10%	1,396.00	74,871	823,581
7	MONITOR TIPO TELEVISOR LCD - HD DE 42 PULGADAS, MÍNIMO DE 1.280 P X 720 p, pantalla 16:9	3	133,906	N/A	133,906	10%	2,544.00	136,450	409,350
8	NVR - HD-SDI DE GRABACIÓN DIGITAL PARA 16 CÁMARAS, CON UNIDADES DE DISCO DURO SAS Y SATA CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 4TB PARA ALMACENAMIENTO DE ADMINISTRACIÓN DE CÁMARAS IP, TARJETA DE RED 1 GB Y TARJETA DE VIDEO DE ÚLTIMA GENERACIÓN	3	301,778	N/A	301,778	10%	5,734.00	307,512	922,536
9	DETECTORES DE METALES MANUALES	2	79,040	N/A	79,040	10%	1,502.00	80,542	161,084
10	INSTALACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE PUNTO DE RED - POR CÁMARA	1	29,760	N/A	29,760	10%	565.00	30,325	30,325
11	CERTIFICACIÓN DE PUNTO DE RED	1	25,415	N/A	25,415	10%	483.00	25,898	25,898
	TOTAL MEDIOS TECNOLÓGICOS								4,355,106
	TOTAL PROPUESTA								**9,462,328**

NOTA 1: Para los valores individuales y totales no utilizar centavos, pero tenga en cuenta que el servicio total no puede estar por debajo de las tarifas mínimas mensuales establecidas por la Ley.

NOTA 2: En virtud de que las cooperativas de seguridad poseen un descuento autorizado hasta por el 10% de la suma entre el servicio, la administración y la supervisión, y para ser equitativos, se aclara que para estas, la evaluación se efectuará con base en el valor de la oferta antes de aplicar dicho descuento.

NOTA 3: El DADEP formuló el presente formato de Oferta Económica, de tal forma que el proponente solo deberá diligenciar los espacios en gris y automáticamente se calculan los demás valores de los ítems. No obstante, dicha formulación establecida en el presente formato, no excluye la verificación y corrección por parte de los proponentes.

NOTA 4: Para el diligenciamiento del presente formato en lo referente al IVA, discriminar la tarifa y tener en cuenta lo establecido en el Estatuto Tributario (art. 462-1) y sus reformas. Para calcular la tarifa del 5% debe cumplir con la totalidad de los requisitos establecidos en la mencionada ley.

NOTA 5: Para el cálculo del A y S tenga en cuenta lo establecido en la Circular Externa SVSP No. 20194000000025 del 02 de enero de 2019, expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, de acuerdo a la modalidad requerida: sin armas 8% y con armas 10% solicitado por la entidad.

NOTA 6: El valor señalado en "Total costo equipo mes" no podrá sobrepasar el promedio establecido en el estudio de mercado que corresponde a $4.997.256 equivalente al costo mensual de los equipos, so pena de rechazo de la oferta económica.

52

VIGILADO
Super vigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
RESOLUCIÓN
N° 10677 de 2019

ZONA DE SEGURIDAD

¡Al día con su Seguridad!

NIT. 900306514-3

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El Suscrito revisor fiscal certifica que la sociedad **ZONA DE SEGURIDAD LTDA**, identificada con NIT.**900.306.514-3**, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses anteriores.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Dado en la ciudad de Bogotá., a los cinco (5) día del mes de diciembre de 2019.

FERNEY GÓNGORA SALAS
Revisor Fiscal
T.P. 125865-T

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ
FISCALÍA RED DE APOYO ANTIEXPLOSIVOS
COMPAÑIA OHSAS 18001 CERTIFICADA
COMPAÑIA ISO 14001 CERTIFICADA
COMPAÑIA ISO 9001 CERTIFICADA
FSE
POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE BOGOTA RED DE APOYO
ACES

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306514	3	ZONA DE SEGURIDAD LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	carrera 71 b # 50-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5470979	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-11	2019-12	530155855	9400454344	E	2019/12/04	2019/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$584,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: COMPENSAR (2 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$89,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$89,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$89,800		$0	$0
1	CC	1089030648	PORTILLA RUBY	230301	30	$1,030,000	$164,800	EPS008	30	$1,030,000	$41,200	CCF24	30	$1,030,000	$41,200	14-4	30	$1,030,000	$44,900	30	$0	$0
2	CC	51997023	ROJAS RUTH	230301	30	$1,030,000	$164,800	EPS016	30	$1,030,000	$41,200	CCF24	30	$1,030,000	$41,200	14-4	30	$1,030,000	$44,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$89,800		$0	$0

2019/12/05 11:10 AM

534

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departa...to	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306514	3	ZONA DE SEGURIDAD LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	carrera 71 b # 50-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5470979	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-11	2019-12	530155855	9400454344	E	2019/12/04	2019/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$584,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$329,600	$0	$0	$329,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$329,600	$0	$0	$329,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$89,800	$0	$0	$89,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$89,800	$0	$0	$89,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$82,400	$0	$0	$82,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$82,400	$0	$0	$82,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$82,400	$0	$0	$82,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$41,200	$0	$0	$41,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$41,200	$0	$0	$41,200
TOTAL				2	$584,200	$0	$0	$584,200

2019/12/05 11:10 AM