

PROCESO									
GESTIÓN CONTRACTUAL									
		TÍTULO				CÓDIGO: CT-FO-44			
VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO		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: \$1.851.850				RADICADO N°			
FECHA DE VALIDACION GESTOR:		FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:							
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.		✓				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 cláusula "Forma de Pago" del contrato)					✓				
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 Interventoría	N.A.								
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras	N.A.								
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a					✓				
13	Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén)					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				

GESTOR QUE REvisa Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO:

NOMBRES Y APELLIDOS : Wilson Gomez Uribe

FIRMA: [Firma manuscrita]

Recibi: 6/12/24
 de ACEPTADA
 20/12/24
 CATA

PROCESO				GESTION FINANCIERA			
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL		CÓDIGO: GF-FO-36				
			VERSIÓN No. 04	Página 1 de 5			
			FECHA:	17			09

Fecha trámite de pago		Número de Pago:	2
Valor de pago solicitado	(\$1.851.850,00) NO APLICA IVA		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 001-086-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	PSICOPROYECTOS SAS	
Identificación	NIT: 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. 2024130010130800084E	
Registro Presupuestal	No. 118724 DEL 28 DE MAYO DE 2024	
	☒ 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	

GESTION FINANCIERA



TÍTULO

**TRAMITE DE PAGO
ANTICIPO/PARCIAL Y/ O
TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**VERSIÓN No. **04**Página **2** de **5**

FECHA:

17**09****2024**

Fecha de legalización del contrato	04 de junio de 2024			
Fecha de finalización del contrato	30 de noviembre de 2024			
Porcentaje de ejecución del contrato	63.81%			
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción: _____ ☐ Suspensión Descripción: _____ ☒ Prorroga 1 Fecha: 30 de octubre de 2024 ☒ Prorroga 2 Fecha: 30 de noviembre de 2024 ☐ Cesión Descripción: _____			
Novedades del contrato	Ninguno			
Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
<ul style="list-style-type: none"> Póliza de cumplimiento 	33 44- 101250106	\$12.988.850	28-05-2024	30-08-2027

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: : BANCOLOMBIA		
	Nº 24599511597	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente ☒
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA ☒ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☒ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
 <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small></p>	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36			 <p><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small></p>
		VERSIÓN No. 04		Página 3 de 5	
		FECHA:	17	09	

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	CUMPLE X
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X
	3. Certificación de obligaciones laborales	X
	Planilla	N° 74667925 ✓
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	
	Periodo Salud	11-2024 ✓
	Periodo Pensión	10-2024 ✓

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 ☒ Si ☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica) ☒ 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	05/12/2024	\$1.851.850	1
2.	Factura electrónica No. FEE-91	05/12/2024	\$1.851.850	2-3
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción	30/11/2024	\$1.851.850	4
4.	Certificado pago seguridad social y aportes parafiscales. Certificado cumplimiento obligaciones laborales.	02/12/2024	No aplica	5-6
5.	Planilla pago seguridad social en estado pagada	29/11/2024	No aplica	7

PROCESO				
GESTION FINANCIERA				
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04		Página 4 de 5
		FECHA:	17	09
				

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 con PSICOPROYECTOS SAS. 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:

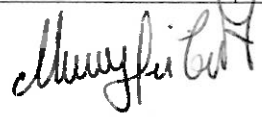
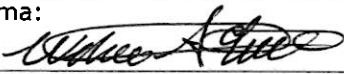
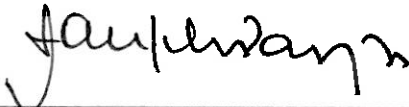
- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado 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	SI	05/12/2024	1
2.	Factura electrónica No. FEE-91	SI	05/12/2024	2-3
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción	SI	30/11/2024	4
4.	Certificado pago seguridad social y aportes parafiscales. Certificado cumplimiento obligaciones laborales.	SI	02/12/2024	5-6
5.	Planilla pago seguridad social en estado pagada.	SI	29/11/2024	7
6.	Informe de Supervisión No.06	SI	30/11/2024	8-10

Únicamente para el primer pago:

Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU)	SI	x
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	x

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36			
		VERSIÓN No. 04		Página 5 de 5	
		FECHA:	17	09	2024

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) <i>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.</i>	Nombre: PSD. NANCY LILIANA CUTA CASTRO					
	Cargo/Dependencia: Coordinadora Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo				Extensión: 1122	
	Firma 					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL <i>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.</i>	SECOP II		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre <i>Wilson Gomez Uribe</i>					
	Cargo / Dependencia: <i>S.G.C.</i>				Extensión: <i>1818</i>	
	Firma: 					
Vº. Bº. 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 y Talento Humano					
	Firma: 					

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA			
	TÍTULO	CÓDIGO: GF-FO-35			
	CONTROL DE PAGOS	VERSIÓN No. 04	Página No. 1 de 1		
		FECHA: 17 9 2024			

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	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	No aplica			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga):	Plazo Inicial: 30 de agosto de 2024. Prórroga 1: 30 de octubre de 2024. Prórroga 2: 30 de noviembre 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
<i>Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo</i>			Valor total del contrato	\$ 15.281.000,00
			Valor ejecutado presupuestal	\$ 9.492.350,00
			Saldo por ejecutar	\$ 5.788.650,00

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-86	19-sept-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-02-02-02-009-004						\$	7.640.500,00	
Saldo						\$	7.640.500,00	

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2								
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-91	5-dic-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)	\$ 1.851.850,00	\$ 1.851.850,00	\$ 9.492.350,00
TOTAL TRAMITE						\$	1.851.850,00	
Saldo por Uso A-02-02-02-008-003-09						\$	5.788.650,00	
Saldo						\$	5.788.650,00	

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

Firma del Supervisor:



Nombre del Supervisor:

NANCY
LILIANA CUTA
CASTRO

Supervisor del Contrato No.

001-086-2024

Nombre de quien
Revisa en
Presupuesto:
Fecha en que se
validan los saldos
"RP":
Firma de quien
Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas
por pagar y/o Contabilidad: _____

Fecha: _____

Firma de quien Revisa: _____

Firma del Supervisor:



Nombre del Supervisor:

NANCY
LILIANA CUTA
CASTRO

Supervisor del Contrato No.

001-086-2024

Nombre de quien
Revisa en
Presupuesto:
Fecha en que se
validan los saldos
"RP":
Firma de quien
Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas
por pagar y/o Contabilidad: _____

Fecha: _____

Firma de quien Revisa: _____

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

9587dd3383304844988fa0ef22385dc028c3410ac7a6ab183e7dee2c05924b357504a54d63773a50791a6218bf9f7ac9

Número de Factura: FEE-91

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 05/12/2024

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Vencimiento: 05/12/2024

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Antioquia

Régimen Fiscal: O-47

Municipio / Ciudad: La Estrella

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CL 83 A SUR 63 07 IN 50

Actividad Económica: 7010

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

País: Colombia

Número Documento: 899999162

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Dirección: CL 95 13 08

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6510420

Correo: sifnacion.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	086	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL OFICINA PRINCIPAL	NIU	1,00	\$ 12.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 12.950,00
2	077	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO	NIU	16,00	\$ 12.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 207.200,00
3	078	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL CENTRO	NIU	15,00	\$ 12.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 194.250,00
4	081	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL NORTE	NIU	44,00	\$ 12.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 569.800,00
5	082	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL PACIFICO	NIU	16,00	\$ 12.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 207.200,00
6	085	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL TOLIMA	NIU	26,00	\$ 12.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 336.700,00
7	083	APLICACION, ENTREGA INFORME CON ANALISIS, RESULTADOS Y RECOMENDACIONES BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL REGIONAL SUROCCIDENTE	NIU	25,00	\$ 12.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 323.750,00

Notas Finales

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

Datos Totales



Documento generado el:
05/12/2024 11:56:42
Documento validado por la
DIAN:
05/12/2024 11:56:43
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1851850
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1851850
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1851850
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 1851850

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

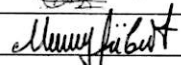
Subtotal	1.851.850,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.851.850,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.851.850,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 1.851.850,00

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			
		TÍTULO		CÓDIGO: CT-FO-01	
		ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN		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 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.			
CONTRATISTA:		PSICOPROYECTOS S.A.S.			
NIT/CC/CE:		900524994-1			
REPRESENTANTE LEGAL:		Elizabeth Amazo Arias			
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-Prórroga 1: 30 de octubre de 2024- Prórroga 2: 30 de noviembre 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 LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES					
FECHA:		30/11/2024		HORA: 8:00:00 a. m.	
CIUDAD/MUNICIPIO:		Bogotá		ENTREGA PARCIAL N° 2 X ENTREGA TOTAL	
INTERVIENEN EN LA ENTREGA:		DIRECCIÓN :		Calle 95 No.13-08	
ENTIDAD/EMPRESA		NOMBRE		CARGO	
PSICOPROYECTOS S.A.S.		Elizabeth Amazo Arias		Representante legal	
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES		Nancy Liliana Cuta Castro		Coordinadora Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo	
(Incluya las filas que sean requeridas)				Supervisora del Contrato 001-086-2024	
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	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	Aplicación, entrega Informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Oficina Principal	1	\$ 12.950,00	\$ -	\$ 12.950,00
2	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Antioquia-Choco	16	\$ 12.950,00	\$ -	\$ 207.200,00
3	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Centro	15	\$ 12.950,00	\$ -	\$ 194.250,00
4	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Norte	44	\$ 12.950,00	\$ -	\$ 569.800,00
5	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Pacifico	16	\$ 12.950,00	\$ -	\$ 207.200,00
6	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Tolima	26	\$ 12.950,00	\$ -	\$ 336.700,00
7	Aplicación, entrega informe con análisis, resultados y recomendaciones batería de riesgo psicosocial Regional Suroccidente	25	\$ 12.950,00	\$ -	\$ 323.750,00
			VALOR SIN I.V.A \$ 1.851.850,00		
			VALOR I.V.A \$ -		
			VALOR TOTAL \$ 1.851.850,00		
CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN					
OBJETO DEL CONTRATO:	☒	ANEXO DEL CONTRATO:	☒	FICHA TÉCNICA	☐
				ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:	☒
NORMA TÉCNICA:	☐	CUÁL?:			
EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN					
ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES		
INSPECCION VISUAL REALIZADA	☒	☐			
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS	☐	☒			
CERTIFICACION EXPEDIDA	☒	☐			
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 TÉCNICO:	SUPERVISOR : ☒				
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 Arias	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		

Bogotá, diciembre 02 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

Bogotá, diciembre 02 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

Transacción Aprobada

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



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	2024-11-29, 01:50:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	PSICOPROYECTOS SAS
NIT	NI 900524994
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	74667925
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1085238940
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 639.400
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	\$ 500
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 208.000	\$ 500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 52.000	\$ 200
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 52.000	\$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	2	\$ 13.600	\$ 100
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	2	\$ 104.000	\$ 300

SubTotales: \$ 637.600 \$ 1.800
Total a Pagar: \$ 639.400



PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-11	
		VERSIÓN No. 02	Página 1 de 6
		FECHA:	24 07 2024
INFORME DE SUPERVISIÓN			

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06

Bogotá, 30 de noviembre 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. 06 del contrato No. 001-086-2024 correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre 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.
Prórroga 2	PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será hasta el día 30 de noviembre de 2024.

PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11 <hr/> VERSIÓN No. 02 Página 2 de 6 <hr/> FECHA: 24 07 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					
No.	OBLIGACIÓN	ENTREGABLE	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-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	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	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	Cumple
9.1.4	Presentar los servicios de conformidad con lo establecido en el contrato	No aplica	Cumple	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	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	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	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	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	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	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	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	Cumple

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
 <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La cumbre de nuestras Fuerzas</small></p>	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-11				 <p>Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>2001-2002 2003-2004 2005-2006 2007-2008 2009-2010 2011-2012 2013-2014 2015-2016 2017-2018 2019-2020 2021-2022 2023-2024</small></p>	
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN No. 02		Página 3 de 6			
		FECHA:	24	07	2024		

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	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	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	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	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	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	Cumple	No aplica	Cumple
9.1.19	Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas.	No aplica	Cumple	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	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-inscripcion-proveedores-alfm	No aplica	Cumple	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	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	No aplica
9.2.3	Cumplir con todas las especificaciones técnicas contenidas en el presente documento.	No aplica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: **CT-FO-11**

VERSIÓN No. **02**

Página **4** de **6**

FECHA:

24

07

2024



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	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	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	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	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	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	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 psicología especialista en SST.	Cuestionario	Cumple	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	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	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	No aplica

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11		
		VERSIÓN No. 02	Página 5 de 6	
		FECHA:	24	07
				

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. FEE-86	19/09/204	\$7.640.500,00	\$7.640.500,00	
Factura No. FEE-91	05/12/2024	\$1.851.850,00	\$5.788.650,00	
Subtotal (por usos)				

Porcentaje cumplimiento: 63.81% Demora 0 %.

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

No aplica

PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small>	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11	
		VERSIÓN No. 02	Página 6 de 6
		FECHA:	<div>24</div> <div>07</div> <div>2024</div>
 <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small> <small>Por la Defensa Nacional, el Bienestar Social y el Desarrollo Económico</small>			

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, el ordenador del gasto y la supervisora del contrato **001-086-2024**, avala el pago conforme a la Factura electrónica No. FEE-91 del 05 de diciembre de 2024 por un valor de \$1.851.850 a la empresa PSICOPROYECTOS SAS:

Factura No.	Fecha factura	Valor factura
Factura electrónica No.FEE-91	05/12/2024	\$1.851.850
TOTAL		\$1.851.850

EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE CONTRATISTA.

El proveedor ha cumplido de manera satisfactoria con los plazos pactados, los elementos suministrados e instalados, están en perfecto estado, y todas las solicitudes realizadas fueron atendidas de forma adecuada y oportuna.

Se solicita que, una vez realizado el pago, se proceda a reintegrar el saldo de Cinco millones setecientos ochenta y ocho mil seiscientos cincuenta pesos M/Cte. (\$5.788.650) y la liquidación del contrato.


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