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 Novecientos Treinta Y Cuatro Mil Doscientos Cincuenta Y Tres Pesos M/Cte. ($9,934,253.00)

RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR POR:			IVA	TOTAL
	SERVICIOS	HONORARIOS	COMPRAS/ REPUESTOS		
01**Servicios de protección (guardas de seguridad)	9,749,022.00	0.00	0.00	185,231.00	9,934,253.00
TOTALES	9,749,022.00	0.00	0.00	185,231.00	9,934,253.00

16. Numero de Pago: 8
17. Factura/Informe Actividades: 6989 de 07/05/2020
18. Período certificado: Desde 01 de abril de 2020 Hasta 30 de Abril de 2020
19. Codigo CIIU 8010 Actividades de seguridad privada
20. Porcentaje % de ejecución PPTAL: 69.57%

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 13 días del mes de mayo de 2020

SUPERVISOR

Suna Ladino Claudia Cecilia
Profesional Especializado Código 222 Grado 30

ZONA DE SEGURIDAD LTDA

Al día
con su Seguridad.

Res. DIAN N° 18763005240986 Fecha: 2020/03/24
Numeración Habilitada 6905-7500
Régimen Común
NIT: 900 306 514 -3

FACTURA DE VENTA

Nº 6989

FECHA FACTURA		
07	05	2020
DIA	MES	AÑO

FECHA VENCIMIENTO		
30	05	2020
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 ABRIL DE 2020 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	4,980,666	4,980,666
1	SERVICIO DE VIGILANCIA COMERCIAL, MODALIDAD FIJA SIN ARMA 8 HORAS LOS DIAS SABADO, CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2020 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	332,045	332,045
	COBRO POR MEDIOS TECNOLOGICOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2020 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	4,436,312	4,436,312
	SEGÚN SOPORTE ADJUNTO		

BASE GRAVABLE AIU 10% $ 974.902

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

ISO 9001 CERTIFICADA · OHSAS 18001 CERTIFICADA · ISO 14001 CERTIFICADA

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

Son:

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE

SUBTOTAL	$	9,749,023
IVA	$	185,231
RETENCION	$	
TOTAL A PAGAR	$	9,934,253

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

ZONA DE SEGURIDAD LTDA

FACTURA DE VENTA

Nº 6989

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		
07	05	2020
DIA	MES	AÑO

FECHA VENCIMIENTO		
30	05	2020
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 ABRIL DE 2020 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	4,980,666	4,980,666
1	SERVICIO DE VIGILANCIA COMERCIAL, MODALIDAD FIJA SIN ARMA 8 HORAS LOS DIAS SABADO, CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2020 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	332,045	332,045
	COBRO POR MEDIOS TECNOLOGICOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2020 PRESTADO EN LA SEDE PRINCIPAL DEL DADEP	4,436,312	4,436,312
	SEGÚN SOPORTE ADJUNTO		

2020400059122

BASE GRAVABLE AIU 10% $ 974.902

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

ISO 9001 CERTIFICADA — OHSAS 18001 CERTIFICADA — ISO 14001 CERTIFICADA

Son:

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE

SUBTOTAL	$	9,749,023
IVA	$	185,231
RETENCION	$	
TOTAL A PAGAR	$	9,934,253

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

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

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

¡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 seis (06) día del mes de Mayo de 2020.

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

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, MINIMO 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 CAMARAS, 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.

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

¡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 seis (06) día del mes de Mayo de 2020.

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

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
2020-04	2020-05	618406343	9405620942	E	2020/05/06	2020/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$335,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: COMPENSAR (2 Afiliados)					$2,184,000	$65,600			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$95,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)					$2,184,000	$65,600			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$95,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$2,184,000	$65,600			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$95,200		$0	$0
1	CC	1089030648	PORTILLA RUBY	230301	30	$1,092,000	$32,800	EPS008	30	$1,092,000	$43,700	CCF24	30	$1,092,000	$43,700	14-4	30	$1,092,000	$47,600	30	$0	$0
2	CC	51997023	ROJAS RUTH	230301	30	$1,092,000	$32,800	EPS016	30	$1,092,000	$43,700	CCF24	30	$1,092,000	$43,700	14-4	30	$1,092,000	$47,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**				$2,184,000	$65,600			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$87,400			$2,184,000	$95,200		$0	$0

2020/05/07 11:57 AM

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
2020-04	2020-05	618406343	940562694Z	E	2020/05/06	2020/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$335,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$65,600	$0	$0	$65,600
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	2	$65,600	$0	$0	$65,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$95,200	$0	$0	$95,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$95,200	$0	$0	$95,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$87,400	$0	$0	$87,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$87,400	$0	$0	$87,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$87,400	$0	$0	$87,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$43,700	$0	$0	$43,700
CODMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$43,700	$0	$0	$43,700
TOTAL				2	$335,600	$0	$0	$335,600

2020/05/07 11:57 AM