Fecha trámite de pago	11/06/2025	Número de Pago:	02
Valor de pago solicitado	(22.639.637,00)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 006-018-2025	
Nombre o Razón Social del Contratista	**COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA.**	
Identificación	NIT o C.C: 901375446-9	SAP (acreedor) : 80005779
Objeto del Contrato	PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA Y ARMADA, PERMANENTE, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y DEL CAD&S AGLO FLORENCIA, PERTENECIENTES A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONIA	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009207	
Expediente Orfeo	No. 20251402101308000003E	
Registro Presupuestal	No. 15725	
	■ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($205.800.066,00)
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($205.800.066,00)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NA	
Fecha de legalización del contrato	1-04-2025	
Fecha de finalización del contrato	31-12-2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	22%	
Modificaciones del contrato	■ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ■ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	Seguros Mundial CHU-100044514	61.740.819,80	28/03/2025	30/06/2026
• Calidad del servicio	Seguros Mundial	82.320.826,40	20/03/2025	30/04/2026

	Seguros Mundial CHU-100044514			
• Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	Seguros Mundial Seguros Mundial CHU-100044514	10.290.033,38	28/03/2025	31/12/2028
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	Seguros Mundial CHU-100008307	284.700.000,00	28/03/2025	31/12/2025

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: DAVIVIENDA		
	N° 496069995983	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		
			CUMPLE
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1 planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-ARL) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)		X
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales		X
	3. Certificación de obligaciones laborales		X
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla		N° 94860003028
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		$18.058855
	Periodo Salud		$723.100
	Periodo Pensión		$2.890.000

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 Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	☐ Si	☐ No
	SIFF (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 código GF-FO-35	11/06/2025	$ 22.639.637	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FAEV-644	10/06/2025	$ 22.639.637	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	10/06/2025	$ 22.639.637	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	NA		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	NA		
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	NA		

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. **006-018-2025** suscrito **28-03-2025**, 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
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en 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	X	11/06/2025	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FAEV-644	X	10/06/2025	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	10/06/2025	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	NA	
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	X	NA	
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique)	X	NA	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	10/06/2025	2
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	14/05/2025	1
9.	Informe de supervisión No.	X	NA	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	NA	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X	NA	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	X	NA	
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	X	NA	

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	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	

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.* 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.*	Nombre AMPARO ROJAS GARCIA					
	Cargo/Dependencia PROFESIONAL DE DEFENSA		Extensión			
	Firma					
	SECOP II		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre GLADYS URIBE CORREA					
	Cargo / Dependencia: TAS Contratos		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 Coronel (RA) JOHN FREDY DUQUE PATIÑO					
	Cargo Director Regional Amazonia					
	Firma					

COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA

COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA

NIT: 901375446-9 - Responsable de IVA - Régimen Ordinario

Dirección: CL 3 SUR 13C 25 VILLA CAROLA Teléfonos: 3108576122 Fiorencia Email: ejabero@hotmail.com

VER en la DIAN

Cliente:	800.117.190-7 AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES - REGIONAL AMA	**Factura Electrónica de Venta :**	*FAEV - 644*
Direccion:	CL 26 91 50 Barr: Bogotá Bogotá, D.C. Bogotá	**Fecha de Generación:**	10-junio-2025
Teléfonos:	Email: amparo.rojas@agencialogistica.gov.co	**Nombre Vendedor:**	COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA
Estableci:			

Referencia	Descripcion del Producto	Unidad	Cant	Val Unidad	Descuento	Subtotal	Valor Imptos	Valor Total
$#15-20-00-002;006-011-2024;amparo.rojas@agencialogistica.gov.co$#								
00002	SERVICIO DE VIGILANCIA 24HORAS CON ARMA	UNIDAD	1	12.881.870	0	12.881.870,00	0,00	12.881.870
00001	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS y UTILIDAD (AIU)	UNIDAD	1	1.703.269	0	1.431.318,49	271.950,51	1.703.269
00006	SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA 12 HORAS	UNIDAD	1	7.113.884	0	7.113.884,00	0,00	7.113.884
00001	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS y UTILIDAD (AIU)	UNIDAD	1	940.614	0	790.431,93	150.182,07	940.614

Número de Items: 4 Total Productos: 4

Nombre Retencion/Descto/Cargo	Valor	Base	Tercero
AUTORRETENCION 3.50% ACT 8010	38.881	2.221.750	800.117.190
AUTORRETENCION 3.50% ACT 8010	38.881	2.221.750	800.117.190
Total :	**77.762**		

Descuento:	**0**
SubTotal:	**22.217.504,42**
Impuestos:	**422.132,58**
Total Factura:	**22.639.637**

Forma de Pago: *Crédito*

Medios de Pago	Valor	Vence	Documento
CREDITO CLIENTES F	22.639.637	18-jun.-2025	644
Total:	**22.639.637**		

Moneda: Peso Colombiano

(VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 00/100.- PESOS MCTE)

Tipo Impto	% o Valor	Base Calculo	Total Impto
TARIFA GENERAL		2.221.750,42	422.132,58
Sin Impuestos		19.995.754	0
		Total Impuestos:	***422.132,58***

(PARA EFECTOS DE APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN)

4300011989
5000787966
5000787968

Número de Autorización: 18764091374185 Fecha: 01/04/2025 Vigente: 24 Meses. Hasta: 01/04/2027 Prefijo: FAEV Rango Desde: 601 Hasta 900

CUFE/CUDE : 717164280d6dcf9ae77ba823a6d549d5e7c55d38274222d7d344977eb4b2e8de5c0f9f6457ee5f8df9be88747b4a786c Fecha de Validación: 10/06/2025 15:29:54

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
AGENCIA LOGISTICA 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:	006-018-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	28/03/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA Y ARMADA, PERMANENTE, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y DEL CAD&S AGLO FLORENCIA, PERTENECIENTES A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONIA.		
CONTRATISTA:	COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA.		
NIT/CC/CE:	901375446-9		
REPRESENTANTE LEGAL:	EMIGDIO JACOB BENITEZ ROJAS		
INTERVENTOR:	NA		
SUPERVISOR:	AMPARO ROJAS GARCIA		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	1/04/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	9 MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	31/12/2025		

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:	10/06/2025	HORA:	4:00:00 p. m.	ENTREGA PARCIAL N°2	X	ENTREGA TOTAL		
CIUDAD/MUNICIPIO:				DIRECCIÓN :				

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA.	EMIGDIO JACOB BENITEZ	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS	AMPARO ROJAS GARCIA	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISION
(Incluya las filas que sean requeridas)			

EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:

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	SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA Y ARMADA, PERMANENTE, CON DOS (02) TURNOS DIARIOS DE DOCE (12) HORAS, DE 6:00 A 18:00 Y DE 18:00 A 6:00, DURANTE LAS VEINTICUATRO (24) HORAS, CON UN (01) VIGILANTE CADA TURNO, TODOS LOS DÍAS DEL MES, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y DEL CAD&S AGLO FLORENCIA DE LA REGIONAL AMAZONIA	1	COP 12.881.870,00	0%	COP 12.881.870,00
2	SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA Y ARMADA, PERMANENTE, CON UN (01) TURNO DIARIO DE DOCE (12) HORAS, DE 18:00 A 6:00, CON UN (01) VIGILANTE CADA TURNO, TODOS LOS DÍAS DEL MES, EL CAD&S AGLO FLORENCIA DE LA REGIONAL AMAZONIA	1	COP 7.113.884,00	0%	COP 7.113.884,00
	VALOR AIU		COP 2.221.750,42	19%	COP 2.643.883,00
			VALOR SIN I.V.A		COP 22.217.504,42
			VALOR I.V.A	19%	COP 422.132,58
			VALOR TOTAL		COP 22.639.637

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

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	(Incluya las filas que sean requeridas)		0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
	VALOR PARCIAL 2				COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
			I.V.A / Utilidades	0%	COP 0
			VALOR TOTAL		COP 0

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

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO: [ ] 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		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO		X	

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 :

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
COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA.	EMIGDIO JACOB BENITEZ ROJAS	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	AMPARO ROJS GARCIA	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISION	
(Incluya las filas que sean requeridas)				

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: CONTROL DE PAGOS	Código: GF-FO-35			
		Versión No. 04		Página: 1 de 1	
		Fecha	17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	006-018-2025	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	PPRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA Y ARMADA, PERMANENTE, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y DEL CAD&S AGLO FLORENCIA, PERTENECIENTES A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONIA	RP Actual No.	15725	Valor	205.800.066,00	Fecha	31/03/2025
Nombre Contratista:	COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA.	RP Reserva No.	NA	Valor	NA	Fecha	NA
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	NA			No. de la negociación de	NA		
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	NA			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	Inicio: 28-03-2025	final:31-12-2025	
Celebrado(s) con:							

EJECUCIÓN ANTICIPO

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

CONTROL CONTRATO			VALOR	205.800.066,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 82.320.026	A-02-02-02-008-005	SERVCIOS DE SOPORTE	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	82.320.026,00
$ 123.480.040	A-05-01-02-008-005	SERVCIOS DE SOPORTE	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	123.480.040,00
			Valor total del contrato	205.800.066,00
			Valor ejecutado presupuestal	45.279.274,00
			Saldo por ejecutar	160.520.792,00

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

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

TOTAL TRAMITE	**22.639.637,00**	

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
FAEV-644	10-jun-25	A-02-02-02-008-005	A-02-02-02-008-005 02	SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y SEGURIDAD	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	9.055.855,00	9.055.855,00	18.111.710,00
FAEV-644	10-jun-25	A-05-01-02-008-005	A-05-01-02-008-005 -02	SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y SEGURIDAD	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	13.583.782,00	13.583.782,00	27.167.564,00
TOTAL TRAMITE							**22.639.637,00**	

Saldo por Uso A-02-02-02-008-005-02	9.055.855,00
Saldo por Uso A-05-01-02-008-005 -02	13.583.782,00
Saldo A-02-02-02-008-005	64.208.316,00
Saldo A-05-01-02-008-005	96.312.476,00

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

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA 125 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 del Supervisor: Amparo Rojas Garcia
Supervisor del CPS_ No.: 006-018-2025

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Diana Lorena Varga
Fecha en que se validan los saldos "RP": 11/6/25
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad : Luis Antonio Sepulveda
Fecha:
Firma de quien Revisa:

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO	CÓDIGO: **CT-FO-44**			
	VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	VERSIÓN No. **03**	Página **1** de **1**		
		FECHA:	**24**	**7**	**2024**

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA. | **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: 006-018-2025**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/06/2025 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $22.639.637,00** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 11/06/2025 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

SUPERVISOR: AMPARO ROJAS GARCIA

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.		x				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					x				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					x				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					x				
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.					x				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					x				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)					x				N.A.
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					x				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
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 normatividad vigente									
13	Alta Almacén ***(cuando el bien deba ingresar al almacen)***									N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)									
15	Multas o Sanciones									

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 : Gladys Ortiz Correa

FIRMA:

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

	VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	CÓDIGO: CT-FO-44			
		VERSIÓN No: 02	Página 1 de 1		
		FECHA	24	7	2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA. **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:** 008-018-2025

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/04/2025 **VALOR TRAMITE DE PAGO:** $22.639.697,00 **RADICADO Nº**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 11/04/2025 **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**

SUPERVISOR: AMPARO ROJAS GARCIA

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS							ANTICIPO
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO O. ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTRA-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.		X				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					X				
3	Pantallazo constat de pago en línea (planilla tipo presupuestal, firmado por supervisor y ordenador)					X				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					X				
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					X				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					X				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la casilla "Forma de Pago" del contrato)					X				N.A.
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la forma de Pago)					X				
9	Acta parcial o final de obra				N.A.					
10	Aval de pago Interventoria									
11	Frac y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura o documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente									
13	Alta Almacen (cuando el bien debe ingresar al almacen)									N.A.
14	Otros anexos" (Memorandos, resoluciones, Oficios,etc.)									
15	Multas o Sanciones									

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERÁ 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 : Eduardo Otto Cano

FIRMA: