PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	CÓDIGO: CT-FO-44			
		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: 006-017-2026**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 08/05/2026 — 14.963.125,00 — **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 08/05/2026 — **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	Validacion de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.		x				
2	Formato Tramite 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 Interventoria									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a 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					
GESTION FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			
		VERSIÓN No. **04**	Página **1** de **4**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

Fecha trámite de pago	07/05/2026	Número de Pago:	01
Valor de pago solicitado	(14.963.125,00)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 006-017-2026	
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.	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 18526 ■ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($267.944.418,00)
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($267.944.418,00)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	NA	
Fecha de legalización del contrato	15/05/2026	
Fecha de finalización del contrato	31/12/2026	
Porcentaje de ejecución del contrato	5.58%	
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 CTR-100001329	80.383.325,40	13/04/2026	30/06/2027

• Calidad del servicio	Seguros Mundial CTR-100001329	107.177.767,20	13/04/2026	30/04/2027
• Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	Seguros Mundial CTR-100001329	13.397.220,90	13/04/2026	31/12/2029
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	Seguros Mundial CTR-100000668	350.181.000,00	13/04/2026	31/12/2026

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		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	
	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° 9503194911	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$25.977.066	
	Periodo Salud	$1.039700	
	Periodo Pensión	$4.157100	

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):

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			
		VERSIÓN No. **04**	Página **4** de **4**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

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 Tributaria - 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.*	Nombre AMPARO ROJAS GARCIA					
	Cargo/Dependencia PROFESIONAL DE DEFENSA				Extensión	
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.*	SECOP II		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre 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 CR (RA) JOHN FREDY DUQUE PATIÑO					
	Cargo Director Regional Amazonia					
	Firma					

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	06/05/2026	$ 14.963.125,00	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FAEV-847	06/05/2026	$ 14.963.125,00	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	06/05/2026	$ 14.963.125,00	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. **006-017-2026** suscrito **13/04/2026**, 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	06/05/2026	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FAEV-847	X	06/05/2026	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	06/05/2026	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	21/04/2026	2
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	06/05/2026	1
9.	Informe de supervisión No.	X	NA	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	NA	

393

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 Florencia Email: ejabero@hotmail.com

VER en la DIAN

Cliente: 800.117.190-7 AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES - REGIONAL AMA

Direccion: CL 26 91 50 Barr: Bogotá Bogotá, D.C. Bogotá

Telefonos: Email: amparo.rojas@agencialogistica.gov.co

Estableci:

Factura Electrónica de Venta : **FAEV - 847**

Fecha de Generación: 06-mayo-2026

Nombre Vendedor: COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA

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	8.467.788	0	8.467.788,00	0,00	8.467.788
00001	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS y UTILIDAD (AIU) - SERVICIO VIGILANCIA	UNIDAD	1	1.119.630	0	940.865,55	178.764,45	1.119.630
00006	SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA 12 HORAS	UNIDAD	1	4.747.926	0	4.747.926,00	0,00	4.747.926
00001	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS y UTILIDAD (AIU) - SERVICIO VIGILANCIA	UNIDAD	1	627.781	0	527.547,06	100.233,94	627.781

Número de Items: 4 Total Productos: 4

Nombre Retencion/Descto/Cargo	Valor	Base	Tercero
AUTORRETENCION 3.50% ACT 8010	25.697	1.468.413	800.117.190
AUTORRETENCION 3.50% ACT 8010	25.697	1.468.413	800.117.190
Total :	**51.394**		

Descuento:	0
SubTotal:	14.684.126,61
Impuestos:	278.998,39
Total Factura:	14.963.125

Forma de Pago: *Crédito*

Medios de Pago	Valor	Vence	Documento
CREDITO CLIENTES F	14.963.125	14-may.-2026	847
Total:	**14.963.125**		

Moneda: Peso Colombiano

(CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTICINCO CON 00/100.- PESOS MCTE)

Tipo Impto	% o Valor	Base Calculo	Total Impto
TARIFA GENERAL		1.468.412,61	278.998,39
Sin Impuestos		13.215.714	0
	Total Impuestos:		*278.998,39*

(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)

4300013319

5000873837

5000873839

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

CUFE CUDE : 031ba5ec68f8bba014038d71494e95de6d70f2d0a0ee258ec7d7f546e15d0d529febba05b85887cb2992b7326d5f51c8 Fecha de Validacion: 06/05/2026 8:58:52

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	006-017-2026		No. Registro Presupuestal / Fecha				
Objeto del Contrato :	PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA Y ARMADA, PERMANENTE, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y DEL CADBS AGLO FLORENCIA, PERTENECIENTES A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL AMAZONIA	RP Actual No.	18526	Valor	267.944.418	Fecha	15/04/2026
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: 15-04-2025		final:31-12-2026	
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 de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	267.944.418,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
110.417.767,00	A-02-02-02-008-005	SERVCIOS DE SOPORTE	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	110.417.767,00
157.526.651,00	A-05-01-02-008-005	SERVCIOS DE SOPORTE	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	157.526.651,00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	267.944.418,00
			Valor ejecutado presupuestal	14.963.125,00
			Saldo por ejecutar	252.981.293,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. Documento - Factura:

Rubro Presupuestal	Código Del Uso Presupuestal	Descripción Del Uso		Dependencia De Afectación	Valor A Pagar	Valor Ejecutado		Saldo por Ejecutar
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-847	6-may-26	A-02-02-02-008-005	A-02-02-02-008-005-02	SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y SEGURIDAD	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	8.977.875,00	8.977.875,00	8.977.875,00
FAEV-847	6-may-26	A-05-01-02-008-005	A-05-01-02-008-005 -02	SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y SEGURIDAD	SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	5.985.250,00	5.985.250,00	5.985.250,00
TOTAL TRAMITE							**14.963.125,00**	

Saldo por Uso A-02-02-02-008-005-02	8.977.875,00
Saldo por Uso A-05-01-02-008-005 -02	5.985.250,00
Saldo A-02-02-02-008-005	101.439.892,00
Saldo A-05-01-02-008-005	151.541.401,00

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

Movimiento	Fecha		Valor
ADICION			

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

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto Diana Lorena Varga

Nombre del Supervisor Amplio Rojas Garcia Fecha en que se validan los saldos "RP": 11/5/26

Supervisor del CPS_ No. 006-017-2026 Firma de quien Revisa: _____

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

Fecha: 13 MAY 2026

Firma de quien Revisa: _____

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: **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:	006-017-2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	13/04/2026
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.		
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:	15/04/2026		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	8 MESES Y MEDIO		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	31/12/2026		

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:	6/05/2026	HORA:	4:30:00 p. m.	ENTREGA PARCIAL Nº1	X	ENTREGA TOTAL	FAEV - 847
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 8.467.788,00	0%	COP 8.467.788,00
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, POR 28 DIAS DEL MES,(DEL 3 AL 31 DE DICIEMBRE 2024) EL CAD&S AGLO FLORENCIA DE LA REGIONAL AMAZONIA	1	COP 4.747.926,00	0%	COP 4.747.926,00
3	VALOR AIU	1	COP 1.468.412,61	19%	COP 1.747.411,00
		VALOR SIN I.V.A			COP 14.684.126,61
		VALOR I.V.A		19%	COP 278.998,39
		VALOR TOTAL			COP 14.963.125

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
	(Incluya las filas que sean requeridas)		0,00	COP 0	COP 0
			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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901375446	9	COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONJUNTO RESIDENCIAL EL ENCANTO	CALLE 3 SUR N 13C-25	FLORENCIA-CAQUETA	3108576122	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	234111794	9503194911	E	2026/04/14	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$7,392,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$4,157,100	$16,900	$0	$4,174,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$2,611,000	$10,600	$0	$2,621,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,080,900	$4,400	$0	$1,085,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$465,200	$1,900	$0	$467,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,128,100	$4,600	$0	$1,132,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$1,128,100	$4,600	$0	$1,132,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,037,300	$4,300	$0	$1,041,600
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	11	$1,037,300	$4,300	$0	$1,041,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$1,039,700	$4,300	$0	$1,044,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$95,200	$400	$0	$95,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$663,700	$2,700	$0	$666,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$280,800	$1,200	$0	$282,000
TOTAL				11	$7,362,200	$30,100	$0	$7,392,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901375446	9	COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONJUNTO RESIDENCIAL EL ENCANTO	CALLE 3 SUR N 13C-25	FLORENCIA-CAQUETA	3108576122	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	234111794	9503194911	E	2026/04/14	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$7,392,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	92507141	ARROYO TIRADO LACIDES DE JESUS									X									230301	30	$2,352,182	$376,400	EPS037	30	$2,352,182	$94,100	CCF13	30	$2,352,182	$94,100	14-4	30	$2,352,182	$102,400	30	$0	$0	Si	$667,000
2	CC	17652188	BERMEO SOTO JAVIER									X									25-14	30	$2,377,650	$380,500	ESSC62	30	$2,377,650	$95,200	CCF13	30	$2,377,650	$95,200	14-4	30	$2,377,650	$103,500	30	$0	$0	Si	$674,400
3	CC	1117495548	BETANCOURT CASTRO ANDRES MAURICIO		X							X									25-14	30	$2,193,407	$351,000	EPS037	30	$2,193,407	$87,800	CCF13	30	$2,193,407	$87,800	14-4	30	$2,193,407	$95,500	30	$0	$0	Si	$622,100
4	CC	17656110	BOLAÑOS NARVAES EDUARESNEIDER		X							X									230301	29	$2,114,749	$338,400	EPS037	29	$2,114,749	$84,600	CCF13	29	$2,114,749	$84,600	14-4	29	$2,114,749	$92,000	29	$0	$0	Si	$599,600
5	CC	17656110	BOLAÑOS NARVAES EDUARESNEIDER										X								230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF13	1	$58,364	$0	14-4	1	$58,364	$0	1	$0	$0	Si	$11,800
6	CC	79321846	CASTILLO ESPINOSA RICARDO									X									25-14	30	$2,377,650	$380,500	EPS037	30	$2,377,650	$95,200	CCF13	30	$2,377,650	$95,200	14-4	30	$2,377,650	$103,500	30	$0	$0	Si	$674,400
7	CC	17636217	CORTES JOVEN ELKIN HARRY									X									25-14	30	$2,352,182	$376,400	EPS037	30	$2,352,182	$94,100	CCF13	30	$2,352,182	$94,100	14-4	30	$2,352,182	$102,400	30	$0	$0	Si	$667,000
8	CC	17691341	GOMEZ LOZADA JOSE DIDIER									X									25-14	30	$2,377,650	$380,500	EPS005	30	$2,377,650	$95,200	CCF13	30	$2,377,650	$95,200	14-4	30	$2,377,650	$103,500	30	$0	$0	Si	$674,400
9	CC	1117531074	MENDEZ HERNANDEZ LUIS ALFREDO		X							X									230201	30	$2,906,901	$465,200	EPS037	30	$2,906,901	$116,300	CCF13	30	$2,906,901	$116,300	14-4	30	$2,906,901	$126,500	30	$0	$0	Si	$824,300
10	CC	17639284	PARRA VALENZUELA ALDEMAR									X									25-14	30	$2,061,292	$329,900	EPS005	30	$2,061,292	$82,500	CCF13	30	$2,061,292	$82,500	14-4	30	$2,061,292	$89,700	30	$0	$0	Si	$584,600
11	CC	12325487	SUAZA MONTEALEGRE DAGOBERTO		X							X									230301	30	$2,229,220	$356,700	EPS037	30	$2,229,220	$89,200	CCF13	30	$2,229,220	$89,200	14-4	30	$2,229,220	$97,000	30	$0	$0	Si	$632,100
12	CC	93133761	TRIANA TORRES LEONARDO ENRIQUE									X									25-14	30	$2,575,819	$412,200	EPS005	30	$2,575,819	$103,100	CCF13	30	$2,575,819	$103,100	14-4	30	$2,575,819	$112,100	30	$0	$0	Si	$730,500
Total	**Afiliados(11)**																						$25,977,066	$4,157,100			$25,977,066	$1,039,700			$25,977,066	$1,037,300			$25,977,066	$1,128,100		$0	$0		$7,362,200

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B 9 3 0 5 A 5 2 4 C 0 7 3 B A F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BRAYAN ANDRES ROJAS CARDOSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1006502921 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 341994-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.502.921

ROJAS CARDOSO

APELLIDOS

BRAYAN ANDRES

NOMBRES

Brayan A. Rojas

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-2001

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-MAY-2019 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4400100-01082636-M-1006502921-20190710 006621450 1A 1 51208192

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA

CERTIFICAN

CONSTANCIA PAZ Y SALVO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EMIGDIO JACOB BENITEZ ROJAS, identificado con cedula de ciudadanía N° 17.674.099 expedida en San Vicente del Caguán Caquetá, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL y **BRAYAN ANDRES ROJAS CARDOZO** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.006.502.921 en calidad de REVISOR FISCAL de la empresa **COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA** identificada con **Nit 901.375.446-9, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO,** que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, y los correspondientes a aportes parafiscales son Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Caja de Compensación Familiar, dentro de los términos de ley de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 828 de 2003 Artículo 1. Del mismo modo certifico que he realizado el pagode los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Certifico además que A LA FECHA no hay saldos a mi cargo derivado de los aportes parafiscales y seguridad social a que estoy obligado de conformidad con las normas vigentes

Se firma en Florencia a los 06 días del mes de mayo de 2026.

EMIGDIO JACOB BENITEZ ROJAS
Representante Legal
COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA
NIT 901.375.446-9

BRAYAN ANDRES ROJAS CARDOSO
Revisor fiscal
T. P. 341994-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

341994-T



BRAYAN ANDRES
ROJAS CARDOSO
C.C. 1006502921
RES. INSCRIPCION 304 DEL 04/06/2025
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

393106 407863

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA