| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO: **VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO** | CÓDIGO: **CT-FO-44** | | | |
| | | VERSIÓN No. **02** | Página **1** de **1** | | |
| | | FECHA: | **22** | **5** | **2026** |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA. |
| **No. CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DE ASOCIACIÓN:** | 006-017-2026 |
| **DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO:** | ADMINISTRATIVA |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (ES):** | AMPARO ROJAS GARCIA |
| **VALOR TRÁMITE DE PAGO:** | **$** **31.273.982,00** |
| **FECHA DE RECEPCIÓN EN SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:** | 13/10/2026 |
| **No. RADICADO EN LIBRO SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN | TIPO DE CONTRATO | | | | ANTICIPOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | COMPRA VENTA, SUMINISTRO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INTERVENTORIA, INTERADMINISTRATIVOS | ORDEN DE COMPRA | ORDEN DE ABASTECIMIENTO | OBRA | |
| 1 | Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas) | X | N/A | | | |
| 2 | Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y funcionario que revisa el tramite en la SGC o Regional) | X | | | | |
| 3 | Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor) | 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, suscrito por representante legal y/o revisor fiscal. Si es U.T o Consorcio, cada integrante debe anexar las certificaciones | X | | | | |
| 6 | Planilla de seguridad social en estado pagada | X | | | | |
| 7 | Certificación paz y salvo obligaciones laborales. | X | | | | N/A |
| 8 | Informe de Supervisión (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato) | | | | | |
| 9 | Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago) | | | | | |
| 10 | Corte parcial o final de obra | N/A | | | | |
| 11 | Aval de pago Interventoria | | | | | |
| 12 | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras | | | | | |
| 13 | Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente | X | | | | |
| 14 | Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***) | | | | | N/A |
| 15 | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.) | | | | | |
| 16 | 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 MISMA Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA, QUIÉN DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRAMITE A LA DIRECCIÓN FINANCIERA O GRUPO FINANCIERO REGIONAL.

| DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIADAS EN LOS TRÁMITES DE PAGO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REVISIÓN DEL TRÁMITE | | | FECHA DEVOLUCIÓN | NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE | NOMBRE DEL GESTOR O FUNCIONARIO DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN | FIRMA |
| | 1ra | 2da | 3ra | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA REVISIÓN DEL TRAMITE EN LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIÓN O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL | | FUNCIONARIO QUE RECIBE EL TRÁMITE EN DIRECCIÓN FINANCIERA O GRUPO FINANCIERO REGIONAL | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | Gladys Ureña Correa | **NOMBRE Y APELLIDOS:** | JOU Asmudeo |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |
| **FECHA DE VALIDACIÓN** | 13/10/2026 | **FECHA DE VALIDACIÓN** | 13/OCT/2026. |

| 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/ | 8/10/2026 | Número de Pago: | 06 |
| Valor de pago solicitado | (31.273.982,00) | | |

**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. 5100010117 | | |
| Expediente Orfeo | No. 20261402101308000O7E | | |
| **Registro Presupuestal** | No. 18526 | | |
| | ■ VIGENCIA ACTUAL<br>☐ 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 | 62.74% | | |
| Modificaciones del contrato | ■ Adición Valor _____<br>☐ Modificación Descripción _____<br>☐ Suspensión Descripción _____<br>■ Prorroga Fecha _____<br>☐ 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<br>☐ NO RESPONSABLE DE IVA<br>☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | ■ ELECTRÓNICA<br>☐ 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° 951112341 |
| | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica) | | $16.576.488 |
| | Periodo Salud | | $663.400 |
| | Periodo Pensión | | $2.652.600 |

**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 **3** de **4** | | |
| | | FECHA: | **17** | **09** | **2024** |

| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | FECHA | VALOR | FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | 6/10/2026 | $ 31.273.982,00 | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FAEV-925 | 6/10/2026 | $ 31.273.982,00 | 1 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) | 6/10/2026 | $ 31.273.982,00 | 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 | 6/10/2026 | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FAEV-925 | X | 6/10/2026 | 1 |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original) | X | 6/10/2026 | 1 |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica) | | NA | |
| 5. | Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) | | NA | |
| 6. | Certificación Bancaria (cuando aplique) | | NA | |
| 7. | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | X | 8/10//2026 | 3 |
| 8. | Planilla de seguridad social en estado pagada. | X | 15/09/2026 | 1 |
| 9. | Informe de supervisión No. | X | NA | |

| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | Reposa en el expediente Contractual | FECHA | FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 10. | Informe de Actividades (si aplica). | X | | |
| 11. | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique) | | NA | |
| 12. | Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique) | | NA | |
| 13. | Insertar más filas.<br>Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual | | 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)<br>*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<br>AMPARO ROJAS GARCIA | | | | | |
| | Cargo/Dependencia<br>PROFESIONAL DE DEFENSA | | | | Extensión | |
| | Firma | | | | | |
| VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL<br>*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<br>Gladys Ortiz Correa | | | | | |
| | Cargo / Dependencia:<br>TADS 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<br>AMPARO ROJAS GARCIA | | | | | |
| | Cargo<br>Coordinadora Administrativa | | | | | |
| | Firma | | | | | |

# COMPAS SECURITY Z

**COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA**
NIT: 901375446-9 - Responsable de IVA - Régimen Ordinario
Dirección: CL 3 SUR 13C 25 VILLA CAROLATeléfonos: 3108576122 Florencia

| | |
|---|---|
| Cliente: | 800.117.190 AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES - REGIONAL AMAZ |
| Direccion: | CL 26 91 50 Barr: Bogotá Bogotá, D.C. Bogotá |
| Teléfonos: | Email: amparo.rojas@agencialogistica.gov.co |
| Estableci: | |

**Factura Electrónica de Venta :** FAEV - 925
**Fecha de Generación :** 06-octubre-2026
**Nombre Vendedor :** COMPAS SECURITY ZOMAC LTDA

$#15-20-00-002;006-011-2024;amparo.rojas@agencialogistica.gov.co$#

| Descripcion del Producto | Unidad | Cant | Val Unidad | Descto | Subtotal | % Iva | Val Imptos | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO DE VIGILANCIA 24HORAS CON ARMA | UNIDAD | 1 | 17.698.270 | 0 | 17.698.270,00 | 0 | 0,00 | 17.698.270 |
| ADMINISTRACION, IMPREVISTOS y UTILIDAD (AIU) - SERVICIO VIGILANCIA | UNIDAD | 1 | 2.340.105 | 0 | 1.966.474,79 | 19 | 373.630,21 | 2.340.105 |
| SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA 12 HORAS | UNIDAD | 1 | 9.923.500 | 0 | 9.923.500,00 | 0 | 0,00 | 9.923.500 |
| ADMINISTRACION, IMPREVISTOS y UTILIDAD (AIU) - SERVICIO VIGILANCIA | UNIDAD | 1 | 1.312.107 | 0 | 1.102.610,93 | 19 | 209.496,07 | 1.312.107 |

| Nombre Retencion/Descto/Cargo | Valor | Base | Tercero |
|---|---|---|---|
| AUTORRETENCION 3.5% ACT 8010 | 53.709 | 3.069.086 | 800.117.190 |
| AUTORRETENCION 3.5% ACT 8010 | 53.709 | 3.069.086 | 800.117.190 |
| **Total :** | **107.418** | | |

| | |
|---|---|
| **Descuento:** | 0 |
| **SubTotal:** | **30.690.855,72** |
| **Impuestos:** | **583.126,28** |
| **Total Factura:** | **31.273.982** |

**Forma de Pago:** *Crédito*

| Medios de Pago | Valor | Vence | Documento |
|---|---|---|---|
| CREDITO CLIENTES F | 31.273.982 | 14-oct.-2026 | 925 |
| **Total:** | **31.273.982** | | |

Moneda: Peso Colombiano(TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON 00/100.- PESOS MCTE)

| Tipo Impto | % o Valor | Base Calculo | Total Impto |
|---|---|---|---|
| TARIFA GENERAL | | 3.069.085,72 | 583.126,28 |
| Sin Impuestos | | 27.621.770 | 0 |
| | | ***Total Impuestos:*** | ***583.126,28*** |

(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)

4300013816 5000916959 5000916962

Numero de Autorización. 18764114568707 Fecha: 26/08/2026 Vigente: 24 Meses. Hasta: 26/08/2028 Prefijo: FAEV Rango Desde. 901 Hasta 1500

CUFE/CUDE : 36d8ccb3433a8e4c3f75dfbab50f211197317580b4f2beb35ff4a9c82a59700cfd771e69d2a328d517463b13d65d8629 Fecha de Validación: 6/10/2026 10:26:14 a. m.

| PROCESO | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGENCIA LOGÍSTICA 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: | 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. | | |
| 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 EJECUCION: | 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: | 6/10/2026 | HORA: | 4:30:00 p. m. | ENTREGA PARCIAL N°56 | X | ENTREGA TOTAL | FAEV - 925 |
| 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 17.698.270,00 | 0% | COP 17.698.270,00 |
| 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, EL CAD&S AGLO FLORENCIA DE LA REGIONAL AMAZONIA | 1 | COP 9.923.500,00 | 0% | COP 9.923.500,00 |
| 3 | VALOR AIU | 1 | COP 3.069.086,00 | 19% | COP 3.652.212,00 |
| | | VALOR SIN I.V.A | | | COP 30.690.856,00 |
| | | VALOR I.V.A | | 19% | COP 583.126,00 |
| | | **VALOR TOTAL** | | | COP 31.273.982 |

**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: [ ] CUAL?: _____

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 ROJAS GARCIA | PROFESIONAL DE DEFENSA | SUPERVISION | |
| | | | | |
| | | | | |
| *(Incluya las filas que sean requeridas)* | | | | |

| PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 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 CADS 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 BMC | 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 | 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 mas filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo* | | | **Valor total del contrato** | 267.944.418,00 |
| | | | **Valor ejecutado presupuestal** | 168.122.983,00 |
| | | | **Saldo por ejecutar** | 99.821.435,00 |

**VALOR** **267.944.418,00**

### NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL TRAMITE | **14.963.125,00** | |

### NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL TRAMITE | **29.926.250,00** | |

### NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL TRAMITE | **29.926.250,00** | |

### NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #4

No. Documento - Factura:

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL TRAMITE | **30.759.394,00** | |

### NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #5

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL TRAMITE | **31.273.982,00** | |

### NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #6

No. Documento - Factura:

| 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-925 | 6-oct-26 | A-02-02-02-008-005 | A-02-02-02-008-005-02 | SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y SEGURIDAD | SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD | 12.509.593,00 | 12.509.593,00 | 70.241.819,00 |
| FAEV-925 | 6-oct-26 | A-05-01-02-008-005 | A-05-01-02-008-005 -02 | SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y SEGURIDAD | SERVCIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD | 18.764.389,00 | 18.764.389,00 | 97.881.164,00 |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | | **31.273.982,00** | |

| | |
|---|---|
| **Saldo por Uso A-02-02-02-008-005-02** | 12.509.593,00 |
| **Saldo por Uso A-05-01-02-008-005 -02** | 18.764.389,00 |
| **Saldo A-02-02-02-008-005** | 40.175.948,00 |
| **Saldo A-05-01-02-008-005** | 59.645.487,00 |

**ADICIÓN / REDUCCIÓN/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 del Supervisor: Amparo Rojas
Supervisor del CPS No.: 006-017-2026

Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Diana Lorena Vargas
Fecha en que se validan los saldos "RP": 13/10/26
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad:
Fecha: Aprobado 13 OCT 2026.
Firma de quien Revisa:

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 con el 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 pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

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 08 días del mes de octubre 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

500

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

5 9 2 4 B 0 3 5 D 9 1 9 6 E B A

**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 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

20-MAY-2019 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4400100-01082636-M-1006502921-20190710 0066214501A 1 51208192

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-09 | 654841145 | 9511123741 | E | 2026/09/10 | 2026/09/15 | BANCO DAVIVIENDA | 5 | $4,606,100 |

**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 | ect | 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 | 42507141 | ARROYO TIRADO LACIDES DE JESUS | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,483,367 | $397,400 | EPS037 | 30 | $2,483,367 | $99,400 | CCF13 | 30 | $2,483,367 | $99,400 | 14-4 | 30 | $2,483,367 | $108,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $704,300 |
| 2 | CC | 17652188 | BERMEO SOTO JAVIER | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 23 | $1,342,361 | $214,800 | ESSC62 | 23 | $1,342,361 | $53,700 | CCF13 | 23 | $1,342,361 | $0 | 14-4 | 23 | $1,342,361 | $0 | 23 | $0 | $0 | SI | $268,500 |
| 3 | CC | 17652188 | BERMEO SOTO JAVIER | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 7 | $608,649 | $97,400 | ESSC62 | 7 | $608,649 | $24,400 | CCF13 | 7 | $608,649 | $24,400 | 14-4 | 7 | $608,649 | $26,500 | 7 | $0 | $0 | SI | $172,700 |
| 4 | CC | 17651733 | CANO FAJARDO CARLOS | | | | | | | | | Y | | | | | | | | | 231001 | 30 | $2,483,367 | $397,400 | EPS005 | 30 | $2,483,367 | $99,400 | CCF13 | 30 | $2,483,367 | $99,400 | 14-4 | 30 | $2,483,367 | $108,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $704,300 |
| 5 | CC | 79121846 | CASTILLO ESPINOSA RICARDO | | | | | | | | | Y | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,171,123 | $347,400 | EPS037 | 30 | $2,171,123 | $86,900 | CCF13 | 30 | $2,171,123 | $86,900 | 14-4 | 30 | $2,171,123 | $94,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $615,700 |
| 6 | CC | 17691341 | GOMEZ LOZADA JOSE DIDIER | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,502,127 | $400,400 | EPS005 | 30 | $2,502,127 | $100,100 | CCF13 | 30 | $2,502,127 | $100,100 | 14-4 | 30 | $2,502,127 | $108,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $709,500 |
| 7 | CC | 17639284 | PARRA VALENZUELA ALDEMAR | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,502,127 | $400,400 | EPS005 | 30 | $2,502,127 | $100,100 | CCF13 | 30 | $2,502,127 | $100,100 | 14-4 | 30 | $2,502,127 | $108,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $709,500 |
| 8 | CC | 91133761 | TRIANA TORRES LEONARDO ENRIQUE | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,483,367 | $397,400 | EPS005 | 30 | $2,483,367 | $99,400 | CCF13 | 30 | $2,483,367 | $99,400 | 14-4 | 30 | $2,483,367 | $108,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $704,300 |
| **Total** | **Afiliados( 7)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,576,488 | $2,652,800 | | | $16,576,488 | $663,400 | | | $16,576,488 | $609,700 | | | $16,576,488 | $663,100 | | $0 | $0 | | $4,588,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | 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 |
| 2026-08 | 2026-09 | 654841145 | 951112341 | E | 2026/09/10 | 2026/09/15 | BANCO DAVIVIENDA | 5 | $4,606,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 7 | $2,652,600 | $10,000 | | | | | $0 | $2,662,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $397,400 | $1,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $398,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $1,857,800 | $7,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $1,864,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $397,400 | $1,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $398,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $663,100 | $2,500 | | | | | $0 | $665,600 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 7 | $663,100 | $2,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $665,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $609,700 | $2,300 | | | | | $0 | $612,000 |
| COMFACA | CCF13 | 891,190,047 | 2 | 7 | $609,700 | $2,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $612,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 7 | $663,400 | $2,500 | | | | | $0 | $665,900 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $78,100 | $300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $78,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $186,300 | $700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $187,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 4 | $399,000 | $1,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $400,500 |
| TOTAL | | | | 7 | $4,588,800 | $17,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $4,606,100 |