Nº Radicado [redacted] / MDN-COGFM-JEMCO-SEMOC-CCOCI

Bogotá D.C., 24 de noviembre del 2025

Señor Coronel
GEOVANNY ANDRES SUAREZ PENAGOS
Director Administrativo y Financiero CGFM
Comando General Fuerzas Militares
Avenida el Dorado CAN Carrera 54 No 26-25
Bogotá D.C.

Asunto: Informe de Supervisión y Seguimiento No 001 del Contrato No. 281 de 2025
Mensual ____ ó Final __X____

Respetuosamente, me dirijo al señor Coronel Director Administrativo y Financiero, con el fin de presentar el informe de supervisión y seguimiento del contrato del asunto, de acuerdo con la siguiente información:

1. Datos del supervisor

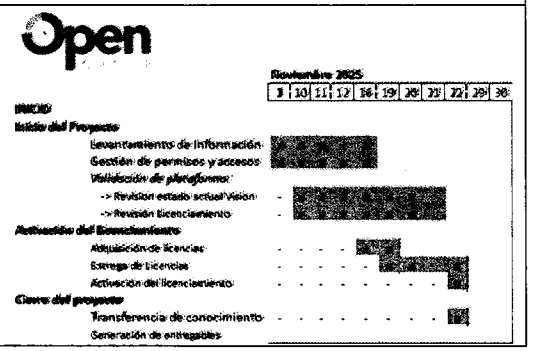
Nombre del supervisor	Teniente Coronel RUBEN DARIO RIAÑO LEMUS
Dependencia	COMANDO CONJUNTO CIBERNÉTICO (CCOCI)
Cargo	Jefe Departamento de Comunicaciones
Apoyo a la supervisión	

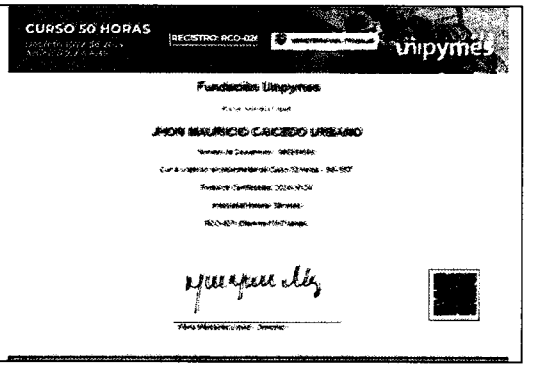
2. Datos del contrato

Número y fecha de suscripción del Contrato		281 – 20 DE OCTUBRE DE 2025	
Contratista		OPEN GROUP S.A.S.	
Cedula de Ciudadanía o Nit.		900249043-1	
Objeto		Prestar el servicio de mantenimiento, soporte y renovación de las plataformas tecnológicas del Comando Conjunto Cibernético (CCOCI) para el LOTE 3: RENOVACIÓN SUSCRIPCIÓN LICENCIAMIENTO DDOS, de conformidad con las especificaciones técnicas, aspectos técnicos ponderables, personal para la ejecución del contrato y cuadro de precios descritos en el Anexo Único, el cual forma parte integral del presente contrato	
Valor del Contrato		$ 160.600.000,00	
Plazo de ejecución		04 de noviembre de 2025 al 28 de noviembre de 2025	
Modificatorio No.			
Adición	Prorroga	Suspensión	Otros

Objeto del modificatorio:

3. Descripción del desarrollo de las actividades contractuales

Número	Obligación especificas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	Cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
1	Cumplir con las especificaciones técnicas, estudio previo, el pliego de condiciones y el Contrato, en particular, con los plazos máximos establecidos	X		Se firma acta de recibo a satisfacción total con el cumplimiento de todas las condiciones, especificaciones técnicas y plazos establecidos.
2	Proveer a su costo, todos los servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el contrato	X		El contratista asumió todos los costos relacionados para cumplimiento del contrato.
3	Garantizar que ningún funcionario suministrará ninguna clase de información o detalle a terceros y que mantendrá como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con el contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones del Comando General de las Fuerzas Militares, conocidos por el Contratista, durante el desarrollo de este contrato y con posterioridad al mismo	X		El contratista firma acuerdo de confidencialidad y se acoge a las políticas internas de la entidad para garantizar la confidencialidad de la información.
4	Obtener con la oportunidad debida, las licencias, autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones derivadas del contrato	X		Se dio cumplimiento al contrato.
5	Elaborar y suscribir conjuntamente con el supervisor el cronograma de actividades del contrato, dentro de los cinco (05) días calendario siguientes a la comunicación de inicio del plazo de ejecución	X		

6	Entregar al Supervisor del Contrato, dentro de los cinco (05) días siguientes al perfeccionamiento del mismo el certificado del curso virtual de cincuenta horas sobre Seguridad y Salud en el Trabajo (Artículo 2.2.4.6.35 del Decreto 1072 de 2015), el cual deberá permanecer vigente durante el plazo de ejecución del contrato	X		

4. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

Que la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes N° 9494358284, con fecha de pago 05 de noviembre de 2025, evidencian el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, la cual es anexada al presente informe.

Que mediante certificación de fecha 05 de noviembre de 2025, suscrita por el señor JULIAN OSIRIS AGUIRRE ARIAS, revisor fiscal con TP. No 87630-T, de la empresa OPEN GROUP SAS, estipula encontrarse al día en el pago al Sistema de Seguridad Social en Pensiones y en Salud, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Se anexa certificado del cumplimiento por parte del contratista.

NOTA: El certificado de aportes parafiscales lo puede firmar el representante legal cuando en cámara de comercio no reporta revisor fiscal, cuando el contratista tiene revisor fiscal este es el único competente para firmar las certificaciones de paz y salvo de seguridad social y parafiscal.

5. Aspectos Financieros

Valor Inicial del Contrato Incluido IVA:	$ 160.600.000,00
Que al contrato se le efectuó una adición el XX de XXX de 20XX por valor de:	$ 0
Valor Total del Contrato es de:	$ 160.600.000,00

Que se tramitaron las siguientes facturas con cargo al contrato supervisado:

No Factura	Fecha	Valor de la Factura
7102	21 de Noviembre 2025	$ 160.600.000,00
Valor Facturado		$ 160.600.000,00
Saldo por Facturar		$ 0
Valor de Reintegro		$ 0
Valor Total del Contrato		$ 160.600.000,00

Nota: En el anterior cuadro se deberán relacionar todas las facturas que se hayan tramitado para pago durante la ejecución del contrato.

6. Observaciones relevantes del supervisor:

7. Documentos anexos:

Relacione los documentos anexos conforme al clausulado del contrato y el anexo técnico. (Garantías, Actas, Cronogramas, Informes, Registros Fotográficos y Medios Magnéticos, etc.)

Atentamente,

Teniente Coronel RUBEN DARIO RIAÑO LEMUS
Supervisor
Correo electrónico: ruben.riano@ccoc.mil.co
No. de contacto 3012387828

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTRATOS	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
	26/NOV/25	26/NOV/25	P.S. Loyda Forero 26/NOV/25 10:50AM	

DECLARACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, JULIAN OSIRIS AGUIRRE ARIAS, identificado (a) con la C.C. 94.425.041 y con la tarjeta Profesional No. TP 87630-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor(a) Fiscal de OPEN GROUP SAS, Identificada con el Nit No. 900.249.043-1, debidamente inscrito en la CÁMARA DE COMERCIO, luego de examinar de acuerdo con las normas vigentes generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de aportes de la seguridad social (Pensión, Salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (instituto colombiano de bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. El número de planilla correspondiente al mes de octubre es No. 9494358284 cancelada el 05 de noviembre de 2025.

Lo anterior, en cumplimiento de lo impuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y 23 de la ley 1150 de 2007.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de seguridad social. Se deberá tener en cuenta los plazos previstos en el decreto 1670 de 2007 y demás normas vigentes, así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR; ICBF Y SENA, se deberá tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en la misma norma.

Fecha de expedición, 05 de noviembre de 2025.

JULIAN OSIRIS AGUIRRE ARIAS
TP 87630-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900249043	1	OPEN GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	Avenida 8 NORTE No.23-89	CALI-VALLE	4868080	SI

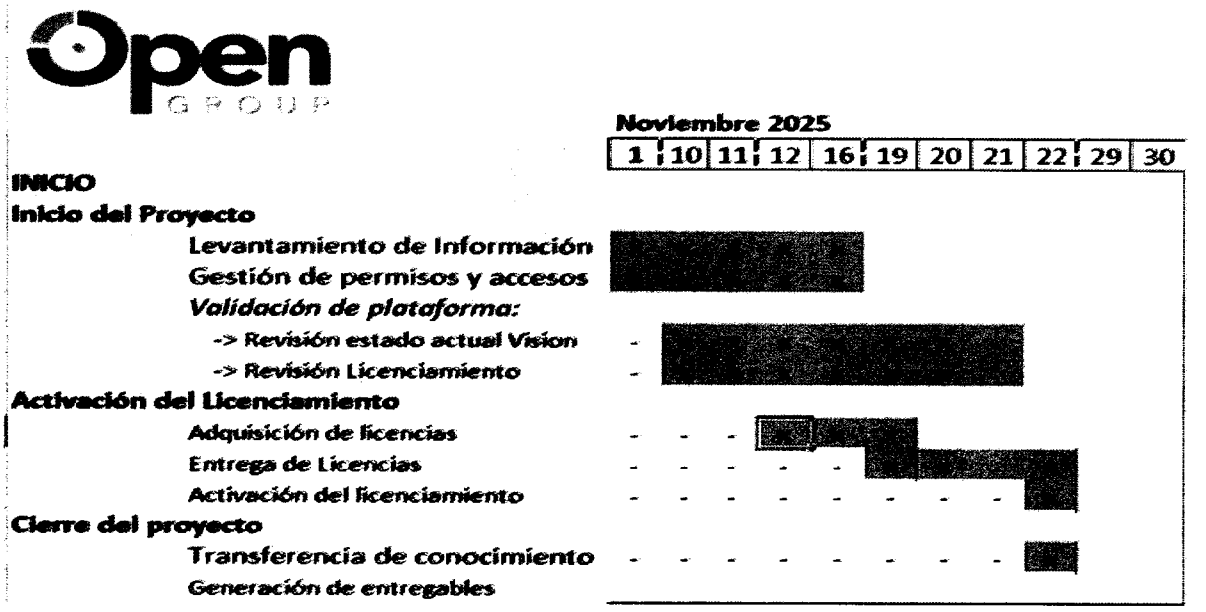
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1905571571	9494358284	E	2025/11/13	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$321,773,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				202	$171,216,800	$0	$0	$171,216,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	19	$22,246,900	$0	$0	$22,246,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	49	$45,613,700	$0	$0	$45,613,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$60,886,000	$0	$0	$60,886,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	45	$38,432,300	$0	$0	$38,432,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	4	$4,037,900	$0	$0	$4,037,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				203	$39,665,300	$0	$0	$39,665,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	203	$39,665,300	$0	$0	$39,665,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				203	$41,715,800	$0	$0	$41,715,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	3	$977,700	$0	$0	$977,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	90	$14,196,600	$0	$0	$14,196,600
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	4	$1,077,900	$0	$0	$1,077,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	104	$24,982,200	$0	$0	$24,982,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$281,400	$0	$0	$281,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				203	$58,254,000	$0	$0	$58,254,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$2,746,100	$0	$0	$2,746,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$4,865,100	$0	$0	$4,865,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$342,600	$0	$0	$342,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	26	$9,288,500	$0	$0	$9,288,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$227,400	$0	$0	$227,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	49	$10,200,100	$0	$0	$10,200,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	15	$6,181,400	$0	$0	$6,181,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	14	$1,745,900	$0	$0	$1,745,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$278,900	$0	$0	$278,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	9	$1,579,200	$0	$0	$1,579,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$3,459,900	$0	$0	$3,459,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	63	$17,338,900	$0	$0	$17,338,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$6,553,100	$0	$0	$6,553,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$6,553,100	$0	$0	$6,553,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$4,368,900	$0	$0	$4,368,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$4,368,900	$0	$0	$4,368,900
TOTAL				203	$321,773,900	$0	$0	$321,773,900

ASPECTOS TÉCNICOS – CRONOGRAMA

A continuación, se suscribe conjuntamente con el supervisor, el cronograma de actividades del CONTRATO 281COGFM DIADF 2025:



Ronald Iván Muñoz González
CC. 1.115.062.696
Representante Legal
Empresa: OPEN GROUP S.A.S.
NIT. 900.249.043-1

Ruben Dario Riaño Lemus
CC.
Supervisor del contrato 281COGFM DIADF.
Jefe Departamento de Comunicaciones



Fundación Unipymes

Hace constar que:

JHON MAURICIO CAICEDO URBANO

Número de Documento: 1085304303

Cursó y aprobó la capacitación de Curso 50 Horas - SG-SST

Fecha de Certificación: 2024-08-24

Intensidad Horaria: 50 horas

RCO-026 (Oferente MinTrabajo)

María Mercedes López - Directora