

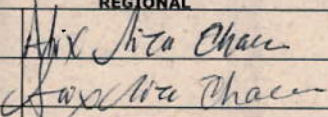
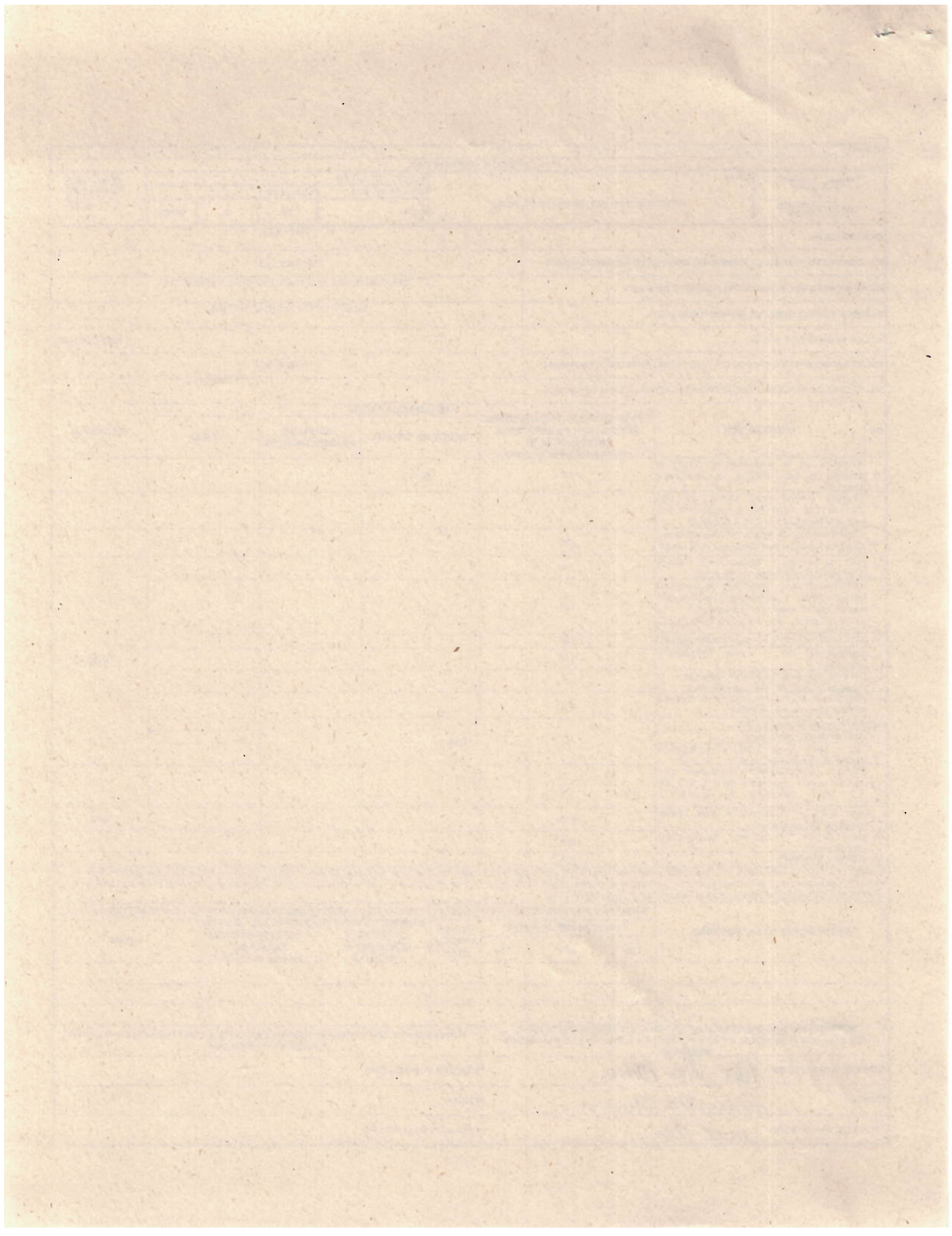




GESTIÓN CONTRACTUAL							
	TÍTULO		CÓDIGO: CT-FO-44				
	VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE DE PAGO		VERSIÓN No. 02	Página 1 de 1			
FECHA:			22	5	2026		
CONTRATISTA:			CIFIN SAS				
No. CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DE ASOCIACIÓN:			001-030-2026				
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO:			DIRECCION OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (ES):			JULIETH ROCIO ALONSO MARTINEZ				
VALOR TRÁMITE DE PAGO:			\$		1,099,601.65		
FECHA DE RECEPCIÓN EN SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL:			11/6/2026				
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)	OK	N/A				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y funcionario que revisa el tramite en la SGC o Regional)	OK					
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor)	OK					
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)	OK					
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 anexas las certificaciones.	OK					
6	Planilla de seguridad social en estado pagada	OK					
7	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.	N/A				N/A	
8	Informe de Supervisión (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)	OK					
9	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)	OK					
10	Corte parcial o final de obra						
11	Aval de pago Interventoría						
12	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras		N/A				
13	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a	OK					
14	Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén)	N/A				N/A	
15	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)	N/A					
16	Multas o Sanciones	N/A					
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 TRÁMITE 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
1ra	2da	3ra					
FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA REVISIÓN DEL TRÁMITE 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:		Alix Nita Phacan		NOMBRE Y APELLIDOS:			
FIRMA:				FIRMA:			
FECHA DE VALIDACIÓN		11-06-26		FECHA DE VALIDACIÓN			



PROCESO


GESTION FINANCIERA

 <p>AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas</p>	<p>TÍTULO</p> <p>TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL</p>	<p>CÓDIGO: GF-FO-36</p>			 <p>Grupo General y Operaciones de la Defensa</p>
		<p>VERSIÓN No. 04</p>	<p>Página 1 de 5</p>		
		<p>FECHA:</p>	<p>17</p>	<p>09</p>	

Fecha trámite de pago		Número de Pago:	3 ✓
Valor de pago solicitado	\$ 1.099.601,65 ✓		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. No.001-030-2026 ✓		
Nombre o Razón Social del Contratista	CIFIN S.A.S ✓		
Identificación	NIT o C.C: 900.572.445-2 ✓	SAP (acreedor): 80001870 ✓	
Objeto del Contrato	CONTRATAR LA VINCULACIÓN CON UNA CENTRAL DE RIESGO, QUE PERMITA REALIZAR LA CONSULTA RELACIONADA CON EL COMPORTAMIENTO HISTÓRICO DE PAGO, CAPACIDAD, NIVEL DE ENDEUDAMIENTO Y ESCALA DE RIESGO QUE PRESENTA CADA UNO DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE CRÉDITO; COMO TAMBIÉN VALIDAR LA INFORMACIÓN DE UBICACIÓN Y ESTADO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN.		
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300013109 ✓		
Expediente Orfeo	No. 2026130000130800002E ✓		
Registro Presupuestal	No. 22126 de 17/02/2026 ✓		
	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO		
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	(\$)19.626.670	
	+ Valor Adiciones	(\$)	
	- Valor Reducciones	(\$)	
	Valor Total del Contrato	(\$)19.626.670	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A		
Fecha de legalización del contrato	18 de febrero de 2026 ✓		
Fecha de finalización del contrato	31 de diciembre de 2026 ✓		
Porcentaje de ejecución del contrato	38.09 % ✓		
Modificaciones del contrato	<input type="checkbox"/> Adición	Valor	_____
	<input type="checkbox"/> Modificación	Descripción	_____
	<input type="checkbox"/> Suspensión	Descripción	_____
	<input type="checkbox"/> Prorroga	Fecha	_____
	<input type="checkbox"/> Cesión	Descripción	_____
Novedades del contrato			
Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza
			Fecha de inicio
• Póliza de cumplimiento		\$ 3,925,334.00 ✓	16/02/2026 ✓ 30/04/2027 ✓

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
 AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small>	TÍTULO		CÓDIGO: GF-FO-36		
	TRAMITE DE PAGO		VERSIÓN No. 04	Página 2 de 5	
	ANTICIPO/PARCIAL Y/ O		FECHA:	17	09
TOTAL		2024			



• Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	NB-100435556 ANEXO 0	\$ 981.333 ✓	16/02/2026 ✓	31/01/2029 ✓
• Calidad del servicio		\$ 5.888.001.00 ✓	16/02/2026 ✓	31/12/2027 ✓

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	Nº 03090944202	Tipo cta. bancaria	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/>
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	<input checked="" type="checkbox"/> ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	CUMPLE
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	1082331090 ✓	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	N/A	
	Periodo Salud	JUNIO DE 2026 ✓	
	Periodo Pensión	MAYO DE 2026 ✓	

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 en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	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):

GESTION FINANCIERA



TÍTULO

**TRAMITE DE PAGO
ANTICIPO/PARCIAL Y/ O
TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **3** de **5**

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	N/A	\$ 1.099.601,65	1
2.	Factura No. 120-402380	04/06/2026	\$ 1.099.601,65	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 No. 03	05/06/2026	\$ 1.099.601,65	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	N/A	N/A	N/A

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 forman de pago en el contrato No. **001-030-2026 suscrito el 18 de febrero de 2026 con CIFIN S.A.S**, 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 y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

GESTION FINANCIERA



TÍTULO
**TRAMITE DE PAGO
 ANTICIPO/PARCIAL Y/ O
 TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **4** de **5**

FECHA: **17 09 2024**



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	N/A	1
2	Factura No. 120-402380	X	04/06/2026	2
3	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 No. 03	X	05/06/2026	3
4	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
6	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	N/A	N/A
7	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	3/06/2026	4
8	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	01/06/2026	5
9	Informe de supervisión No. 04	X	11/06/2026	6-8
10	Informe de Actividades (si aplica).	N/A	N/A	N/A
11	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
12	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	N/A
13	Certificación cumplimiento de obligaciones laborales	X	04/06/2026	9
14	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N/A	N/A	N/A

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

PROCESO

GESTION FINANCIERA



TÍTULO

**TRAMITE DE PAGO
ANTICIPO/PARCIAL Y/ O
TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **5** de **5**

FECHA:

17

09

2024



<p>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.</p>	<p>NOMBRE Julieth Rocio Alonso Martinez</p>					
	<p>Cargo/Dependencia Supervisor Cto. 001-037-2025 AASD - Grupo Créditos</p>		<p>Firma <i>Julieth Rocio Alonso Martinez</i></p>			
<p>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.</p>	<p>SECOP II</p>		<p>ORFEO</p>		<p>EXPEDIENTE FÍSICO</p>	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	<p>Nombre PD Alix Ariza Chacón</p>					
	<p>Cargo / Dependencia: Profesional de Defensa SGC</p>				<p>Extensión: 1329</p>	
<p>Firma: <i>Alix Ariza Chacón</i></p>						
<p>Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (subdirector, Director, jefe de Oficina y/o Dependencia)</p>	<p>Nombre Adm. Emp. Esp. Elsa Carolina Ruiz Rodríguez</p>					
	<p>Cargo Subdirectora General de Abastecimientos y Servicios</p>					
	<p>Firma <i>Elsa Carolina Ruiz Rodríguez</i></p>					

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA	
	TÍTULO CONTROL DE PAGOS	CÓDIGO: GF-FO-35	Página No 1 de 1
		VERSIÓN No 04	2024
		FECHA: 17	9

DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No	001-030-2026	No Registro Presupuestal / Fecha	No 22126 del 17-02-2026
Objeto del Contrato :	CONTRATAR LA VINCULACIÓN CON UNA CENTRAL DE RIESGO, QUE PERMITA REALIZAR LA CONSULTA RELACIONADA CON EL COMPORTAMIENTO HISTÓRICO DE PAGO, CAPACIDAD, NIVEL DE ENDEUDAMIENTO Y ESCALA DE RIESGO QUE PRESENTA CADA UNO DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE CRÉDITO; COMO TAMBIÉN VALIDAR LA INFORMACIÓN DE UBICACIÓN Y ESTADO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	RP Actual No	22126
Nombre Contratista:	CIEIN	RP Reserva No	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:		No de la negociación de BMC	
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No / Convenio u otras		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga):	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	20,000,000.00	
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro		
19,626,670.00	A-05-01-02-007-001	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS	DIRECCIÓN OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS	19,626,670.00		
<i>Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo</i>						
				Valor total del contrato	19,626,670.00	
				Valor ejecutado presupuestal	7,474,837.44	
				Saldo por ejecutar	12,151,832.56	

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1								
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
FACTURA No 120-396793	4-mar-26	A-05-01-02-007-001-01	9	OTROS SERVICIOS FINANCIEROS	DIRECCIÓN OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS	\$ 1,080,723.49	\$ 1,080,723.49	\$ 1,080,723.49
FACTURA No 120-397772	5-mar-26	A-05-01-02-007-001-01	9	OTROS SERVICIOS FINANCIEROS	DIRECCIÓN OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS	\$ 365,351.42	\$ 365,351.42	\$ 1,446,074.91
TOTAL TRAMITE								1,446,074.91
Saldo por Uso	\$ 18,180,595.09							
Saldo	\$ 18,180,595.09							

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
FACTURA No 120-399058	7-abr-26	A-05-01-02-007-001	01-9	OTROS SERVICIOS FINANCIEROS	DIRECCIÓN OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS	3,630,444.86	3,630,444.86	5,076,519.77
FACTURA No 120-400501	6-may-26	A-05-01-02-007-001	01-9	OTROS SERVICIOS FINANCIEROS	DIRECCIÓN OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS	1,298,716.02	1,298,716.02	6,375,235.79
TOTAL TRAMITE								4,929,160.88
Saldo por Uso	\$ 13,251,434.21							
Saldo	\$ 13,251,434.21							

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #3								
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
FACTURA No 120-402380	4-jun-26	A-05-01-02-007-001	01-9	OTROS SERVICIOS FINANCIEROS	DIRECCIÓN OTROS ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS	1,099,601.65	1,099,601.65	7,474,837.44
TOTAL TRAMITE							1,099,601.65	
Saldo por Uso	\$ 12,151,832.56							
Saldo	\$ 12,151,832.56							

ADICIÓN / REDUCCIÓN / TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA 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: Julieth Rocío Alonso M Nombre de quien Revisa en Presupuesto: _____ Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o: _____

Nombre del Supervisor: _____ Fecha en que se validan los saldos "RP": _____ Fecha: _____

Supervisor del CTO No: 001-030-2026 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____



CIFIN S.A.S
NIT: 900572445
 CL 100 7A 81 P 8
 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
 PBX:(57)(1)3441200 FAX:(57)(1)

Señores:
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITAR
 899999162
 CL 95 13 08
 BOGOTÁ--COLOMBIA
 JENNY PAOLA SOLANO DIAZ

GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 000200 del 27/12/2024 AGENTES DE RETENCION IVA, AUTORETENEDORES DE RENTA, RESOLUCION 7827 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2013. AUTORETENEDOR ICA EN BUCARAMANGA RES. 307 MAR.10.2017 BOGOTA RETEICA 9.86x1000 - BARRANQUILLA 7220 RETEICA 9,6x1000 - AUTORETENEDOR ICA MANIZALES RES.320 - MEDELLIN 8311 RETEICA 2X1000

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764108609799 del 2026-04-17 al 2028-04-17 Autoriza con Prefijo 120 del 400001 al 800000.

Número Telefónico: (57)(1) EXT.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°. 120-402380

Fecha de emisión: 2026-06-04 02:00 PM Fecha Vencimiento: 2026-07-19 Lugar de expedición: Bogota Periodo de Facturación: Mayo2026

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	COM-INF-CVL	INFORMACIÓN COMERCIAL + CREDIT VISION LINK-Online	1	EA	16,006.00	16,006.00
2	SA-PSA	PEC SOLUCIONES ANALÍTICAS + CREDIT VISION-Online	53	EA	16,813.00	891,089.00
3	SA-UBP	UBICA PLUS-Online	7	EA	2,420.00	16,940.00

Total ítems: 3

Son(valor en letras):

UN MILLON NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS UN PESÓS SESENTA Y CINCO CENTAVOS

Orden de compra o Numero de aprobación:

Sin perjuicio de lo establecido en la Ley 1231 de 2008 y su decreto reglamentario número 3323 de 2009 y de acuerdo con lo establecido en la Ley 1676 de 2013, particularmente lo contenido en el artículo 86 de esta última ley, el cual modifico el inciso tercero del artículo segundo de la ley 1231 de 2008, el adquirente dentro de los res (3) días hábiles siguientes al recibo de la factura no reclamare en contra de su contenido, se entenderá que la misma es irrevocable y tácitamente aceptada. En este sentido, el obligado a facturar, declara bajo gravedad de juramento que para efectos de endoso de la factura, se aplicaron los presupuestos de la aceptación tácita. Esta factura de venta es un título valor de conformidad con lo establecido en el artículo 772 del Código de Comercio. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad especial similar al nombre del comprador, implica sus obligaciones de acuerdo al artículo 640 del código de comercio. Vencido el termino de las condiciones de pago, se cobrará interés de mora, según la tasa legal establecida en el artículo 884 del código de comercio.

SUBTOTAL	924,035.00
DESCUENTO	0.00
IVA 19 %	175,566.65
RETENCIÓN RENTA	0.00
RETENCIÓN IVA	0.00
RETENCIÓN ICA	8,926.18
NETO A PAGAR	1,099,601.65

INFORMACIÓN PARA PAGO DE FACTURAS
 NOMBRE DE LA CUENTA: CIFIN S.A.
 BANCO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE: 030-909442-02
 Código Convenio Bancolombia: 45562
 BANCO: BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE: 637312166
 Formato de Transferencia
 Contactos de Cartera: (57) (1) 3441200 Ext. 2752
 carter@transunion.com
 Favor enviar copia de la consignación al FAX (57) (1) 3441201 o al e-mail carter@transunion.com

ANGIE TATIANA CERINZA

Contacto Comercial

Aceptación de la factura y de la prestación del servicio

Fecha recibido factura

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°. 120-402380

Fecha de pago:	TOTAL A PAGAR	1,099,601.65
----------------	----------------------	---------------------

Forma de Pago		N°	Cheque	Valor
Efectivo	\$			
Cheque(s)	#			






Medio de Pago Efectivo Forma de Pago Contado

CUFE: 9b24cfb6224ba0d58baf0020c6d5c4e2675922f6612d5d6b14433994989dcbecfaf77e80174090fea5b317fae33f324

CIFIN S.A.S
NIT: 900572445
 CL 100 7A 81 P 8
 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
 PBX:(57)(1)3441200 FAX:(57)(1)



(415)7709998296909(8020)00000090057244500402380(3900)0000001099601

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
	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:	001-030-2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	16/2/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA VINCULACIÓN CON UNA CENTRAL DE RIESGO, QUE PERMITA REALIZAR LA CONSULTA RELACIONADA CON EL COMPORTAMIENTO HISTÓRICO DE PAGO, CAPACIDAD, NIVEL DE ENDEUDAMIENTO Y ESCALA DE RIESGO QUE PRESENTA CADA UNO DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE CRÉDITO; COMO TAMBIÉN VALIDAR LA INFORMACIÓN DE UBICACIÓN Y ESTADO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN.			
CONTRATISTA:	CIFIN S.A.S			
NIT/CC/CE:	900.572.445-2			
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN DIEGO PULIDO ORTEGA			
INTERVENOR:	N.A.			
SUPERVISOR:	JULIETH ROCIO ALONSO MARTINEZ			
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	12/3/2026			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Hasta el 31 de diciembre de 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	Hasta el 31 de diciembre de 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:	5/6/2026	HORA:	8:00:00	ENTREGA PARCIAL N° 03 <input checked="" type="checkbox"/> ENTREGA TOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	Bogotá	DIRECCIÓN:	CALLE 95 # 13-08	
INTERVIENEN EN LA ENTREGA: N.A.				
ENTIDAD/EMPRESA		NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
N.A.		N.A.	N.A.	N.A.
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
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
VALOR SIN I.V.A				COP 0
VALOR I.V.A				0% COP 0
VALOR TOTAL				COP 0
SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:				
ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO
1	PEC SOLUCIONES ANALITICAS + CREDIT VISION ONLINE	UNIDAD	53	\$ 16,813.00
2	UBICA PLUS- ONLINE	UNIDAD	7	\$ 2,420.00
3	INFORMACIÓN COMERCIAL + CREDIT VISION LINK-Online	UNIDAD	1	\$ 16,006.00
VALOR PARCIAL 1				COP 924,035
Administración				N.A. COP 0
Imprevistos				N.A. COP 0
Utilidades				N.A. COP 0
I.V.A / Utilidades 19%				COP 175,566.65
VALOR TOTAL				COP 1,099,601.65
CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN				
OBJETO DEL CONTRATO:	<input checked="" type="checkbox"/>	ANEXO DEL CONTRATO:	<input type="checkbox"/>	FICHA TECNICA <input type="checkbox"/> ESPECIFICACIONES TECNICAS: <input type="checkbox"/>
NORMA TECNICA:	<input type="checkbox"/>	CUÁL?:		
EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN				
ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES	
INSPECCION VISUAL REALIZADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
CERTIFICACION EXPEDIDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
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: <input checked="" type="checkbox"/>			
SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.				
OBSERVACIONES GENERALES : Se recibe a satisfacción los servicios prestados correspondiente al mes de febrero de 2026 con la factura No. 120-396793- factura No. 120-397772				
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :				
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
ALFM	JULIETH ROCIO ALONSO MARTINEZ	AASD	SUPERVISORA CONTRATO	
TRANSUNION CIFIN S.A.S	JUAN DIEGO PULIDO ORTEGA	SALES MANAGER	REPRESENTANTE LEGAL	
(Incluya las filas que sean requeridas)				



Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Cifin S.A.S

3 de junio de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Cifin S.A.S, identificada con NIT. 900.572.445-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de diciembre de 2025 y el mes de mayo de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

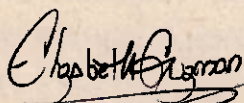
Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de diciembre de 2025 y el mes de mayo de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de diciembre de 2025 y el mes de mayo de 2026, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,



Elizabeth Del Valle Guzman Cohen

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 289197-T

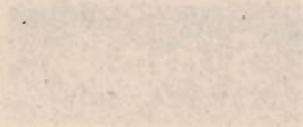
PwC Contadores y Auditores S.A.S.,
Calle 100 No. 11A-35, Bogotá, Colombia
Tel: (60-1) 7431111

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2026-06-01, 03:30:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud junio de 2026
Empresa CIFIN SAS
NIT NI 900572445
Código Sucursal (Nombre) 01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla 1082331090 ✓
Tipo de Planilla E
Número Transacción Bancaria/ CUS 355433069
Banco (1007) - BANCOLOMBIA
Valor \$ 1.638.354.200
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	174	\$ 175.451.800	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	114	\$ 158.716.900	\$ 0
N800336004	25-14	COLPENSIONES	153	\$ 294.181.800	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	94	\$ 146.518.500	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	46	\$ 122.196.900	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	18	\$ 3.660.600	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	4	\$ 300.100	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	197	\$ 128.834.900	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	71	\$ 30.645.500	\$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 81.800	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSSALUD	51	\$ 63.674.900	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	56	\$ 33.249.700	\$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Reaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	\$ 98.200	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	2	\$ 182.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	103	\$ 79.318.000	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	82	\$ 49.135.500	\$ 0
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	587	\$ 27.177.700	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	5	\$ 1.768.200	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	35	\$ 9.142.400	\$ 0
N890500516	CCF37	CCF DE CUCUTA COMFANORTE	1	\$ 369.800	\$ 0
N844003392	CCF69	COMFACÁSANARE	2	\$ 360.400	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	7	\$ 2.053.700	\$ 0
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	1	\$ 16.400	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	523	\$ 200.883.800	\$ 0
N890906490	CCF11	CCF DE CALDAS	1	\$ 251.400	\$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	5	\$ 2.017.800	\$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	\$ 508.800	\$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	4	\$ 1.149.900	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	94	\$ 42.584.200	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	94	\$ 63.844.800	\$ 0





SubTotales:
Total a Pagar:

\$ 1 638 354 200

\$ 0

\$ 1 638 354 200

PROCESO				GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO	INFORME DE SUPERVISIÓN				CÓDIGO: CT-FO-11	
		VERSIÓN No. 03		Página 1 de 5			
		FECHA:		16	07		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04

Bogotá, 11 de junio de 2026

AL: Abogada. ROSA YANETH FUENTES MORERA
 Coordinadora grupo precontractual encargada de la Subdirección General de Contratación

Con toda atención me permito enviar a la señora Rosa Yaneth Fuentes Morera, el informe de supervisión No. 04 Del contrato No. 001-030-2026. Correspondiente al periodo del 01 de mayo al 31 de mayo 2026, de acuerdo con la siguiente información:

Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

- DATOS GENERALES DEL CONTRATO:** (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

CONTRATO No. 001-030-2026

CONTRATISTA: CIFIN SAS



OBJETO: Contratar la vinculación con una central de riesgo, que permita realizar la consulta relacionada con el comportamiento histórico de pago, capacidad, nivel de endeudamiento y escala de riesgo que presenta cada uno de los usuarios del servicio de crédito; como también validar la información de ubicación y estado del documento de identificación.

VALOR DEL CONTRATO: \$19.626.670

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Hasta el 31 diciembre de 2026.

MODIFICACIONES: SI _____ NO x

TIPO MODIFICACION	
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-11			
		VERSION No. 03	Página 2 de 5		
		FECHA:	16	07	2025
					



2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

ITEM	DESCRIPCIÓN	OBLIGACIÓN	ENTREGABLE	PLAZO DE EJECUCIÓN			
				FEB	MAR	ABR	MAY
FUNCIONES GENERALES							
1	El Contratista deberá reportar cualquier hecho o circunstancia de fuerza mayor que impida o dificulte la ejecución de la aceptación de oferta al supervisor.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	Facilitar las funciones del supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del presente contrato.		N/A	N/A	SI	SI	SI
3	El Contratista no podrá realizar cesiones económicas (endosos) sin previa autorización del ordenador del gasto.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	Responder en los plazos que la AGENCIA LOGISTICA establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le soliciten.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Una vez aceptado el contrato Aceptar en la Plataforma Transaccional SECOP II, el contrato digital y así mismo cargar las Garantías solicitadas por la Entidad dentro de los dos (02) días siguientes a la suscripción del contrato		N/A	SI	SI	SI	SI
6	El Contratista deberá realizar el Cargue de la(s) factura(s) por el link del proceso en la plataforma transaccional del SECOP II.		Factura electrónica	NO	SI	SI	SI
7	El Contratista deberá Proveer a su costo todo lo requerido para el cumplimiento de la presente aceptación de oferta.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	El Contratista deberá atender los requerimientos que efectúe el supervisor de la aceptación de oferta		Acta de coordinación 1er trámite	N/A	N/A	N/A	N/A
9	El contratista deberá brindar capacitación en línea, acerca del manejo de la plataforma, reportes, consultas e interpretación de resultados, cuando esta así lo requiera.		Soporte en línea	SI	SI	SI	SI
10	El contratista debe brindar soporte técnico básico telefónico, en un horario de 5x8 (lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m., no incluye festivos.		Soporte telefónico	SI	SI	SI	SI
11	Prestar el servicio con el personal profesional o técnico especializado e idóneo suficiente, para la realización de las actividades objeto del contrato.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	El contratista asignará las claves de acceso de acuerdo a lo autorizado por la ALFM, las cuales pueden ser utilizadas a nivel Nacional sin costo adicional para la Entidad.		SI	SI	SI	SI	SI
13	Las claves permanecerán vigentes y activas hasta la finalización de la ejecución del contrato.		SI	SI	SI	SI	SI
14	La Agencia Logística de las Fuerzas Militares cancelará los servicios, posterior a la utilización de los mismos.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
15	El contratista debe entregar un reporte mensual del número de consultas realizadas por cada concepto, con el fin de que el supervisor del contrato, pueda hacer seguimiento y control al cobro y posterior autorización del pago		Reporte	SI	SI	SI	SI
16	El contratista NO deberá incluir cuota de afiliación para la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, teniendo en cuenta que no pertenece al sector financiero y que los recursos utilizados para su funcionamiento son del Estado.		SI	SI	SI	SI	SI
17	Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del contrato.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:



PROCESO							
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>— La Unión de nuestros Fuercos —</small>	TÍTULO		CÓDIGO: CT-FO-11		 <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small>		
	INFORME DE SUPERVISIÓN		VERSIÓN No. 03	Página 3 de 5			
			FECHA:	16		07	2025

Nº	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Operacional	No aporte del adjudicatario de la garantía de cumplimiento	Garantía de cumplimiento	Contratante	Diario
2	Económico	Fenómenos naturales que afecten la ejecución del contrato	Análisis de modificaciones de condiciones	Contratista	Diario
3	Financieros	Variación del IPC superior a la esperada	Verificación de la fluctuación de los precios	Contratista	Diario
4	Regulatorios	Cambios normativos o tributarios frente a la consulta en centrales de riesgo	Verificación de la normatividad tributaria	Contratista	Diario

Nº	Específico	Externo	Ejecución	Financiera	Fenómenos naturales que afectan la ejecución del contrato	Impulsados de acuerdo a los programas para realizar los contratos requeridos por la Entidad	N	A	B	Alto	Contratista	Verificación de la normatividad tributaria	N	A	B	Alto	Contratista	Verificación de la fluctuación de los precios	N	A	B	Medio	Si	Contratista	Desde la Adjudicación hasta la ejecución total del contrato	Seguimiento de cifras e indicadores en medios de comunicación	Diario	Monitoreo y revisión		
																												¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Contrato a ser implementado	Probabilidad
1	General	Externo	Contratación	Operacional	No aporte del adjudicatario de la garantía de cumplimiento	No legalización del contrato	N	A	B	Bajo	Contratista	Garantía de cumplimiento	N	A	B	N	Bajo	Contratista	Verificación de la fluctuación de los precios	N	A	B	No	Dirección de Contratos	Etapa precontractual	Legalización del contrato	Aporte en la garantía de cumplimiento	Diario		
2	General	Externo	Ejecución	Económico	Fenómenos naturales que afectan la ejecución del contrato	Impulsados de acuerdo a los programas para realizar los contratos requeridos por la Entidad	N	A	B	Alto	Contratista	Análisis de modificación de condiciones	N	A	B	N	Medio	Contratista	Verificación de la fluctuación de los precios	N	A	B	Si	Contratista	Desde la Adjudicación hasta la ejecución total del contrato	Seguimiento de cifras e indicadores en medios de comunicación	Diario			
3	Específico	Externo	Ejecución	Financiera	Variación del IPC superior a la esperada	Falta de liquidez y condiciones de financiación	N	A	B	Alto	Contratista	Verificación de la fluctuación de los precios	N	A	B	Alto	Bajo	Contratista	Verificación de la fluctuación de los precios	N	A	B	No	Contratista	Desde la Adjudicación hasta la ejecución total del contrato	Seguimiento de cifras e indicadores en medios de comunicación	Diario			
4	Específico	Externo	Ejecución	Regulatorios	Cambios normativos o tributarios frente a la consulta en centrales de riesgo	Nuevas normas y/o Tributos	N	A	B	Alto	Contratista	Verificación de la normatividad tributaria	N	A	B	Bajo	Bajo	Contratista	Verificación de la normatividad tributaria	N	A	B	Si	Contratista	Desde la Adjudicación hasta la ejecución total del contrato	Seguimiento de cifras e indicadores en medios de comunicación	Diario			

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCIÓN:

No aplica

PROCESO					GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TÍTULO				CÓDIGO: CT-FO-11				
	INFORME DE SUPERVISIÓN				VERSIÓN No. 03		Página 4 de 5		
					FECHA:	16	07	2025	
									

5. CONTROL DE PAGOS

Durante el periodo de supervisión no se evidenciaron incumplimientos.

Valor total de Contrato	\$				19,626,670.00
No Factura y/o Cuenta de cobro	Fecha	Valor Facturado	Saldo por Ejecutar	Con cargo al Contrato Interadministrativo No (SI APLICA)	
120-396793	4/3/2026	\$ 1,080,723.49	\$ 18,545,946.51	N/A	
120-397772	5/3/2026	\$ 365,351.42	\$ 18,180,595.09	N/A	
120-399058	7/4/2026	\$ 3,630,444.86	\$ 14,550,150.23	N/A	
120-400501	6/5/2026	\$ 1,298,716.02	\$ 13,251,434.21	N/A	
120-402380	4/6/2026	\$ 1,099,601.65	\$ 12,151,832.56	N/A	
Subtotal (por usos)		\$ 7,474,837.44	\$ 12,151,832.56		

MAYO

Producto	Producto Homologado	Número de consultas
Combo Credit Visión con Ubica Plus	Ajuste Por Negociación-Pec Soluciones Analíticas	53
SA-UBP ubica plus - línea	SA-UBP ubica plus - línea	7
Información Comercial + Credit Vision Link-Online	Información Comercial + Credit Vision Link-Online	1

Nota: antes de realizar el cargue del informe de supervisión al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma. (Aplica en el caso de que se tramite factura y/o tramite de pago)

Porcentaje cumplimiento Avance 38.09%



Demora _____%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS

No Aplica

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO

La entidad CIFIN anexa certificación de pagos parafiscales, firmada por la señora Sol Sharick Mayorga Monroy, quien firma como Revisora Fiscal con tarjeta profesional 301751-T, quien manifiesta así "en mi calidad de revisora fiscal de CIFIN SA, identificada con NIT 900.572.445-2 he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar los pagos efectuados por la compañía por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>— La unión de nuestros Fuercos —</small>	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11		
		VERSIÓN No. 03	Página 5 de 5	
		FECHA:	16	07
		 <small>Grupo Social y Empleador de la Defensa</small>		

Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA... "Certificación que se anexa al presente informe.

8. INFORMACIÓN AIU

No aplica

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:

Para el correspondiente informe de Supervisión se anexan los pagos de parafiscales, la factura electrónica, Junto con el certificado de pago de honorarios.

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:

FACTORES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	

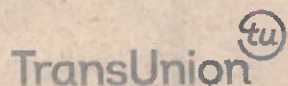
11. RECOMENDACIONES:

- Se realiza informe de supervisión No. 04 y pago de tramite No. 03 con facturas **No. 120-402380.**

Cordialmente,

Julieth Rocio Alonso M.

JULIETH ROCIO ALONSO MARTINEZ
Supervisora del contrato No. 001-030-2026



CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES

Yo, **JUAN DIEGO PULIDO ORTEGA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.788.112 de Bogotá D.C., en mi condición de Representante Legal de **CIFIN S.A.S.** identificada con Nit 900.572.445-2, certifico el cumplimiento de las obligaciones laborales del personal utilizado en la ejecución del objeto contractual, para el mes de mayo/2026.

El presente documento se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los 04 días del mes de junio del año 2026.

Cordialmente,

Firmado por:

Juan Pulido

DE18403BC1C5415...

Initial
J

JUAN DIEGO PULIDO ORTEGA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No. 79.788.112 Expedida en Bogotá D.C.
CIFIN S.A.S. NIT N° 900.572.445-2
Dirección: Calle 100 N° 7A - 81 PISO 8
Número de Teléfono: (1) 3441200



