

ACTA DE PAGO

Código: 50.001.31-018

Versión: 06




Fecha: 18/02/2026

Página 1 de 2

ACTA DE PAGO No. 01

CLASE DE ACTA:	PARCIAL:	FINAL: X	
NÚMERO DE CONTRATO: J-033-2026	FECHA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO: 29 ENERO DE 2026		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO:	NÉSTOR AUGUSTO SALCEDO SILVA		
NOMBRE Y C.C. DEL CONTRATISTA:	TRANSUNIÓN CIFIN S.A.S. con NIT 900.572.445-2 REPRESENTANTE LEGAL: JUAN DIEGO PULIDO ORTEGA con C.C.79.788.112 de Bogotá, D.C. (Cundinamarca)		
OBJETO CONTRATADO:	PRESTAR EL SERVICIO DE RECEPCIÓN, CONSULTA, PROCESAMIENTO, TRANSMISIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS BASES O LISTAS DE DATOS EN LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN Y REPORTE AL SISTEMA FINANCIERO DE LOS CLIENTES ACTUALES Y POTENCIALES DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE SANTANDER - IDESAN		
PLAZO INICIAL:	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DÍAS		
VALOR CONTRATO:	SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL SESENTA Y TRES PESOS MCTE (\$6.923.063,00)		
FECHA DE INICIO:	04 – FEBRERO - 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	18 – DICIEMBRE - 2026		
PLAZO ADICIÓN (SI APLICA AL CONTRATO):	N/A		
VALOR ADICIÓN (SI APLICA AL CONTRATO):	N/A		
VALOR TOTAL CONTRATO Y ADICIÓN:	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN ADICIÓN (SI APLICA AL CONTRATO):	N/A		
FORMA DE PAGO:	El IDESAN pagará el valor del contrato de la siguiente forma: Un solo pago dentro de los 30 días siguientes de la fecha de firma del acta de inicio, de acuerdo a la facturación presentada por el contratista, previa presentación por parte del contratista de informe detallado de actividades, informe de supervisión sobre el cumplimiento del objeto del contrato expedido por el supervisor del contrato y comprobante de pago a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales.		
CONCEPTO	PERIODO DE MES EJECUTADO	VALOR MES	SALDO VALOR DEL CONTRATO
Pago Parcial No. 1	04/02/2026 al 18/12/2026	\$6.923.063,00	\$0,00
Valor total pagado al contratista		\$6.923.063,00	
Valor saldo a favor de IDESAN			\$0,00
VALOR ADICIÓN			N/A
CONCEPTO ADICIÓN	PERIODO DE MES EJECUTADO	VALOR MES	SALDO VALOR DEL CONTRATO

NIT 890.205.565-1

TELÉFONO (57) (607) 6430301
FAX (57) (607) 6473850
www.idesan.gov.coCALLE 48 No. 27 - A – 48.
PISOS 2 Y 3
C.P. 680003
BUCARAMANGA, SANTANDER,
COLOMBIACORREO:
idadesan@idadesan.gov.co
NOIFICACIONES JUDICIALES:
judicial@idadesan.gov.co
juridica1@idadesan.gov.co
 X- Twitter: @idadesan
 Facebook: @idadesan
 Instagram: @idadesan



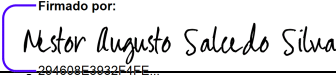
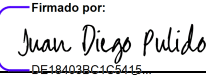

ACTA DE PAGO	Código: 50.001.31-018	Versión: 06	Fecha: 18/02/2026	Página 1 de 2
--------------	-----------------------	-------------	-------------------	---------------

Pago Parcial adición No. 1	DD/MM/AA al DD/MM/AA	N/A	N/A
Valor total pagado con adición al contratista (SI APLICA AL CONTRATO):	N/A		
Valor saldo a favor de IDESAN	N/A		




Entre los suscritos, **NÉSTOR AUGUSTO SALCEDO SILVA** en calidad de Ordenador del Gasto y el Contratista **TRANSUNIÓN CIFIN S.A.S. con NIT 900.572.445-2** y representante legal **JUAN DIEGO PULIDO ORTEGA** con C.C.79.788.112 de Bogotá, D.C. (Cundinamarca), nos hemos reunido con el propósito de celebrar la presente acta de pago No. 01 del Contrato No. **J-033 de 2026**, de acuerdo a las condiciones previstas en la cláusula **5. FORMA DE PAGO** del comunicado de aceptación, por valor de **SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL SESENTA Y TRES PESOS MCTE (\$6.923.063,00)**, la cual hemos aceptado con base en el informe de supervisión No. 01 de fecha 05 de mayo de 2026, emitido por parte del funcionario **CARLOS ALBERTO PINTO HERNANDEZ**, supervisor mediante el acto administrativo de designación de supervisión del día 29 enero de 2026, en el cual consta sobre el cumplimiento del objeto contractual por parte del contratista.

Se firma en Bucaramanga, a los quince (15) día del mes mayo de 2026.

TOTAL A PAGAR VALOR EN NÚMERO	\$ 6.923.063,00
TOTAL A PAGAR VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL SESENTA Y TRES PESOS MCTE

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO:	CONTRATISTA:
Firmado por:  <small>204600E3032E4FE</small>	Firmado por:  <small>DE18403BC1C5445</small>
Nombre: NÉSTOR AUGUSTO SALCEDO SILVA Cargo: Gerente 	Nombre: TRANSUNIÓN CIFIN S.A.S. con NIT 900.572.445-2 REPRESENTANTE LEGAL: JUAN DIEGO PULIDO ORTEGA con C.C.79.788.112 de Bogotá, D.C. (Cundinamarca)

Revisó: ERIKA MARCELA LONDOÑO CAMARGO / Tesorería
 Vo. Bo: CARLOS ALBERTO PINTO HERNANDEZ / Supervisor del contrato

NIT 890.205.565-1	TELÉFONO (57) (607) 6430301 FAX (57) (607) 6473850 www.idesan.gov.co	CALLE 48 No. 27 - A - 48. PISOS 2 Y 3 C.P. 680003 BUCARAMANGA, SANTANDER, COLOMBIA	CORREO: idesan@idesan.gov.co NOTIFICACIONES JUDICIALES: judicial@idesan.gov.co juridica1@idesan.gov.co	 X- Twitter: @idesan  Facebook: @idesan  Instagram: @idesan
-------------------	--	--	--	--