


PROCESO **GESTIÓN CONTRACTUAL**

| | | | | | |
|---|---|------------------|---------------|---|------|
|  | TÍTULO | CODIGO: CT-FO-44 | Página 1 de 1 | | |
| | VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO | VERSIÓN No. 02 | | | |
| | | 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 anexar 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 Interventoria | | N/A | | | |
| 12 | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras | | | | | |
| 13 | Factura o documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a la Ley 1712 de 2014 | 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 DEBERA 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 | 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: | Alex Jiza Chacón | | NOMBRE Y APELLIDOS: | Karel Hally | |
| FIRMA: | <i>Alex Jiza Chacón</i> | | FIRMA: | <i>Karel Hally</i> | |
| FECHA DE VALIDACIÓN | 11-06-26 | | FECHA DE VALIDACIÓN | 27 JUN 2026 | |



Aliva

No. 030-2026

FECHA: 11 JUN 2020

DE: ALSGC- SUBDIRECCION GENERAL DE CONTRATACION

EX-15
11:59 AM

PARA: Aliva

INSTRUCCIONES Y ORDENES:

Por favor revisar
del trámite



Aliva Ariza Chacon

11-06-26

2:31 PM

PLAZO: Inmediato



FIRMA: Yerby

| | | | | | |
|---|---|---------------------------|-----------|----------------------|--|
| PROCESO | | GESTION FINANCIERA | | | |
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small></p> | TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL | CÓDIGO: GF-FO-36 | | |  <p><small>Ministerio de la Defensa</small></p> |
| | | VERSIÓN No. 04 | | Página 1 de 5 | |
| | | FECHA: | 17 | 09 | |

| | | | | |
|--------------------------|--|-----------------|-----|-------------------|
| Fecha trámite de pago | 22 JUN 2026 | Número de Pago: | 3 ✓ | |
| Valor de pago solicitado | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">\$ 1.099.601,65 ✓</td> </tr> </table> | | | \$ 1.099.601,65 ✓ |
| \$ 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 Vigente hasta |
| • Póliza de cumplimiento | | \$ 3,925,334.00 ✓ | 16/02/2026 30/04/2027 ✓ |

| | | | | | |
|---|--|---------------------------|-----------|-----------------------------|---|
| PROCESO | | GESTION FINANCIERA | | | |
|  | TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL | CÓDIGO: GF-FO-36 | | |  |
| | | VERSIÓN No. 04 | | Página 2 de 5 | |
| | | FECHA: | 17 | 09 | |

| | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------|--------------|--------------|
| <ul style="list-style-type: none"> Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones | NB- 100435556 ANEXO 0 | \$ 981.333 ✓ | 16/02/2026 ✓ | 31/01/2029 ✓ |
| | | \$ 5.888.001.00 ✓ | 16/02/2026 ✓ | 31/12/2027 ✓ |
| <ul style="list-style-type: none"> Calidad del servicio | | | | |

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 | | 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 | 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"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | SIIF (cuando sea Electrónica) | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <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):

| | | | | |
|---|---|-------------------------|----------------------|-----------|
| PROCESO | | | | |
| 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 |





| 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).

| | | | | | |
|--|---|-------------------------|-----------|----------------------|-------------|
| PROCESO | | | | | |
| GESTION FINANCIERA | | | | | |
|  AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small> | TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL | CÓDIGO: GF-FO-36 | | | |
| | | VERSIÓN No. 04 | | Página 4 de 5 | |
| | | FECHA: | 17 | 09 | 2024 |
|  <small>Unidad Social y Económica de la Defensa</small> | | | | | |


| 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 | 04/06/2026 | 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:

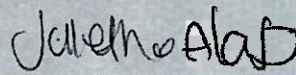
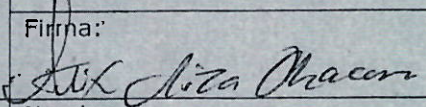
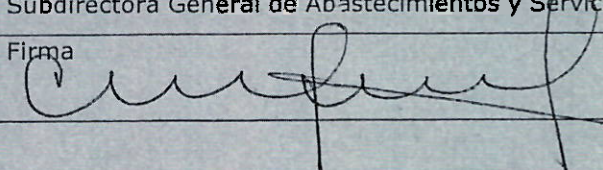
| | | |
|--|----|----------|
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU) | SI | X |
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado) | SI | X |



PROCESO

GESTION FINANCIERA

| | | | | |
|--|---|-------------------------|-----------------------------|-----------|
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestros Fuercas</small></p> | <p>TÍTULO</p> <p>TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL</p> | CÓDIGO: GF-FO-36 | | |
| | | VERSIÓN No. 04 | Página 5 de 5 | |
| | | FECHA: | 17 | 09 |



| | | | | | | |
|---|---|----|--------------|----|--------------------------|----|
| <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> | NOMBRE Julieth Rocío Alonso Martinez | | | | | |
| | Cargo/Dependencia Supervisor Cto. 001-030-2026 AASD - Grupo Créditos | | | | | |
| | Firma  | | | | | |
| <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> | SECOP II | | ORFEO | | EXPEDIENTE FÍSICO | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | Nombre PD Alix Ariza Chacón | | | | | |
| Cargo / Dependencia: Profesional de Defensa SGC | | | | | Extensión: 1329 | |
| Firma:  | | | | | | |
| <p>Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (subdirector, Director, jefe de Oficina y/o Dependencia)</p> | Nombre Adm. Emp. Esp. Elsa Carolina Ruiz Rodríguez | | | | | |
| | Cargo Subdirectora General de Abastecimientos y Servicios | | | | | |
| | Firma  | | | | | |

| | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|--|
| PROCESO | | GESTIÓN FINANCIERA | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS ARMADAS <small>LIBERACIÓN DEL TERRITORIO</small> | TÍTULO | CONTROL DE PAGOS | |
| | CÓDIGO: GP-FO-35 | |  <small>CON LA DEFENSA</small> |
| | VERSIÓN No 04 | Página No 1 de 1 | |
| FECHA: | | 17 | 9 |
| | | 2024 | |

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | | | |
|---|---|--|--|-------|------------------------|-------|---------------|
| Contrato No | 001-030-2024 | | No Registro Presupuestal / Fecha | | No 22126 de 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 CREDITO; COMO TAMBIÉN VALIDAR LA INFORMACIÓN DE UBICACIÓN Y ESTADO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | RP Actual No | 22126 | | Valor | 19,626,670.00 |
| Nombre Contratista | BIEN | | RP Reserva No | | | Valor | |
| 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 | |
| Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo | | | | 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* Nombre de quien Revisa en Presupuesto: _____ Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o: _____

Nombre del Supervisor: JULIETH ROCIO ALONSO M Fecha en que se validan los rubros: _____ Fecha: _____

Supervisor del CTO No: 001-030-2024 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

Número Telefónico: (57)(1) EXT.

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 9.66x1000 - BARRANQUILLA 7220 RETEICA 9,6x1000 - AUTORETENEDOR ICA MANIZALES RES.320 - MEDELLIN 6311 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.

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 Período 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 PESOS SESENTA Y CINCO CENTAVOS

Orden de compra o Numero de aprobación:

| | |
|---------------------|---------------------|
| SUBTOTAL | 924,035.00 |
| DÉSCUENTO | 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 |

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 modificó 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.

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
 cartera@transunion.com
 Favor enviar copia de la consignación al FAX (57) (1) 3441201 o al e-mail cartera@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)000000090057244500402380(3900)0000001099601



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.

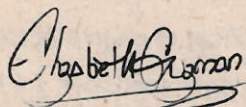
Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

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 |
|------------|--------|---|------------------|----------------|----------------------|
| N800224608 | 230301 | FORVENIR | 174 | \$ 175 451 800 | \$ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 114 | \$ 158 716 900 | \$ 0 |
| N900336004 | 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 CBLIGATORIAS SKANDIA | 46 | \$ 122 196 900 | \$ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 18 | \$ 3 660 600 | \$ 0 |
| N900298372 | EPSC34 | RECALDO FOSYGA CAPITAL SALUD | 4 | \$ 300 100 | \$ 0 |
| N800261440 | EPS005 | SANITAS EPS | 197 | \$ 128 834 900 | \$ 0 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 71 | \$ 30 645 500 | \$ 0 |
| N806006394 | ESSC07 | EPS-S MUTUAL - MOV | 1 | \$ 81 800 | \$ 0 |
| N830113831 | EPS001 | CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSAALUD | 51 | \$ 63 674 900 | \$ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 56 | \$ 33 249 700 | \$ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo 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 | COMFACASANARE | 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 | \$ 200 683 600 | \$ 0 |
| N890806490 | CCF11 | CCF DE CALDAS | 1 | \$ 251 400 | \$ 0 |
| N891480000 | CCF44 | COMFAMILIAR RISARALDA | 5 | \$ 2 017 800 | \$ 0 |
| N891180008 | CCF32 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 2 | \$ 506 800 | \$ 0 |
| N890201578 | CCF40 | COMFENALCO | 4 | \$ 1 149 900 | \$ 0 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | 94 | \$ 42 564 200 | \$ 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 | | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>LA UNIÓN DE NUESTROS FUERTES</small> | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: CT-FO-11 | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 1 de 5 |
| | | FECHA: | 16 07 2025 |
|  <small>Ministerio de la Defensa</small> | | | |

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04

Bogotá, 11 de junio de 2026

A: Abogada. ADRIANA RICAURTE DIAZ
Subdirección General de contratación

Con toda atención me permito enviar a la señora Adriana Ricaurte Diaz, el informe de supervisión, 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 | |  | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 2 de 5 | | |
| | | FECHA: | 16 | | |
| INFORME DE SUPERVISIÓN | | | | | |



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 | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | VERSIÓN No. 03 | Página 3 de 5 |
| | | FECHA: | 16 |
| | | 2025 | |
|  <small>Grupo Social y Emocional de la Defensa</small> | | | |

| 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 |

| Específico | Externo | Ejecución | Regulatorios | Cambios normativos o tributarios frente a la consulta en centrales de riesgo | Nuevas normas y/o tributas | Variación del IPC superior a esperada | Fenómenos naturales que afecten a ejecución del contrato | Impagos de acceso a el programa para realizar las requisitas por a Finteco | no aportación del contratista | No aporte del adjudicatario de la garantía de cumplimiento | Operacional | Contratación | Externo | General | Novedades | Impacto después del tratamiento | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Control a ser implementado | Impacto después del tratamiento | | | | Monitoreo y revisión | | | | |
|------------|---------|-----------|--------------|--|----------------------------|---------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|-------------|--------------|---------|---------|-----------|---------------------------------|------------------------|--|---------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Plazo del Impacto | Variación | Categoría | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |
| 4 | Externo | Ejecución | Regulatorios | Cambios normativos o tributarios frente a la consulta en centrales de riesgo | Nuevas normas y/o tributas | Variación del IPC superior a esperada | Fenómenos naturales que afecten a ejecución del contrato | Impagos de acceso a el programa para realizar las requisitas por a Finteco | no aportación del contratista | No aporte del adjudicatario de la garantía de cumplimiento | Operacional | Contratación | Externo | General | Novedades | Impacto después del tratamiento | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Control a ser implementado | Plazo del Impacto | Variación | Categoría | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |
| 4 | Externo | Ejecución | Regulatorios | Cambios normativos o tributarios frente a la consulta en centrales de riesgo | Nuevas normas y/o tributas | Variación del IPC superior a esperada | Fenómenos naturales que afecten a ejecución del contrato | Impagos de acceso a el programa para realizar las requisitas por a Finteco | no aportación del contratista | No aporte del adjudicatario de la garantía de cumplimiento | Operacional | Contratación | Externo | General | Novedades | Impacto después del tratamiento | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Control a ser implementado | Plazo del Impacto | Variación | Categoría | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCIÓN:

No aplica

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------|
| PROCESO | | | | |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small> | TÍTULO | CÓDIGO: CT-FO-11 | | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | VERSIÓN No. 03 | Página 4 de 5 | |
| | | FECHA: | 16 | 07 |



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 CIFIIN 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 CIFIIN 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

197

| | | | |
|--|--|-------------------------|----------------------|
| PROCESO | | | |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | |
|  AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small> | TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: CT-FO-11 | |
| | | VERSIÓN No. 03 | Página 5 de 5 |
| | | FECHA: | 16 07 2025 |
|  <small>Grupo Social y Empresarial 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 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

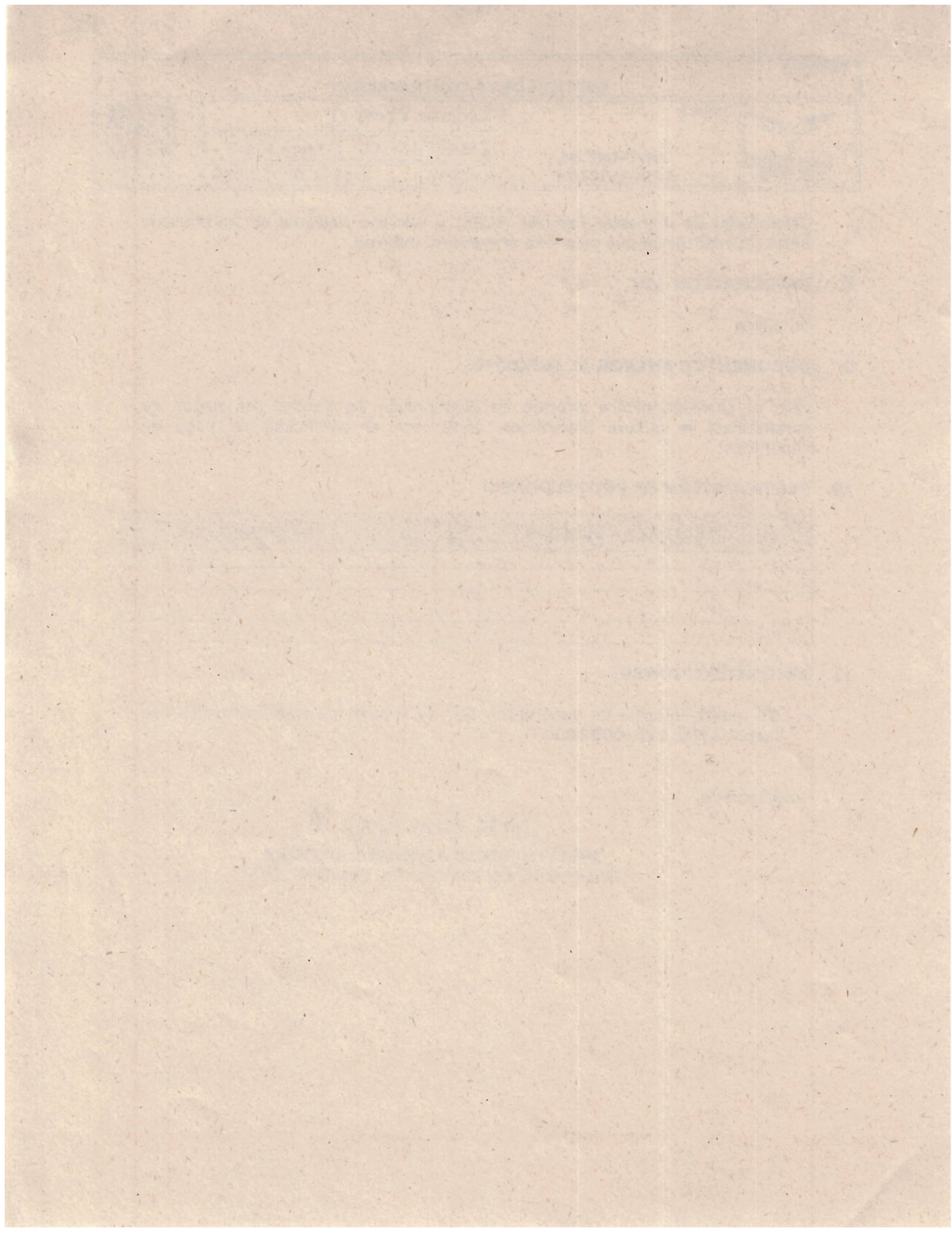
11. RECOMENDACIONES:

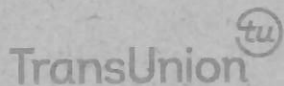
- Se realiza informe de supervisión No. 04 y pago de tramite No. 03 con facturas **No. 120-402380.**

Cordialmente,

Julieth Rocio Alonso M.

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



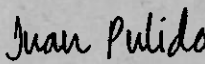


CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES

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.

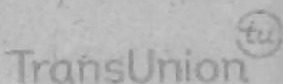
El presente documento se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los 04 días del mes de junio del año 2026.

Cordialmente,

Firmado por:

DE18403BC1C5415...

Initial


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



Over 1000 letters

Super

H. C. C.

C. C.

(w/ 100)

