Formulario: INFICALDAS - PAGO A CONTRATISTAS V2
Radicado: 202511-02-20251229000974
Fecha: 29/12/2025 03:32:52 p. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 901.422.854-22
NOMBRE CONTRATISTA: INGEACCI - AVALÚOS E INGENIERÍA S.A.S
CONTRATO: IP 19-2025
Fecha generación: 29/12/2025 03:35:06 p. m.



En mi calidad de supervisor (a) del contrato que a continuación relaciono, hago constar el cumplimiento a cabalidad por parte del contratista, de las obligaciones y actividades contenidas en el mismo, razón por la cual se autoriza pago a favor del contratista

DATOS GENERALES:

CONTRATO Nº:	INFI IP19-2025	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
VALOR	TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($3.927.000) INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR	
FORMA DE PAGO	ACTA ÚNICA DE PAGO CONTRA FACTURACIÓN	
VALOR ANTICIPO – PAGO ANTICIPADO	N/A	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**INGEACCI – AVALÚOS E INGENIERÍA S.A.S.**	
C.C/ NIT:	901.422.854-22	
OBJETO:	ELABORACIÓN DE AVALÚOS COMERCIALES DE VEHÍCULOS DE PROPÍEDAD DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE CALDAS – INFICALDAS	
PLAZO	DESDE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION CONTRACTUAL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, MEDIANDO SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO	04-12-2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	31-12-2025	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA LILIANA LOPEZ PALACIO	
CARGO:	SECRETARIA GENERAL	
CDP - FECHA	379 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2025	
RP - FECHA	456 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025	
CDP – FECHA (GASTOS VARIABLES)	N/A	
RP - FECHA (GASTOS VARIABLES)	N/A	
CENTRO(S) DE COSTO(S) ASOCIADO A ESTE PAGO	**10201**	
PAGO ÚNICO NÚMERO	UNO (01)	

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATISTA FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

CONTRATISTA PERSONA NATURAL __	CONTRATISTA PERSONA JURÍDICA __X__
El contratista presentó planillas de pago de aportes a la Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales _____ por el periodo de _____. Valor facturado _____ Base _____ Salud 12.5% _____ Pensión 16%_____ ARL ___ % _____	El contratista presentó certificación suscrita por el Revisor Fiscal o Representante Legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), y Parafiscales al SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar, si aplica. Por el periodo DICIEMBRE.

Calle 21 No. 23 – 22 Edificio Seguros Atlas, pisos 3 y 4 – Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64
@Inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co

Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla, se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES CONTRATO	CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO	SOPORTE
ELABORACIÓN DE AVALÚOS COMERCIALES DE VEHÍCULOS DE PROPÍEDAD DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE CALDAS – INFICALDAS	SE CUMPLIO A SATISFACCION SEGÚN FACTURAS ADJUNTAS. Y REPORTES	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IA1049**

GASTOS VARIABLES

A continuación, relaciono los desplazamientos que realizo el contratista previo a la presentación de este informe. Cada informe cuenta con el visto bueno, que se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS		VALOR
		INICIO	FINALIZACIÓN	
1.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

RESUMEN PAGOS:

VALOR DEL CONTRATO	$ 3.927.000
VALOR DE ESTE PAGO	$ 3.927.000
VALOR GASTOS VARIABLES	-0-
VALOR PAGADO A LA FECHA (INCLUIDO ESTE PAGO)	$ 3.927.000
VALOR PENDIENTE EJECUTAR	$ 0
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 3.927.000

OBSERVACIONES:

Se expide la presente constancia para efectos de pago PARCIAL __ FINAL X

Fecha: 29 de diciembre de 2025

Firma Supervisor del Contrato

MARIA LILIANA LOPEZ PALACIO
SECRETARIA GENERAL

INFICALDAS - PAGO A CONTRATISTAS V2
Radicado: 202511-02-20251229000974
Fecha: 29/12/2025 03:32:52 p. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 901.422.854-22
NOMBRE CONTRATISTA: INGEACCI - AVALÚOS E INGENIERÍA S.A.S
CONTRATO: IP 19-2025

ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES I
Para ver el documento controlado ingre:



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
IA1049
Forma de pago: Credito
Medio de pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 28/01/2026
Fecha generación: 29/12/2025 11:09:26
Fecha expedición: 29/12/2025 11:09:27

INGEACCI Avaluos e Ingenieria SAS
NIT: 901422854-2
AVENIDA CALLE 100 60 04 OFICINA 312
BOGOTÁ. D.C. (DC) Colombia
TEL: 3183605532
contabilidad@ingeacci.com
www.ingeacci.com

FACTURADO A

INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO PROMOCION Y DESARROLLO DE CALDAS
NIT 890806006-3
CL 21 23 22 ED ATLAS PISO 3 4 BOGOTÁ. D.C. (DC)
TEL: 6 0 6 8 9 8 3 0
gerente@infi.gov.co
Principal

DATOS PARA ENTREGA

Principal
CL 21 23 22 ED ATLAS PISO 3 4
BOGOTÁ. D.C. (DC) Colombia

CUFE: f1e690326ba4d3a89b4f21b30a779a242cabdbd2ec1c0ce0b45adddf54b283bea9fe54e268f21519ea5dc1c051300f4

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: 1AC** AVALUO COMERCIAL VEHICULOS	1	$ 3.300.000,00		$ 3.300.000,00

Total cantidad : 1
TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS

SUBTOTAL	$ 3.300.000,00
IVA 19%	$ 627.000,00
TOTAL NETO	**$ 3.927.000,00**

Consignación Cta. Ahorro Bancolombia 673-000013-00 / ELABORACION DE AVALUOS COMERCIALES DE VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE CALDAS-INFICALDAS.

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764101049504 vigencia de 04/11/2025 al 04/11/2027 rango del 1000 al 2000 prefijo IA. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com