

Formulario: INFICALDAS - PAGO A CONTRATISTAS V2

Radicado: 202511-02-20251229000975

Fecha: 29/12/2025 05:28:48 p. m.

Usuario: msaguirref

NIT/CC DEL CONTRATISTA: 900.588.970-8

NOMBRE CONTRATISTA: LAN INGENIERIA S.A.S

CONTRATO: 251165

Fecha generación: 29/12/2025 05:43:08 p. m.



202511-02-20251229000975

|                                                                                  |                                                                            |                                        |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b>                                                    |                                        |                      |
|                                                                                  | <b>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR</b> |                                        |                      |
| <b>CODIGO: 1002-F-04</b>                                                         | <b>VERSIÓN: 7</b>                                                          | <b>FECHA DE LA VERSION: 12/03/2025</b> | <b>PAGINA:1 DE 7</b> |

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 N°:                     | 251165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| TIPO DE CONTRATO                 | COMPRAVENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| VALOR                            | \$222.681.877                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FORMA DE PAGO                    | UN ÚNICO PAGO POR EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, MEDIANDO PARA EL PAGO: I. AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DONDE CONSTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS; II. PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS QUE IMPONE LA LEY, Y III. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL. |
| VALOR ANTICIPO – PAGO ANTICIPADO | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:          | LAN INGENIERIA S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| C.C/ NIT:                        | 900.588.970-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| OBJETO:                          | ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS DESTINADOS A LA SECRETARIA DE HACIENDA Y PLANEACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE RECIPROCIDAD DE INFICALDAS, ADOPTADA MEDIANTE ACUERDO 010 DE 2024 DEL CONSEJO DIRECTIVO.                                                                                                                                                             |

ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA  
Para ver el documento controlado ingrese a la **carpeta G Sistema de Gestión**

|                                                                                  |                                                                     |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA                                                    |                                 |               |
|                                                                                  | CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR |                                 |               |
| CODIGO: 1002-F-04                                                                | VERSIÓN: 7                                                          | FECHA DE LA VERSION: 12/03/2025 | PAGINA:2 DE 7 |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PLAZO                     | UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO, Y DE EJECUCIÓN A QUE HUBIERE LUGAR, A PARTIR DEL ACTA DE INICIO EL CONTRATISTA SELECCIONADO CONTARÁ CON UN PLAZO MÁXIMO DE HASTA CINCO (5) DÍAS HÁBILES, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. |
| FECHA DE INICIO           | 17 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FECHA DE TERMINACIÓN      | 23 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:    | JHON MARIO GIRALDO ARRUBLA                                                                                                                                                                                                                                                         |
| CARGO:                    | SUBGERENTE DE BANCA DE DESARROLLO                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CDP - FECHA               | 230 DEL 13 DE JUNIO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                        |
| RP - FECHA                | 465 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CENTRO DE COSTOS ASOCIADO | 10401                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PAGO NUMERO               | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

### CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATISTA FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>CONTRATISTA PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/></p> <p>El contratista presentó planillas de pago de aportes a la Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales _____ por el periodo de _____.</p> <p>Valor facturado _____</p> <p>Base _____</p> <p>Salud 12.5% _____</p> <p>Pensión 16% _____</p> <p>ARL ____ % _____</p> | <p>CONTRATISTA PERSONA JURÍDICA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>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 Noviembre de 2025.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA  
Para ver el documento controlado ingrese a la carpeta G Sistema de Gestión

|                                                                                  |                                                                     |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA                                                    |                                 |               |
|                                                                                  | CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR |                                 |               |
| CODIGO: 1002-F-04                                                                | VERSIÓN: 7                                                          | FECHA DE LA VERSION: 12/03/2025 | PAGINA:3 DE 7 |

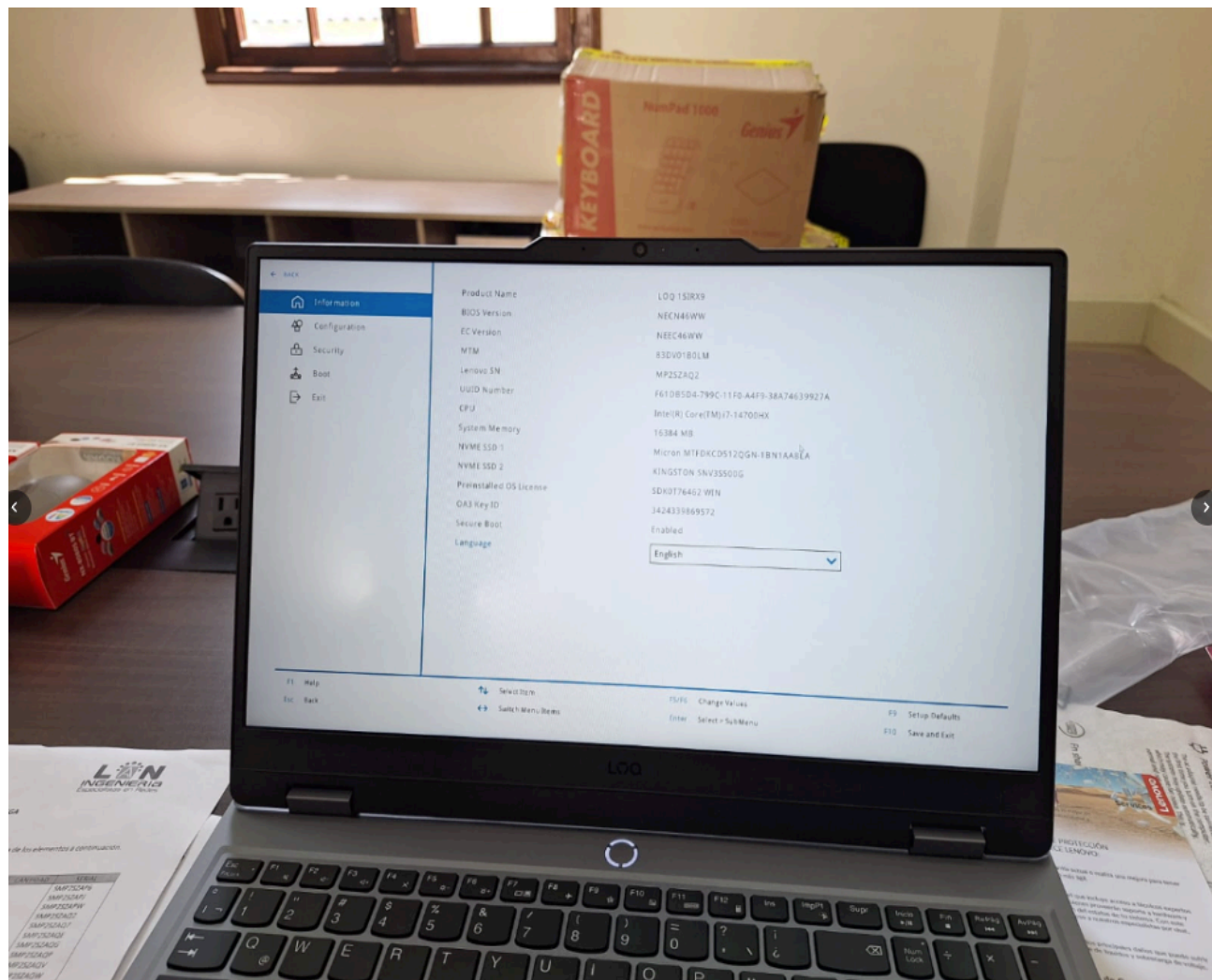
Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla, se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.

#### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES:



ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA  
Para ver el documento controlado ingrese a la **carpeta G Sistema de Gestión**

|                                                                                  |                                                                     |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA                                                    |                                 |               |
|                                                                                  | CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR |                                 |               |
| CODIGO: 1002-F-04                                                                | VERSIÓN: 7                                                          | FECHA DE LA VERSION: 12/03/2025 | PAGINA:4 DE 7 |



ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA  
Para ver el documento controlado ingrese a la **carpeta G Sistema de Gestión**



|                                                                                  |                                                                     |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA                                                    |                                 |               |
|                                                                                  | CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR |                                 |               |
| CODIGO: 1002-F-04                                                                | VERSIÓN: 7                                                          | FECHA DE LA VERSION: 12/03/2025 | PAGINA:5 DE 7 |



ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA  
Para ver el documento controlado ingrese a la **carpeta G Sistema de Gestión**



**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.    |                         |                           |              |       |
| 2.    |                         |                           |              |       |
| ..... |                         |                           |              |       |

ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA  
Para ver el documento controlado ingrese a la **carpeta G Sistema de Gestión**

|                                                                                  |                                                                     |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA                                                    |                                 |               |
|                                                                                  | CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR |                                 |               |
| CODIGO: 1002-F-04                                                                | VERSIÓN: 7                                                          | FECHA DE LA VERSION: 12/03/2025 | PAGINA:7 DE 7 |

**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.

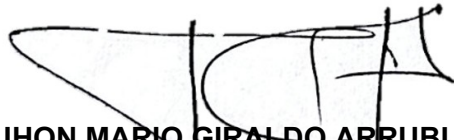
#### RESUMEN PAGOS:

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| VALOR DEL CONTRATO                           | \$222.681.877 |
| VALOR DE ESTE PAGO                           | \$222.681.877 |
| VALOR GASTOS VARIABLES                       | \$0           |
| VALOR PAGADO A LA FECHA (INCLUIDO ESTE PAGO) | \$222.681.877 |
| VALOR PENDIENTE EJECUTAR                     | \$0           |
| VALOR TOTAL A PAGAR                          | \$222.681.877 |

#### OBSERVACIONES:

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

Fecha: diciembre de 2025.



**JHON MARIO GIRALDO ARRUBLA**  
Subgerente de Banca de Desarrollo  
Infi.

ESTE DOCUMENTO IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA  
Para ver el documento controlado ingrese a la **carpeta G Sistema de Gestión**