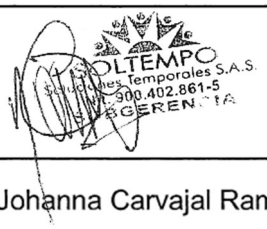
INFIHUILA	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-30
	LISTA DE CHEQUEO SOPORTE DE PAGOS	Fecha Aprobación: Septiembre 2022
		Versión: 01

1. DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	**Soluciones Temporales S.A.S.**	**IDENTIFICACIÓN:**	900.402.861-5
CONTRATO No:	**CPST 016 DE 2023**	**MODALIDAD:**	Prestación Servicios
NÚMERO DE PAGO:	**01/07**	**TIPO DE PERSONA:**	JURIDICA

2. DOCUMENTACIÓN ANEXA

ÍTEM	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Informe de Ejecución	**1**
2	Informe de Supervisión	**6**
3	Acta de inicio, Acta suspensión, acta terminación o Acta reanudación contrato	**0**
4	Certificación de rentas de trabajo y seguridad social	**1**
5	Factura de venta ó Cuenta de cobro	**2**
6	Planilla de pago Aportes Seguridad Social (EPS, FP, ARL) del mes correspondienteal período cobrado.	**2**
7	Informe de actividades	**14**
	TOTAL FOLIOS	**26**

Contratista Firma		Supervisor Firma	
Nombre:	Daris Johanna Carvajal Ramirez	**Nombre:**	Idelber Pabón Lopez

Nota: en el evento que durante la ejecución del contrato exista modificación en el Rut, Camara de Comerco, certificación bancaria, y certificación de rentas de trabajo el contratista está en la obligación de informar al correo eléctronico de contacto@infihuila.gov.co, adjuntando el respectivo soporte.

3.ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LA OFICINA FINANCIERA

1	Orden de pago	
2	Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
3	Verificación Secop I ó II	

OBSERVACIONES:

Elaboró: Gestión de bienes y servicios	**Revisó**: Gestión Financiera /Contabilidad	**Aprobó:** Gestión Financiera /Tesorería

INFIHUILA	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-31
	INFORME DE EJECUCIÓN	Fecha Aprobación: Septiembre 2022
		Versión: 01

INFORME DE EJECUCIÓN No. 01/07

INFORME DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.	**CPST 016 DE 2023**
OTRO SI No.	
CONTRATANTE:	**INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA- INFIHUILA**
CONTRATISTA :	**SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.**
IDENTIFICACION :	**900.402.861**
OBJETO	Prestación de servicios temporales para la ejecución de las actividades adelantadas por el instituto financiero para el desarrollo del Huila Infihuila

VALOR DEL CONTRATO	PLAZO EJECUCIÓN SEGÚN CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN A COBRAR	VALOR A COBRAR	CUENTA COBRO N°
$ 29.490.735,00	Siete (07) Meses	31/03/2023 a 30/04/2023	$ 4.212.962,14	01/07

2. INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	N° DE LA CUENTA	07684298061	TIPO	CORRT.	x
					AHORR.	

3. ESTADO FINANCIERO

1	VALOR DEL CONTRATO	$ 29.490.735,00
2	ADICIONALES (OTRO SI)	$ -
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 29.490.735,00
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ -
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 4.212.962,14
7	SALDO POR CANCELAR	$ 25.277.772,86
8	SALDO POR LIBERAR AL LIQUIDAR	

FECHA DEL CDP	CDP N°	FECHA RP N°	RP N°
16/2/2023	2023-43	30/3/2023	REGP-2023-77

TIPO RECURSO:	INFIHUILA	OTRO:
RUBRO:	OTROS SERVICIOS DE CONTROL, CALIDAD, CALIFICACION Y ASEO	
DESCRIPCION OTRO:		

VALOR COBRADO PERIODO ANTERIOR (ANTES DE IVA)	IBC	CCF	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL APORTE:	N° Planilla
$ -	$ 2.320.000,00	$ 92.800	$ 92.800,00	$ 371.200,00	$ 56.600,00	$ 613.400,00	9450722581

4. GARANTÍAS

	APLICA	N/A
	X	

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. De PÓLIZA	AMPARO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN VIGENCIA		
				DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	VR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000161537	CUMPLIMIENTO	$5.898.147,00	27/03/2023	06/03/2024			
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000161537	PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	$2.949.073,50	27/03/2023	06/11/2023			
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000161537	CALIDAD DEL SERVICIO	$5.898.147,00	27/03/2023	06/11/2024			
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-74-994000029641	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$232.000.000,00	27/03/2023	31/10/2023			

5. INFORME FINAL DEL CONTRATISTA

Durante la vigencia en mencion se cumplio con las actividades programadas, tales como lo son la entrega de dotacion para inicio de laborales de nuestras empleadas en mension, se realizo el pago a seguridad social, el pago de salarios, la entrega de carnet.

Observaciones

NOTA: El recibo por parte de la supervisión de los servicios prestados no exime al contratista de sus responsabilidades y obligaciones contractuales.

Por medio del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción del cumplimiento del objeto del contrato correspondiente al periodo de ejecución mencionado anteriormente, firman los que en él intervinieron el treinta y un (31) dia del mes de mayo de 2023.

(Firma)	(Firma)
Daris Johanna Carvajal Ramirez	Nombre: Idelber Pabon Lopez
C.C: 36.304.640	C.C: 12.231.970 de Pitalito
Contratista Soltempo S.A.S	**Supervisor del INFIHUILA**

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S. 900.402.861-5 GERENTE

INFIHUILA	MODELO INTEGRADO PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACIÓN JURAMENTADA CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS RENTAS DE TRABAJO (Ley 1819 de 2016) Y NORMAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.	Codigo: GBS-R-02-33 Fecha aprobación: Septiembre 2022 Version: 01 Página: 1 de 1

Nombre del prestador del servicio:	SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.	Fecha:	31/05/2023

Identificación :	C.C.:		900402861	Régimen del impuesto de ventas al que pertenece. Responsable de Iva?:	Si:	X	Facturador electrónico?:	Si:	X
	Otro:	NIT			No:			No:	

Mes al que pertenece la certificación:	ABRIL	Declaración de ingresos (Valor mensual)	$ 4.212.962,14	Los servicios que presto correponden con los de una profesión liberal?:	Si:	
					No:	X

Los servicios técnicos que presto no requieren el uso de materiales o equipo especializado?:	Si:		Los servicios son prestados de manera personal?:	Si:	X	Identificación del Contrato:	CPST 016 DE 2023
	No:	X		No:			

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

Número de planilla:	9450722581	Aporte Salud:	$ 92.800,00	Aporte Pensión:	$ 371.200,00	Aporte ARL:	$ 56.600,00

Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago, y que estos no han sido, ni serán presentados a otra entidad.

Valor de los ingresos totales por la vigencia anterior:		Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario:	Si:	X
			No:	

Firma

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S. NIT. 900.402.861-5 GERENCIA

Daris Johanna Carvajal Ramirez
C.C. 36.304.640

	Revisó	Aprobó
Firma		
Nombre	Leonardo Martínez Losada	Lina María Salas Mendoza
Cargo	Gestión Finaciera/ Tesoreria-	Jefe Financiero

	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-34
INFIHUILA	CUENTA DE COBRO	Fecha Aprobación: Septiembre 2022
		Versión: 01

1. IDENTIFICACION DEL CONTRATANTE:

INFIHUILA

NIT. 891.180.213-6

Cuenta de Cobro 1/007

NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	**CPST 016 /2023**
RESPONSABLE DE IVA:	SI
CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 31 de Mayo de 2023

2. Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza al Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila, INFIHUILA, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos; en virtud de las operaciones que realice con el INFIHUILA, en desarrollo de su objeto social. Lo anterior, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

3. PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS SERVICIOS:

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SOLUCIONES TEMPORALES SAS**			
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	**900.402.861**			
DIRECCIÓN	CLL 8 # 10-27			
TELEFONO	8715330			
CIUDAD	NEIVA			
ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOLOMBIA**	**N° DE CUENTA BANCARIA**	**07684298061**	
TIPO DE CUENTA	**Corriente** **X**	**Ahorrro**		
PERIODO DE EJECUCIÓN	7 MESES	**NÚMERO DE PAGO**	**01/07**	

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	**VALOR COBRADO**
Prestación de servicios temporales para la ejecución de las actividades adelantadas por el instituto financiero para el desarrollo del Huila Infihuila del periodo del 31/03/2023 al 30/04/2023	**$ 4.212.962,14**
VALOR TOTAL	**$ 4.212.962,14**

VALOR TOTAL EN LETRAS	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE CON 14/100**

5. FIRMAS

Para constancia se firma a continuación por el Contratista y por el Supervisor

FIRMA DEL CONTRATISTA	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
Daris Johanna Carvajal Ramirez	**NOMBRE: IDELBER PABON LOPEZ**
CC: 36.304.640	**CC: 12.231.970 de Pitalito**

Elaboró: Gestión de bienes y servicios	**Revisó:** Gestión Financiera - Contabilidad	**Aprobó:** Aprobó: Gestión Financiera /Tesorería