InfiHuila Región	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-31
	INFORME DE EJECUCIÓN	Fecha Aprobación: Septiembre 2024
		Versión: 02

INFORME DE EJECUCIÓN No. 2/6

INFORME DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.	011 DE 2026
OTRO SI No.	
CONTRATANTE:	INFIHUILA
CONTRATISTA :	CAROLINA BONILLA ANGEL
IDENTIFICACION :	36302321
OBJETO	SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN EL AREA DE GESTION COMERCIAL Y DE MERCADEO

VALOR DEL CONTRATO	PLAZO EJECUCIÓN SEGÚN CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN A COBRAR	VALOR A COBRAR	CUENTA COBRO N°
$ 29.478.000,00	6 MESES	16 FEBRERO 2026 AL 15 MARZO 2026	$ 4.913.000,00	2

2. INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	N° DE LA CUENTA	45510907438	TIPO	CORRT.	
					AHORR.	X

3. ESTADO FINANCIERO

1	VALOR DEL CONTRATO	$ 29.478.000,00
2	ADICIONALES (OTRO SI)	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 29.478.000,00
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ 4.913.000,00
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 4.913.000,00
7	SALDO POR CANCELAR	$ 19.652.000,00
8	SALDO POR LIBERAR AL LIQUIDAR	$ -

FECHA DEL CDP	CDP N°	FECHA RP N°	RP N°
16/01/2026	2026-29	16/1/2026	2026-26

TIPO RECURSO:	INFIHUILA	OTRO:
RUBRO:	212020200801 - HONORARIOS	
DESCRIPCION OTRO:		

VALOR COBRADO PERIODO ANTERIOR (ANTES DE IVA)	IBC (40%)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL APORTE:	N° Planilla
ENERO	$ 1.965.200	$ 245.650,00	$ 314.500,00	$ 10.300,00	$ 2.535.650	6007699662

4. GARANTÍAS

	APLICA	NO APLIC
		X

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. De PÓLIZA	AMPARO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN		
				DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	VR ASEGURADO

5. INFORME FINAL DEL CONTRATISTA

ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL 16 DE FEB AL 15 DE MARDE 2026

1. ACTIVIDAD

*Estructuracion del plan de Originacion y Otorgamiento según politica interna establecidad para la nueva linea de credito de libranza.

*Apoyo a la definicion de los diseños, organización y estructuracion de los formatos para el otorgamiento de creditos de libranza.

2.ACTIVIDAD

*Ejecucion de la planeacion de visitas a las entidades asignadas para la colocacion de productos ofrecidos por Infihuila. Viaje a Baraya, gestion con Tello y demas municipios asignados.

*Gestion comercial, operativa y administrativa para el desembolso del credito otorgado al Hospital de Tello por 250 MLL.

*Acercamiento y gestion con la Alcaldia de Neiva para realizar analisis financiero.

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 dia **(16) del mes de Marzo de 2026**.

(Firma)	(Firma)
Nombre:CAROLINA BONILLA ANGEL	Nombre: ALEXANDER BAUTISTA MEJIA
C.C: 36302321	C.C: 93.345.403
Contratista	**Supervisor del INFIHUILA**

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 2024 Version: 01 Página: 1 de 1

Nombre del prestador del servicio:	CAROLINA BONILLA ANGEL	Fecha:	18/02/2026

Identificación :	C.C.:	X	36302321	Régimen del impuesto de ventas al que pertenece. Responsable de Iva?:	Si:		Facturador electrónico?:	Si:	
	Otro:				No:	X		No:	X

Mes al que pertenece la certificación:	MARZO	Declaración de ingresos (Valor mensual)	$ 4.913.000,00	Los servicios que presto correponden con los de una profesión liberal?:	Si:	X
					No:	

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:	11
	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:	6007699662	Aporte Salud:	$ 245.700,00	Aporte Pensión:	$ 314.500,00	Aporte ARL:	$ 10.300

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.

Solicito que se practique la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del E.T.

Valor de los ingresos totales por la vigencia anterior:	$ 4.913.000,00	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario:	Si:	X
			No:	

Firma

CAROLINA BONILLA ANGEL
C.C. N 36.302.321

InfiHuila Región.	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-34
	CUENTA DE COBRO	Fecha Aprobación: Septiembre 2024
		Versión: 02

1. IDENTIFICACION DEL CONTRATANTE:

INFIHUILA

NIT. 891.180.213-6

CUENTA DE COBRO No. 02

NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	**011 DE 2026**
RESPONSABLE DE IVA:	NO
CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 16 de Marzo de 2026

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	CAROLINA BONILLA ANGEL			
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	36.302.321			
DIRECCIÓN	CLL 56B N 51 17			
TELEFONO	3183800191			
CIUDAD	NEIVA			
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA	**N° DE CUENTA BANCARIA**	45510907438	
TIPO DE CUENTA	**Corriente**		**Ahorrro**	X
PERIODO DE EJECUCIÓN	16 de Febrero al 15 de Marzo de 2026	**NÚMERO DE PAGO**	**02**	

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	**VALOR COBRADO**
Pago 02, al contrato de SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN EL AREA DE GESTION COMERCIAL Y DE MERCADEO del periodo 16 de FEBRERO/2026 al 15 de MARZO/2026	$ 4.913.000,00
VALOR TOTAL	**$ 4.913.000,00**

VALOR TOTAL EN LETRAS	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

5. FIRMAS

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

FIRMA DEL CONTRATISTA	**V.B. DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE: CAROLINA BONILLA ANGEL	**NOMBRE: ALEXANDER BAUTISTA MEJIA**
CC: 36302321	**CC: 93.345.403**

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

CDP 29-2026
RP 26-2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36302321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA BONILLA BONILLA ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	IZA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	IZA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6007699662**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	144795013		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 316.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 316.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 247.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 247.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 570.500**
VALOR MORA:	**$ 4.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 574.700**

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO:	***11 de 2026***
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CAROLINA BONILLA ANGEL**
CEDULA:	**36302321**
FECHA DE INICIO:	16 enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 julio de 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN:	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	16/1/2026 — 2026-29
REGISTRO PRESUPUESTAL:	16/1/2026 — 2026-26
OBJETO: SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN EL AREA DE GESTION COMERCIAL Y DE MERCADEO	
VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor total presupuestado es la suma de **VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS ($29.478.000) MCTE. IVA INCLUIDO,** que el Instituto pagará como honorarios así **SEIS (6) MENSUALIDADES VENCIDAS POR VALOR DE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL PESOS ($4.913.000) M/CTE IVA INCLUIDO**	

1. RESUMEN EJECUTIVO

1.1 Información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios (Describir)

OBLIGACIÓN 1: APOYAR LAS ACTIVIDADES DE ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO, VISITAS Y SEGUIMIENTO EN LOS CREDI DE LIBRANZA DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS.

ACTIVIDADES: Durante el periodo evaluado, el contratista dio apoyo en la estructuración y puesta en marcha del plan de Originación y Otorgamiento según política interna establecida, para la nueva línea de crédito de libranza.
Apoyo a la definición de los diseños, organización y estructuración de los formatos para el otorgamiento de créditos de libranza.

OBLIGACIÓN 2: RECEPCIONAR, VERIFICAR Y VALIDAR LA DOCUMENTACION SOPORTE DE LAS SOLICITUDES DE SERVICIO GESTIONADAS, ASI COMO APOYAR SU REGISTRO E INGRESO AL SISTEMA DE INFORMACION DEL INSTITUTO, CONFORME LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS

ACTIVIDADES:
Visite a las siguientes entidades para avanzar con la atención de los municipios y entidades asignadas así:
Visita y gestión con el municipio de Baraya, acercamiento con la Gobernación y Alcaldía de Neiva
Visita a las entidades Fiscalia, Universidad Sur colombiana

Realizo todo el proceso comercial, operativo y administrativo para el desembolso del crédito de tesorería del Hospital de Te

OBLIGACIÓN 3: REALIZAR SEUIMIENTO AL ESTADO DE LAS SOLICITUDES TENIENDO EN CUENTA CONTROL DE TIEMPOS C EL FIN DE MANTENER INFORMADOS A LOS CLIENTES Y FACILITAR LA TRAZABILIDAD DE LOS PROCESOS

ACTIVIDADES: El contratista realizo las actividades pertinentes para llevar a feliz término el desembolso del crédito de Tesor del Hospital de Tello.

OBLIGACIÓN 4: REALIZAR CONVENIOS CON EL MERCADO OBJETIVO PARA ESTABLECER PROCESOS OPERATIVO ADMINISTRATIVOS

ACTIVIDADES: Actividades de la obligación 5

OBLIGACIÓN 5: REALIZAR ESTRATEGIAS DE COLOCACION PARA LAS LINEAS DDE CREDITO DE LIBRE INVERSION RETANQU Y COMPRA DE CARTERA

ACTIVIDADES: El contratista apoyo la elaboración e implementación de la estrategia "apoyo a la implementación del Fond Contingencias de los municipios para colocar el producto CUENTA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS

OBLIGACION 6: REALIZAR Y PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS COLOCACIONES EN LAS DIFERENTES LINEAS CREDITO.

ACTIVIDADES: Actualmente no se generan informes mensuales de este tipo.

OBLIGACION 7: APOYAR LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION Y DIVULGACION DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO EN DIFERENTES EVENTOS INSTITUNALES O INTERINSITITUCIONALES EN LOS QUE INFIHUILA PARTICIPE O SEA INVITADO

ACTIVIDADES: Viaje a Municipios asignados (Tello – Baraya – Colombia)

ACTAS (Relación de las diferentes actas: acta de inicio, acta de suspensión, acta de reinicio, actas de modificación, informe de supervisión, actas de modificación y acta de recibo final.)

Tipo de Acta	No	**Fecha**
ACTA DE INICIO	01	16 enero de 2026
INFORME DE SUPERVISIÓN	01	16 Marzo 2026

1.2. Recomendaciones y Conclusiones

- NINGUNA –

2. INFORME BASICO

2.1. Estado Financiero del Contrato

RELACIÓN DE CUENTAS	**FECHA**	**VALOR**	**EJECUTADO**	**SALDO**
CUENTA No. 1	16/01/2026 al 15/02/2026	$4.913.000	0	$ 24.564.000
CUENTA No. 2	16/02/2026 al 15/03/2026	$4.913.000	$9.826.000	$ 19.652.000
Valor Contrato Inicial	**Valor Adicional**	**Valor Total Contratado**	**Valor Ejecutado**	**Valor no Ejecutado**

$ 29.478.000		$ 29.478.000,00	$9.826.000	$ 19.652.000

3. ASPECTOS CONTRACTUALES

3.1. Verificación de Pólizas y pagos de Salud, Pensión y Riesgos profesionales (si el contrato lo exige).

En cumplimiento de la cláusula Cuarta del contrato, se verifica el pago correspondiente al mes de febrero de 2026 así:

N° PLANILLA 6007699662	**SALUD (12,5%)**	$245.700,00
(IBC $ 1.965.200)	**PENSION (16%)**	$314.500,00
	RIESGOS (0,522%)	$10.300,00
	CCF	$0

3.2. Certificado de Cumplimiento

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicios 11 de 2026 certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido entre el 16 DE FEBRERO al 15 DE MARZO 2026, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el pago de sus honorarios.

La presente certificación se expide con el fin de cumplir los requisitos para el segundo pago correspondiente al periodo mencionado.

Informe presentado en Neiva, el día 16 de marzo de 2026.

ALEXANDER BAUTISTA MEJIA
JEFE COMERCIAL Y DE OPERACIONES
Supervisor