Fecha: Día 25 Mes Marzo Año 2026

CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 FEBRERO AL 25 MARZO DE 2026	
CONTRATO No.	**CPS 023 DE 2026**
CONTRATISTA:	**JUAN CARLOS RODRIGUEZ LOSADA**
OBJETO DEL CONTRATO	
OBJETO: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA APOYAR LA GESTIÓN DE TI, MEDIANTE EL SOPORTE DE PRIMER NIVEL DE IAS SOLUTION, EL MONITOREO DE LOS CONTROLES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y EL APOYO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE TRATAMIENTO DE RIESGOS DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL INFIHUILA*	

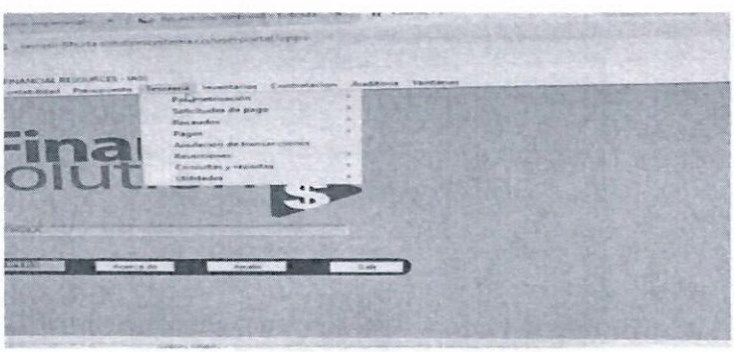
Informe de actividades del 26 de Febrero al 25 de Marzo, de conformidad con lo requerido por el Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila, INFIHUILA.

OBLIGACIÓN 1: Brindar soporte de primer nivel a los usuarios de Infihuila del sistema información IAS SOLUTION.

ACTIVIDADES:

Apoyé soporte técnico, continuo a los funcionarios de Infihuila en el uso del sistema IAS Solution. Asimismo, el personal de TI participó activamente en el ciclo de transferencias de conocimiento liderado por IAS Solutions, cubriendo temas críticos como: Navegación Audit (12 de marzo), Asignación de permisos de usuarios (17 de marzo) y Navegación general del sistema (19 de marzo); fortaleciendo así las competencias técnicas para la administración de la plataforma.

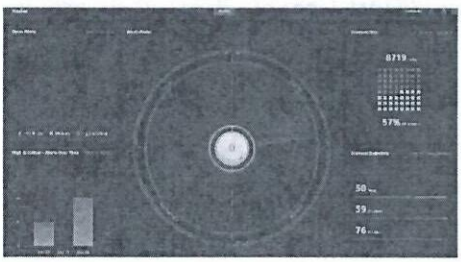
SOPORTES:



OBLIGACIÓN 2 Apoyar el monitoreo de los controles de seguridad de la información y ciberseguridad de los usuarios del Instituto

ACTIVIDADES:

1. Para este periodo se monitoreo los usuarios de IAS SOLUTION así como los roles y la seguridad del sistema y adicionalmente la plataforma SOC
   SOPORTE.



OBLIGACIÓN 3: Apoyar con la ejecución del cronograma de campañas de sensibilización y capacitación interna sobre seguridad de la información, ingeniería social y protección de datos personales, dejando evidencia de la apropiación del conocimiento por parte de los funcionarios.

ACTIVIDADES:

- *Campaña: Conexiones Seguras (WiFi vs Cable y VPN| Protejamos el INFIHUILA*

SOPORTES:

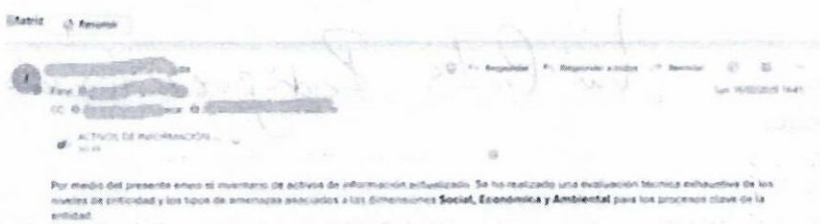


OBLIGACIÓN 4: Mantener actualizado el inventario de activos de información (hardware, software, datos, servicios y personal relacionado) y garantizar que los controles de seguridad asociados a cada activo estén implementados y vigentes

ACTIVIDADES

apoye la actualización de los activos incluyendo factores como: Matriz y los controles de los activos de información

SOPORTES:


Matriz

Por medio del presente envío el inventario de activos de información actualizado. Se ha realizado una evaluación técnica exhaustiva de los niveles de criticidad y los tipos de amenazas asociados a las dimensiones **Social, Económica y Ambiental** para los procesos clave de la entidad.

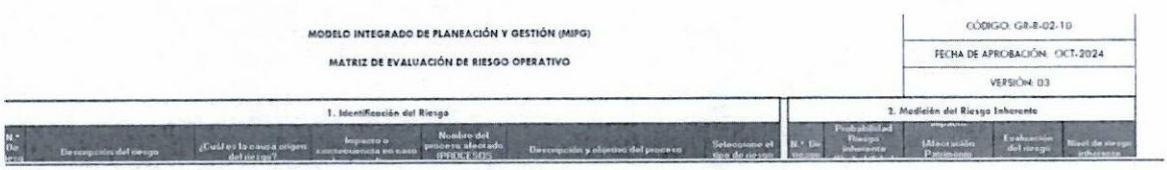
Agradezco por favor validar la información y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

OBLIGACIÓN 5: Apoyar el avance y cumplimiento de los planes: Plan de seguridad y privacidad de la información y el Plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información.

ACTIVIDADES:

apoye con el componente esencial del Plan de Seguridad y Privacidad de la Información. Asimismo, realizó el ajusto de los controles de los activos de información

SOPORTES:


MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RIESGO OPERATIVO

CÓDIGO: GR-R-02-10

FECHA DE APROBACIÓN: OCT-2024

VERSIÓN: 03

1. Identificación del Riesgo						2. Medición del Riesgo Inherente				
N.° De riesgo	Descripción del riesgo	¿Cuál es la causa origen del riesgo?	Impacto o consecuencia en caso	Nombre del proceso afectado (PROCESOS)	Descripción y objetivo del proceso	Seleccione el tipo de riesgo	N.° De riesgo	Probabilidad Riesgo inherente	Medición Persona	Evaluación del riesgo	Nivel de riesgo inherente

OBLIGACIÓN 6: Apoyar en la organización documental para su debida conservación y transferencia

ACTIVIDADES:

- En este Perido no se requirió la actividad .

SOPORTES:

OBLIGACIÓN 7: Las demás actividades que sean requeridas.

ACTIVIDADES:

Apoye con la gestión del talento humano mediante el diligenciamiento y formalización de los acuerdos de confidencialidad dirigidos a funcionarios de planta y contratistas; esta acción, en conjunto con la actualización

Firma del contratista: Juan Carlos Rodriguez Lozada

Nombre del contratista:
Juan Carlos

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1075238559 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-02	230201	800229739	PROTECCION	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	36113815 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-01-23	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	3954368	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 508.300

PAGADO

InfiHuila	LISTA DE CHEQUEO SOPORTE DE PAGOS	Fecha Aprobación: Septiembre 2024 Versión: 02

1. DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	**Juan Carlos Rodriguez Losada**	**IDENTIFICACIÓN:**	1.075.238.559
CONTRATO No:	**023 del 2026**	**MODALIDAD:**	Prestación de servicios
NÚMERO DE PAGO:	**2**	**TIPO DE PERSONA:**	Natural

2. DOCUMENTACIÓN ANEXA

ÍTEM	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Informe de Ejecución	**1**
2	Informe de Supervisión	**2**
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	**1**
6	Planilla de pago Aportes Seguridad Social (EPS, FP, ARL) del mes correspondienteal período cobrado.	**1**
7	Informe de actividades	**2**
	TOTAL FOLIOS	**8**

Contratista Firma	Juan Carlos Rodriguez	Supervisor Firma (E)	
Nombre:	Juan Carlos Rodriguez Losada	**Nombre:**	Esperanza Herrera Gonzalez

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 Transformamos 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

INFORME DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.	023 de 2026
OTRO SI No.	N/A
CONTRATANTE:	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA - INFIHUILA
CONTRATISTA :	Juan Carlos Rodriguez Losada
IDENTIFICACION :	1.075.238.559
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTION TI DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA - INFIHUILA EN LA OPERATIVIDAD DE MEDIDAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION Y CIBERSEGURIDAD

VALOR DEL CONTRATO	PLAZO EJECUCIÓN SEGÚN CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN A COBRAR	VALOR A COBRAR	CUENTA COBRO N°
$ 25.440.000,00	6 meses	26/02/2026 - 25/03/2026	$ 4.240.000,00	2

2. INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	DAVibank	N° DE LA CUENTA	6912044553	TIPO	CORRT.	
					AHORR.	x

3. ESTADO FINANCIERO

1	VALOR DEL CONTRATO	$ 25.440.000,00
2	ADICIONALES (OTRO SI)	$ -
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 25.440.000,00
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ 4.240.000,00
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 4.240.000,00
7.	SALDO POR CANCELAR	$ 16.960.000,00
8	SALDO POR LIBERAR AL LIQUIDAR	

FECHA DEL CDP	CDP N°	FECHA RP N°	RP N°
22/1/2026	2026-42	22/1/2026	2026-34

TIPO RECURSO:	INFIHUILA	OTRO:
RUBRO:		
DESCRIPCION OTRO:		

VALOR COBRADO PERIODO ANTERIOR (ANTES DE IVA)	IBC (40%)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL APORTE:	N° Planilla
$ 4.240.000	$ 1.696.000	$ 218.900,00	$ 280.200,00	$ 9.200,00	$ 508.300,00	36113815

4. GARANTÍAS — APLICA / NO APLIC

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

5. INFORME FINAL DEL CONTRATISTA

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 a los veinte cinco (25) dias del mes de Marzo de 2026.

(Firma) Juan Carlos Rodriguez Losada	(Firma)
Nombre: Juan Carlos Rodriguez Losada	Nombre: Esperanza Herrera Gonzalez (E)
C.C: 1.075.238.559	C.C: 36.379.411
Contratista	**Supervisor del INFIHUILA** (E)

InfiHuila Región

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA
CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS RENTAS DE TRABAJO (Ley 1819 de 2016) Y NORMAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

Version: 02

Página: 1 de 1

Nombre del prestador del servicio:			Juan Carlos Rodriguez Losada						Fecha:	25/03/2026	
Identificación :	C.C.:	x	1.075.238.559	Régimen del impuesto de ventas al que pertenece. Responsable de Iva?:	Si:		Facturador electrónico?:	Si:	x		
	Otro:				No:	x		No:			
Mes al que pertenece la certificación:		mar-26	Declaración de ingresos (Valor mensual)	$ 4.500.000,00	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:	023-2026			
		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:	36113815	Aporte Salud:	$ 218.900,00	Aporte Pensión:	$ 280.200,00	Aporte ARL:	$ 9.200,00

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.

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 lavigencia anterior:	$ -	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario:	Si:	x
			No:	

Firma

Juan Carlos Rodriguez Losada
C.C. 1.075.238.559

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

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE:

INFIHUILA

NIT. 891.180.213-6

CUENTA DE COBRO No. 2

NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	**023 del 2026**
RESPONSABLE DE IVA:	NO
CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 25 MARZO 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	**Juan Carlos Rodriguez Losada**			
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	**1.075.238.559**			
DIRECCIÓN	calle 28a 39a 27			
TELEFONO	3184025146			
CIUDAD	Neiva			
ENTIDAD FINANCIERA	**SCOTIABANK COLPATRIA**	**N° DE CUENTA BANCARIA**		**6912044553**
TIPO DE CUENTA	**Corriente**		**Ahorrro**	X
PERIODO DE EJECUCIÓN	26/02/2026 - 25/03/2026	**NÚMERO DE PAGO**		**02**

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	**VALOR COBRADO**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA APOYAR LA GESTIÓN DE TI, MEDIANTE EL SOPORTE DE PRIMER NIVEL DE IAS SOLUTION, EL MONITOREO DE LOS CONTROLES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y EL APOYO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE TRATAMIENTO DE RIESGOS DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL INFIHUILA	**$ 4.240.000,00**
VALOR TOTAL	**$ 4.240.000,00**

VALOR TOTAL EN LETRAS	

5. FIRMAS

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

Juan Carlos Rodriguez Losada	Esperanza Herrera Gonzalez
FIRMA DEL CONTRATISTA	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE: Juan Carlos Rodriguez Losada	**NOMBRE: Esperanza Herrera Gonzalez**
CC: 1.075.238.559	**CC: 36379411**

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