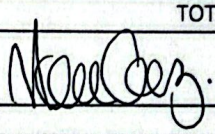
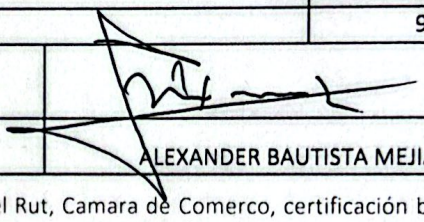
InfiHuila	LISTA DE CHEQUEO SOPORTE DE PAGOS	Fecha Aprobación: Septiembre 2024 Versión: 02

1. DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	**MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ**	**IDENTIFICACIÓN:**	1.075.307.597
CONTRATO No:	**028 DE 2026**	**MODALIDAD:**	CPS
NÚMERO DE PAGO:	**2/6**	**TIPO DE PERSONA:**	Natural

2. DOCUMENTACIÓN ANEXA

ÍTEM	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Informe de Ejecución	2
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	0
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
8	Certificación Juramentada	1
	TOTAL FOLIOS	9

Contratista Firma		Supervisor Firma	
Nombre:	MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ	**Nombre:**	ALEXANDER BAUTISTA MEJIA

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

Scanned with CamScanner

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

INFORME DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.	028 de 2026
OTRO SI No.	
CONTRATANTE:	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA - INFIHUILA
CONTRATISTA :	MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ
IDENTIFICACION :	1.075.307.597 DE NEIVA - HUILA
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS DE GESTIÓN EN MERCADEO, RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE METAS COMERCIALES Y ACTIVIDADES DE DIFUSION, PROMOCIÓN, VENTA Y COMERCIALIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS DEL INFIHUILA EN LAS DIFERENTES ZONAS DEL HUILA (ZONA OCCIDENTE, SUR Y CENTRO"

VALOR DEL CONTRATO	PLAZO EJECUCIÓN SEGÚN CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN A COBRAR	VALOR A COBRAR	CUENTA COBRO N°
$ 16.536.000,00	Seis (6) meses	29/02/2026 al 28/03/2026	$ 2.756.000,00	2

2. INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA	N° DE LA CUENTA	488417434674	TIPO		CORRT.	
						AHORR.	X

3. ESTADO FINANCIERO

1	VALOR DEL CONTRATO	$ 16.536.000,00
2	ADICIONALES (OTRO SI)	$ -
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.536.000,00
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ 2.756.000,00
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 2.756.000,00
7	SALDO POR CANCELAR	$ 11.024.000,00
8	SALDO POR LIBERAR AL LIQUIDAR	

FECHA DEL CDP	CDP N°	FECHA RP N°		RP N°
22/1/2026	2026 - 41	9/1/2026		2026 - 42

TIPO RECURSO:	INFIHUILA		OTRO:
RUBRO:	212020200801 Honorarios		
DESCRIPCION OTRO:			

VALOR COBRADO PERIODO ANTERIOR (ANTES DE IVA)	IBC (40%)	SALUD	PENSION	ARL	CCF	TOTAL APORTE:	N° Planilla
	$ 1.750.905	$ 218.900,00	$ 280.200,00	$ 9.200,00	$	$ 508.300,00	9502622725

4. GARANTÍAS

										APLICA	NO APLIC
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

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 diez (10) dias del mes de Abril de 2026

(Firma)	(Firma)
Nombre: MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ	Nombre: ALEXANDER BAUTISTA MEJIA
C.C. 1.075.307.597 de Neiva - Huila	C.C. 93.345.403
Contratista	**Supervisor del INFIHUILA**

Scanned with CamScanner

InfiHuila Región	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	**028 de 2026**
RESPONSABLE DE IVA:	NO
CIUDAD Y FECHA:	Neiva, Huila (10 de abril 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	MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ			
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	1.075.307.597 de Neiva - Huila			
DIRECCIÓN	Cra. 30 Nº 26 SUR - 51, Condomio Arezzo			
TELEFONO	318 794 7543			
CIUDAD	Neiva - Huila			
ENTIDAD FINANCIERA	Davivienda	**N° DE CUENTA BANCARIA**	488417434674	
TIPO DE CUENTA	**Corriente**		**Ahorrro**	X
PERIODO DE EJECUCIÓN	29 de febrero de 2026 al 28 de marzo de 2026	**NÚMERO DE PAGO**	2	

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	**VALOR COBRADO**
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS DE GESTIÓN EN MERCADEO, RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE METAS COMERCIALES Y ACTIVIDADES DE DIFUSION, PROMOCIÓN, VENTA Y COMERCIALIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS DEL INFIHUILA EN LAS DIFERENTES ZONAS DEL HUILA (ZONA OCCIDENTE, SUR Y CENTRO"	$ 2.756.000,00
VALOR TOTAL	$ 2.756.000,00
VALOR TOTAL EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS, IVA INCLUIDO.

5. FIRMAS

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

FIRMA DEL CONTRATISTA	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE: MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ	**NOMBRE: ALEXANDER BAUTISTA MEJIA**
CC. 1.075.307.597 de Neiva - Huila	CC: 93.345.403

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

CDP: 2026-41 - 22/01/2026
RP: 2026-42 - 28/01/2026

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075307597		ORTIZ CRUZ MAIRA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 #40-21	NEIVA-HUILA	3187947543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	211658845	9502622725	I	2026/04/24	2026/04/10	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1075307597	ORTIZ MAIRA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/04/10 07:24 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075307597		ORTIZ CRUZ MAIRA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 #40-21	NEIVA-HUILA	3187947543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	211658845	95026227 25	1	2026/04/24	2026/04/10	NEQUI	0	$508.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

2026/04/10 07:24 AM

Scanned with CamScanner

Neiva (H), 10 de abril de 2026.

CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE MARZO DE 2026 – 2/6	
CONTRATO No.	028 de 2026
CONTRATISTA:	*MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ*
PERIODO	*29 de Febrero de 2026 al 28 de Marzo de 2026.*
OBJETO DEL CONTRATO	
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS DE GESTIÓN EN MERCADEO, RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE METAS COMERCIALES Y ACTIVIDADES DE DIFUSION, PROMOCIÓN, VENTA Y COMERCIALIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS DEL INFIHUILA EN LAS DIFERENTES ZONAS DEL HUILA (ZONA OCCIDENTE, SUR Y CENTRO"	

En cumplimiento de las obligaciones contractuales, me permito presentar el informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de Febrero de 2026 al 28 de Marzo de 2026, de conformidad con lo requerido por el Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila – INFIHUILA.

OBLIGACIÓN 1

"Brindar apoyo a las actividades de asesoría, acompañamiento, visitas y seguimiento a los clientes actuales, potenciales y demás grupos de interés que acudan a las instalaciones del Instituto, garantizando el seguimiento al cumplimiento de las metas establecidas"

ACTIVIDADES: Brindé apoyo permanente en las actividades de asesoría y acompañamiento a los clientes actuales y potenciales del INFIHUILA, atendiendo de manera oportuna sus requerimientos e inquietudes relacionadas con el portafolio de servicios de la entidad.

Así mismo, realicé seguimiento a los clientes y grupos de interés que acudieron a las instalaciones del Instituto, orientándolos en los procesos de acceso a los productos financieros, resolviendo dudas y verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos.

De igual manera, apoyé la gestión de visitas institucionales y el contacto directo con clientes, fortaleciendo la relación institucional y promoviendo activamente los servicios ofrecidos por la entidad, en cumplimiento de las metas comerciales trazadas.

OBLIGACIÓN 2

"Contribuir al cumplimiento de las metas de colocación en la línea de crédito de depósitos de la entidad, conforme a los lineamientos institucionales"

ACTIVIDADES: Apoyé la gestión comercial orientada al cumplimiento de las metas de colocación del INFIHUILA, mediante la promoción del portafolio de servicios financieros. En este sentido, participé en reuniones estratégicas con entidades territoriales y empresas de servicios públicos, en las cuales se identificaron necesidades de financiación y se socializaron las condiciones de los productos ofrecidos por la entidad.

De igual manera, se contribuyó a la identificación de oportunidades comerciales en municipios como Teruel, Pitalito, Timaná, La Argentina y Elías, destacándose el interés de entidades en acceder a financiación, lo cual fortalece la proyección de colocación y el cumplimiento de metas institucionales.

Scanned with CamScanner

OBLIGACIÓN 3

"Recepcionar, revisar, verificar y validar la documentación soporte de las solicitudes de servicios gestionadas, así como apoyar su registro y cargue en el Sistema de Información del Instituto, de acuerdo con los procedimientos definidos"

ACTIVIDADES: Elaboré, revisé y ajusté documentos contractuales asociados a operaciones de crédito de tesorería, tales como contratos de empréstito, cartas de instrucción, pagarés y contratos de pignoración de rentas, asegurando su coherencia jurídica y cumplimiento de los lineamientos institucionales.

OBLIGACIÓN 4

"Ejecutar acciones de gestión comercial y seguimiento a los clientes activos, orientadas a fortalecer la relación institucional y lograr la vinculación de al menos diez (10) nuevos clientes"

ACTIVIDADES: Realicé acciones de gestión comercial mediante seguimiento a clientes activos y contacto con potenciales clientes, a través de reuniones, visitas y comunicación directa, con el fin de promover el portafolio de servicios del INFIHUILA.

OBLIGACIÓN 5

"Identificar de manera articulada, en coordinación con las áreas de gestión de colocaciones y captación, los entes territoriales interesados en la ejecución de proyectos priorizados dentro de la oferta institucional"

ACTIVIDADES: Identifiqué entes territoriales interesados en la ejecución de proyectos de inversión, en articulación con las áreas de colocación y captación, mediante la participación en reuniones y visitas institucionales en municipios, realicé contacto con alcaldías, empresas de servicios públicos y entidades del sector salud, en las cuales se identificaron necesidades de financiación y posibles proyectos susceptibles de apoyo por parte del INFIHUILA.

OBLIGACIÓN 6

"Realizar gestión comercial y seguimiento a los proyectos de inversión que se desarrollen en la entidad, asegurando su adecuada promoción y control"

ACTIVIDADES: Durante el periodo reportado no se desarrollaron actividades específicas relacionadas con la gestión comercial y seguimiento directo a proyectos de inversión.

OBLIGACIÓN 7

"Efectuar seguimiento al estado de las solicitudes, mediante el control de tiempos y etapas del proceso, con el fin de mantener informados a los clientes y fortalecer la trazabilidad y oportunidad en la gestión"

ACTIVIDADES: Realice seguimiento al estado de las solicitudes de crédito, verificando el cumplimiento de los requisitos documentales y apoyando la organización de la información asociada a cada proceso.

MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ
Cc. 1.074.307.597 de Neiva – Huila

Scanned with CamScanner

InfiHuila Región	CERTIFICACIÓN JURAMENTADA CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS RENTAS DE TRABAJO (Ley 1819 de 2016) Y NORMAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.	Septiembre 2024 Version: 02 Página: 1 de 1

Nombre del prestador del servicio:	MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ	Fecha:	10/04/2026

Identificación :	C.C.:		1.075.307.597	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)	$ 2.756.000,00	Los servicios que presto corresponden 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:	028 de 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:	9502622725	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:	$ 32.000.000,00	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario:	Si:	
			No:	X

Firma

MAIRA JULIETH ORTIZ CRUZ
C.C. 1.075.307.597 de Neiva - Huila

Scanned with CamScanner