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:	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO	**IDENTIFICACIÓN:**	1075216165
CONTRATO No:	7	**MODALIDAD:**	contratación Directa
NÚMERO DE PAGO:	3/06	**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	1
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	6
	TOTAL FOLIOS	**13**

Contratista Firma		Supervisor Firma	
Nombre:	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ	**Nombre:**	SOHAD FREYI CORREA

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. 03/06

INFORME DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.	07 DE 2026
OTRO SI No.	
CONTRATANTE:	INFIHUILA
CONTRATISTA :	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO
IDENTIFICACION :	1075216165
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ADOPTADO POR EL INFIHUILA

VALOR DEL CONTRATO	PLAZO EJECUCIÓN SEGÚN CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN A COBRAR	VALOR A COBRAR	CUENTA COBRO N°
$ 22.926.000,00	6 meses	09 MARZO/2026 AL 8 ABRIL/2026	$ 3.821.000,00	3/06

2. INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	N° DE LA CUENTA	076-000394-95	TIPO	CORRT.	
					AHORR.	X

3. ESTADO FINANCIERO

1	VALOR DEL CONTRATO	$ 22.926.000,00
2	ADICIONALES (OTRO SI)	$ -
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.926.000,00
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ 7.642.000,00
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 3.821.000,00
7	SALDO POR CANCELAR	$ 11.463.000,00
8	SALDO POR LIBERAR AL LIQUIDAR	$ -

FECHA DEL CDP	CDP N°	FECHA RP N°	RP N°
8/1/2026	2026-11	9/1/2026	2026-10

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
Marzo	$ 1.750.905	$ 218.900,00	$ 280.200,00	$ 9.200,00	$ 508.300	6011404121

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

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 (10) del mes de Abril de 2026.

(Firma)	(Firma)
Nombre: GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO	Nombre: SOHAD FREYI CORREA
C.C: 1.075.216.165	C.C: 55.153.922
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 2022 Version: 01 Página: 1 de 1

Nombre del prestador del servicio:	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO	Fecha:	10/04/2026

Identificación :	C.C.:	X	1075216165	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)	$ 3.821.000,00	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:	10
	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:	6011404121	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 la vigencia anterior:	$ 43.260.000,00	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario:	Si:	
			No:	X

Firma

C.C.

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

1. IDENTIFICACION DEL CONTRATANTE:

INFIHUILA

NIT. 891.180.213-6

CUENTA DE COBRO No. 03

NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	**07 DE 2026**
RESPONSABLE DE IVA:	NO
CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 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	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO			
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	1.075.216.165			
DIRECCIÓN	CALLE 61 # 1B - 15			
TELEFONO	3167522750			
CIUDAD	NEIVA			
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA	**N° DE CUENTA BANCARIA**	076-000394-95	
TIPO DE CUENTA	**Corriente**		**Ahorrro**	X
PERIODO DE EJECUCIÓN	09 de Marzo al 08 de Abril de 2026	**NÚMERO DE PAGO**	**03/06**	

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	**VALOR COBRADO**
Pago 3/6, al contrato de prestacion de servicios de apoyo al SG-SST del periodo 9 de Marzo/2026 al 08 de Abril/2026	$ 3.821.000,00
VALOR TOTAL	**$ 3.821.000,00**

VALOR TOTAL EN LETRAS	TRES MILLONES OCHOCIENTOS VENTI UN MIL PESOS ML.

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: GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO	**NOMBRE:**SOHAD FREYI CORREA
CC: 1075216165	**CC:**55.153.922

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

RP – 2026-10

CDP – 2026-11

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075216165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 61 NO 1 B 15	TELÉFONO:	8768955
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - INFIHUILA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6011404121**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		207305292

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 35.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 543.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 543.400**

CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 09 DE MARZO DE 2026 AL 08 DE ABRIL DE 2026	
CONTRATO No.	07
CONTRATISTA:	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ADOPTADO POR EL INFIHUILA.	

Informe de actividades del 09 de marzo al 08 de abril de 2026, de conformidad con lo requerido por el Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila, INFIHUILA.

OBLIGACIÓN 1: Apoyar a la organización para que se dé cumplimiento a la Resolución 0312 de 2019; mediante diagnóstico, actualización y ejecución del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo "SG-SST".

ACTIVIDADES: De acuerdo con los estándares mínimos de la resolución 312 de 2019, en el presente periodo, se ejecutaron las siguientes actividades.

1. Se evidencia asignación de responsable del SG-SST de acuerdo con lo citado en la normatividad legal vigente.

2. Se asigna recursos económicos de $20.000 para el Sistema de Gestion de SST del año 2026.

3. Se verifica de manera aleatoria y ocularmente la planilla de pago del mes de marzo de 2026, de funcionarios mediante plataforma de asopagos, y contratistas mediante Secop II (Aleatoriamente se escogió (1) contratista Erick Rene Morera).

4. Comité de convivencia laboral: El día 19 de marzo de 2026, se realiza acompañamiento a reunión ordinaria celebrada en esta fecha con el comité de convivencia, dejando registro en el acta N° 13 de 2026.

5. Copasst; El día 27 de Marzo de 2026 se efectuó acompañamiento a la reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), quedando evidencia documental en el acta N° 17 del presente periodo.

6. Programa de capacitación: Para el presente periodo se programó y se ejecutó el día 25 de marzo de 2026 una (1) capacitación en -Requisitos normativos para atención de emergencia; y a la fecha, se cuenta con un avance de cumplimiento anual del 10% anual y trimestral del 100%.

7. Plan Anual de Trabajo: Se define Plan de trabajo para el año 2026 de SG-SST, teniendo en cuenta las entradas del sistema de gestión el cual se encuentra firmado y aprobado, y a la fecha, se cuenta con un avance de cumplimiento anual del 21% anual y trimestral del 65%.

8. Diagnostico sociodemográfico: Se evidencia matriz socio demográfica, y se avanza con actualización de la información de los funcionarios.

9. Actividades de medicina preventiva: En el presente periodo el día 25 de marzo de 2026, se realizó (tamizaje cardiovascular).

10. Reporte de Accidentes de trabajo y enfermedades laborales: A través de la plataforma de la ARL Positiva, se verifica y se deja soporte en el archivo documental con corte a febrero de 2026 con cero (0) Accidentalidad y (0) enfermedad laboral.

SOPORTES:

1. Designación de responsable del SG-SST con licencia en SST.

	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GTH/SGSST- R-02-02
InfiHuila	ASIGNACION PARA EL DISEÑO DEL SG-SST	Fecha Aprobación: Noviembre 2022
		Versión: 04
		Página: 1 de 1

Con el presente documento, se procede a dejar constancia de que: la señora **SOHAD FREYI CORREA** Profesional Universitaria adscrita al Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila, es la líder del proceso de Talento Humano, de igual forma se ha contratado al señor **GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO,** Profesional en Salud Ocupacional con licencia 0695 de 2016, emitida por la secretaria de Salud Departamental; a efectos de prestar los servicios profesionales de apoyo para el desarrollo, seguimiento y actualización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, adoptado por el **INFIHUILA**; Igualmente el profesional realizara apoyo en las siguientes actividades:

- Apoyar en el diseño, planificación y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo
- Apoyar en la implementación y sostenimiento de los canales de comunicación e información con la alta dirección, sobre el desempeño del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Apoyo en la promoción para la participación y toma de conciencia de todos los miembros del instituto en la implementación del SG-SST.
- Apoyar al instituto, para el cumplimiento de los requisitos legales en Seguridad y Salud en el Trabajo, manteniendo los procesos necesarios para la ejecución a través de la mejora continua del SG-SST según lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019.

Neiva, 27 de enero de 2026

Firma en aprobación:

CIELO ORTIZ SERRATO
GERENTE

Proyectó: Sohad Freyi Correa
Profesional Universitaria
Revisó: Jesús Méndez Arciniegas
Jefe Administrativo

2. Soporte asignacion presupuesto de SST para el año 2026

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: PDE-R-02-02
InfiHuila	CERTIFICADO	Fecha Aprobación: septiembre 2024
		Versión: 04
		Pagina 1 de 1

Radicado No. 400-000944-2026
Fecha: 2026-01-16 18:01:41

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA – "INFIHUILA"

CERTIFICA:

Que de conformidad con el Presupuesto General del Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila – **INFIHUILA-**, adoptado y aprobado dentro del Presupuesto Departamental para la vigencia fiscal de 2026 mediante Decreto 0521 de 2025, hago constar que los rubros y valores abajo descritos, a la fecha se encuentran disponibles y libres de compromisos:

Rubro	Descripción	Valor Presupuesto
2.1.2.02.02.009.06	Gastos de Bienestar Social	$167.700.000,00
2.1.2.02.02.009.15	Capacitación	$25.000.000,00
2.1.3.07.02.031	Programa de Salud Ocupacional (No de Pensionados)	$20.000.000,00

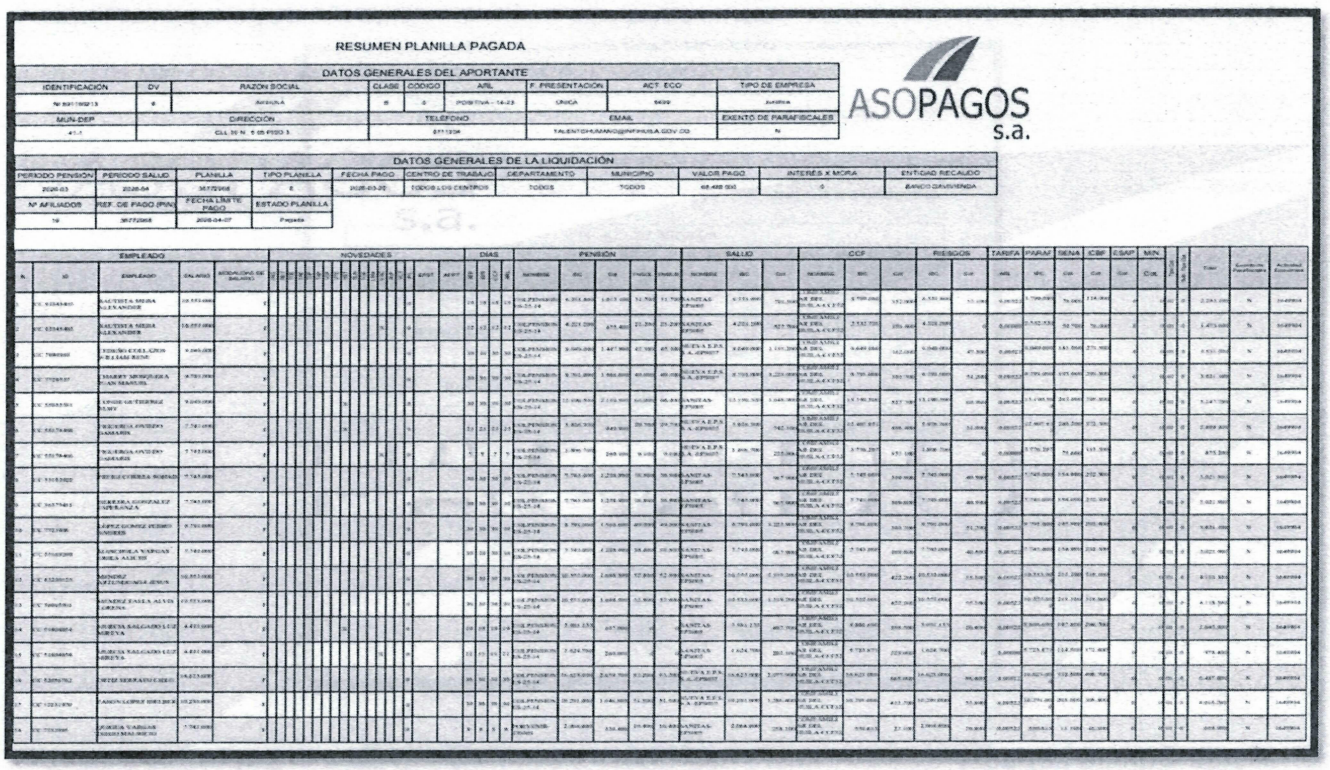
La presente certificación se expide a solicitud de la Oficina de Talento Humano del instituto con destino al comité de Bienestar Social.

Dado en Neiva, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2026.

WILLIAM RENÈ CEDEÑO COLLAZOS
Profesional Universitario - Presupuesto
Oficina Financiera

Gobernación del Huila AA+ VrR 1+
Dirección: Calle 10 #5-05 piso 3 y 4 (608) 8677749 +57 314 293 2941
contacto@infihuila.gov.co www.infihuila.gov.co

3. Planilla de Seguridad social



RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

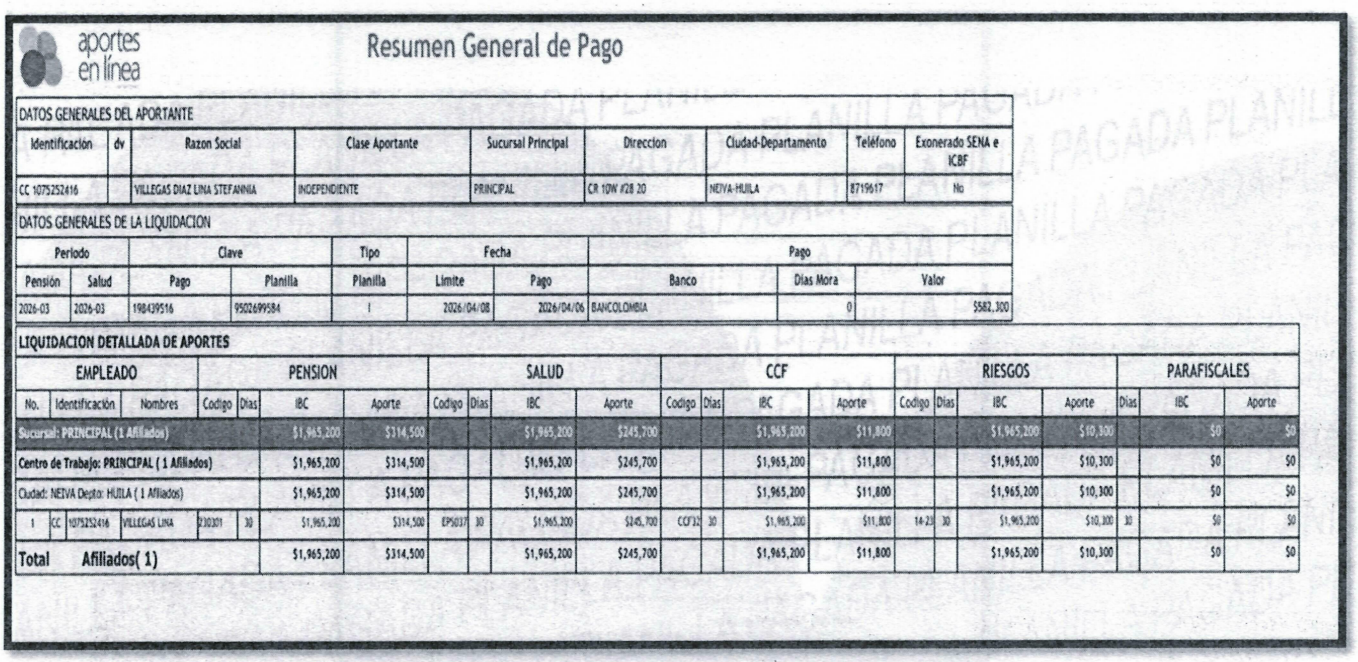
DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nº 901190213	4	AVIDHUA	R	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	6499	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CLL 10 N. 5-05 PISO 3.		8711204		TALENTOHUMANO@INFIHUILA.GOV.CO		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	36772068	E	2026-03-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	68.466.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
19	36772068	2026-04-07	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																												DIAS			PENSIÓN					SALUD					CCF					RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO																														IGE	IRL	LMA	NOMBRE	IBC	DIA	TARIFA	APORTE	NOMBRE	IBC	DIA	TARIFA	APORTE	NOMBRE	IBC	DIA	TARIFA	APORTE	RIESGO	IBC	DIA																	
1	CC 93343401	SALTISTA MEDA ALEXANDER	10.572.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	4.355.800	30	16,00%	696.928	GRANDES APORT	4.355.800	30	4,00%	174.232	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	4.709.200	30	4,00%	188.368	1	4.355.800	30																	
2	CC 93343401	SALTISTA MEDA ALEXANDER	10.572.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	4.221.200	30	16,00%	675.392	GRANDES APORT	4.221.200	30	4,00%	168.848	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	2.532.720	30	4,00%	101.309	1	4.221.200	30																	
3	CC 7696660	TOLEDO COLLAZOS DELEAM RENE	9.040.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	3.965.000	30	16,00%	1.447.900	NUEVA EPS S.A. APORT	9.040.000	30	4,00%	361.600	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	5.649.000	30	4,00%	225.960	1	3.965.000	30																	
4	CC 7709537	HARRY MOSQUERA DIAN MANUEL	9.751.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	6.761.000	30	16,00%	1.082.000	NUEVA EPS S.A. APORT	9.751.000	30	4,00%	390.040	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	6.826.000	30	4,00%	273.040	1	6.761.000	30																	
5	CC 93483541	CONDE GUTIERREZ JAIRO	9.040.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	12.196.700	30	16,00%	1.951.500	GRANDES APORT	12.196.700	30	4,00%	487.900	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	13.196.700	30	4,00%	527.900	1	12.196.700	30																	
6	CC 93474498	VIDUERA AYUSO OMAR	7.781.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	5.816.300	30	16,00%	930.600	NUEVA EPS S.A. APORT	7.781.000	30	4,00%	311.240	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	5.451.600	30	4,00%	218.064	1	5.816.300	30																	
7	CC 93474498	VIDUERA AYUSO OMAR	7.781.000	F																														7	7	7	SOLPENSION 26-25-14	1.946.700	7	16,00%	311.500	NUEVA EPS S.A. APORT	1.946.700	7	4,00%	77.880	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	1.362.700	7	4,00%	54.508	1	1.946.700	7																	
8	CC 93483402	PEREZ CUBILLOS ROBINS	7.743.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	5.763.000	30	16,00%	1.228.000	NUEVA EPS S.A. APORT	7.743.000	30	4,00%	309.720	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	5.165.000	30	4,00%	206.600	1	5.763.000	30																	
9	CC 36374413	HERRERA GONZALEZ ESPERANZA	7.743.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	5.763.000	30	16,00%	1.228.000	GRANDES APORT	7.743.000	30	4,00%	309.720	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	5.165.000	30	4,00%	206.600	1	5.763.000	30																	
10	CC 7722308	LOPEZ GOMEZ PEDRO ANDRES	8.791.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	6.791.000	30	16,00%	1.450.000	GRANDES APORT	8.791.000	30	4,00%	351.640	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	6.246.000	30	4,00%	249.840	1	6.791.000	30																	
11	CC 93466999	MANCHOLA VARGAS JORGE ALICIO	7.743.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	5.763.000	30	16,00%	1.228.000	GRANDES APORT	7.743.000	30	4,00%	309.720	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	5.165.000	30	4,00%	206.600	1	5.763.000	30																	
12	CC 93466574	MENDEZ ARTEAGA ALVARO	10.572.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	10.572.000	30	16,00%	1.691.500	GRANDES APORT	10.572.000	30	4,00%	422.880	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	10.572.000	30	4,00%	422.880	1	10.572.000	30																	
13	CC 7696660	MENDEZ PARRA ALVARO	10.572.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	10.572.000	30	16,00%	1.691.500	GRANDES APORT	10.572.000	30	4,00%	422.880	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	10.572.000	30	4,00%	422.880	1	10.572.000	30																	
14	CC 93484804	SOGUERA SALGADO LUZ MIREYA	4.431.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	3.861.135	30	16,00%	617.800	GRANDES APORT	3.861.135	30	4,00%	154.445	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	2.880.400	30	4,00%	115.216	1	3.861.135	30																	
15	CC 93484804	SOGUERA SALGADO LUZ MIREYA	4.431.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	7.424.700	30	16,00%	1.188.000	GRANDES APORT	7.424.700	30	4,00%	296.988	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	5.537.400	30	4,00%	221.496	1	7.424.700	30																	
16	CC 93476752	ORTIZ SERRANO CIRO	14.623.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	14.623.000	30	16,00%	2.339.700	NUEVA EPS S.A. APORT	14.623.000	30	4,00%	584.920	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	10.237.100	30	4,00%	409.484	1	14.623.000	30																	
17	CC 12231870	CANON LOPEZ HERNAN	10.293.000	F																														30	0	0	SOLPENSION 26-25-14	10.293.000	30	16,00%	1.646.900	NUEVA EPS S.A. APORT	10.293.000	30	4,00%	411.720	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	10.293.000	30	4,00%	411.720	1	10.293.000	30																	
18	CC 7722308	PORRAS VARGAS JORGE MAURICIO	7.743.000	F																														9	0	0	SOLPENSION 26-25-14	2.084.400	9	16,00%	333.500	GRANDES APORT	2.084.400	9	4,00%	83.376	CAJA COMP AR DES SOLIDA A Y FSP	1.552.200	9	4,00%	62.088	1	2.084.400	9																	



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 1075252416		VILLEGAS DIAZ LINA STEFANNIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10W #28 20	NEIVA-HUILA	8719617	No

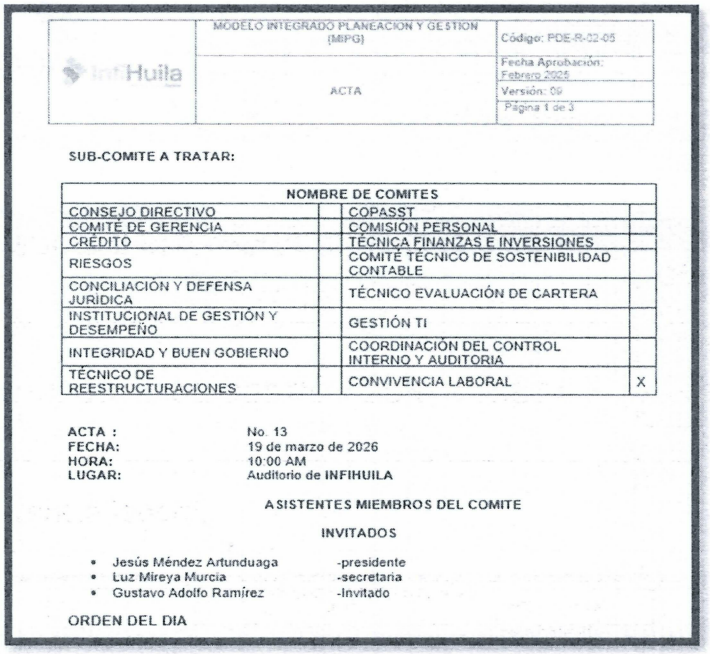
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198439516	9502699584	I	2026/04/08	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$582,300

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)					$1,965,200	$314,500			$1,965,200	$245,700			$1,965,200	$11,800			$1,965,200	$10,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,965,200	$314,500			$1,965,200	$245,700			$1,965,200	$11,800			$1,965,200	$10,300		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,965,200	$314,500			$1,965,200	$245,700			$1,965,200	$11,800			$1,965,200	$10,300		$0	$0
1	CC 1075252416	VILLEGAS LINA	230301	30	$1,965,200	$314,500	EPS037	30	$1,965,200	$245,700	CCF32	30	$1,965,200	$11,800	14-23	30	$1,965,200	$10,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,965,200	$314,500			$1,965,200	$245,700			$1,965,200	$11,800			$1,965,200	$10,300		$0	$0

4. Actas Comité convivencia laboral.



	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: PDE-R-02-05
InfiHuila	ACTA	Fecha Aprobación: Febrero 2026
		Versión: 09
		Página 1 de 3

SUB-COMITE A TRATAR:

NOMBRE DE COMITES			
CONSEJO DIRECTIVO		COPASST	
COMITÉ DE GERENCIA		COMISIÓN PERSONAL	
CRÉDITO		TÉCNICA FINANZAS E INVERSIONES	
RIESGOS		COMITÉ TÉCNICO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE	
CONCILIACIÓN Y DEFENSA JURÍDICA		TÉCNICO EVALUACIÓN DE CARTERA	
INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO		GESTIÓN TI	
INTEGRIDAD Y BUEN GOBIERNO		COORDINACIÓN DEL CONTROL INTERNO Y AUDITORIA	
TÉCNICO DE REESTRUCTURACIONES		CONVIVENCIA LABORAL	X

ACTA : No. 13
FECHA: 19 de marzo de 2026
HORA: 10:00 AM
LUGAR: Auditorio de **INFIHUILA**

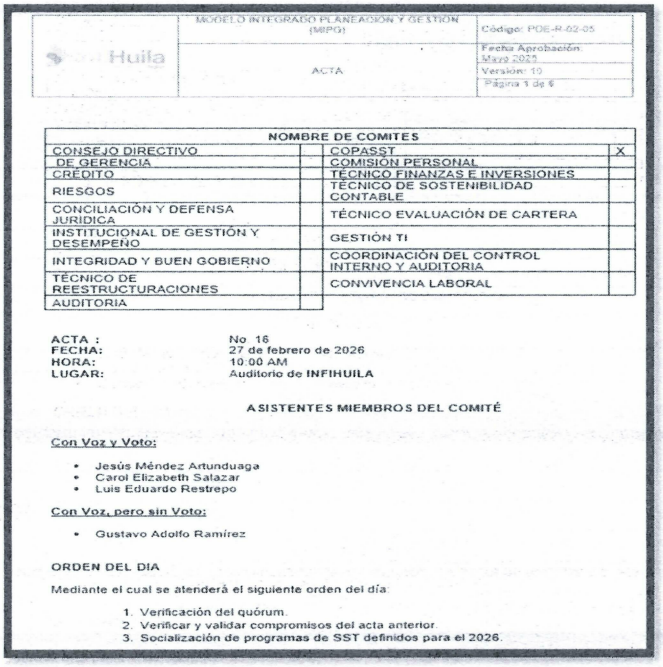
ASISTENTES MIEMBROS DEL COMITE

INVITADOS

- Jesús Méndez Artunduaga -presidente
- Luz Mireya Murcia -secretaria
- Gustavo Adolfo Ramírez -Invitado

ORDEN DEL DIA

5. Actas Comité copasst



	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: PDE-R-02-05
InfiHuila	ACTA	Fecha Aprobación: Marzo 2023
		Versión: 10
		Página 1 de 6

NOMBRE DE COMITES			
CONSEJO DIRECTIVO DE GERENCIA		COPASST COMISIÓN PERSONAL	X
CRÉDITO		TÉCNICO FINANZAS E INVERSIONES	
RIESGOS		TÉCNICO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE	
CONCILIACIÓN Y DEFENSA JURÍDICA		TÉCNICO EVALUACIÓN DE CARTERA	
INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO		GESTIÓN TI	
INTEGRIDAD Y BUEN GOBIERNO		COORDINACIÓN DEL CONTROL INTERNO Y AUDITORIA	
TÉCNICO DE REESTRUCTURACIONES		CONVIVENCIA LABORAL	
AUDITORIA			

ACTA : No. 16
FECHA: 27 de febrero de 2026
HORA: 10:00 AM
LUGAR: Auditorio de **INFIHUILA**

ASISTENTES MIEMBROS DEL COMITÉ

Con Voz y Voto:

- Jesús Méndez Artunduaga
- Carol Elizabeth Salazar
- Luis Eduardo Restrepo

Con Voz, pero sin Voto:

- Gustavo Adolfo Ramírez

ORDEN DEL DIA

Mediante el cual se atenderá el siguiente orden del día:

1. Verificación del quórum.
2. Verificar y validar compromisos del acta anterior.
3. Socialización de programas de SST definidos para el 2026.

6. Programa de capacitacion:

InfiHuila Transformando la Región.	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ANUAL SG-SSTA																			CODIGO: GTH-SGSST-R-02-08 VERSION: 04 FECHA: Enero 2025	
OBJETIVO	Proporcionar al instituto recursos humanos altamente calificados en términos de conocimiento, habilidades y aptitudes para un mejor desempeño de su trabajo.																				
TIPO DE INDICADOR	PROCESO	METODO DE CALCULO	(# de capacitaciones ejecutadas /# de capacitaciones programadas)*100	FRECUENCIA DE MEDICION	Trimestral	META	90%														
					Anual		90%														
ALCANCE	Para todo el personal, idenpedientemente de su contratacion.																				
RECURSOS	Presupuesto de SST, Personal Administrativo, equipos de computo.																				
RESPONSABLE	Profesional de Talento Humano / Profesional de Apoyo SST																				
CONVENCIONES	P: PROGRAMADO	E: EJECUTADO	PP: PERSONAL PROGRAMADO	PA: PERSONAL ASISTENTE	R: REPROGRAMADO	NE: NO EJECUTADO	ENP: EJECUTADAS NO PROGRAMADAS														

No	CAPACITACIÓN	OBJETIVO	DIRIGIDO A:	CAPACITADOR	DOCUMENTO SOPORTE	AÑO: 2026													OBSERVACIONES
							ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
1	Induccion - Reinducción al SG-SSTA	Dar a conocer los lineamientos establecidos en el sitema de gestion SSTA	Todo el personal interno	Profesional de Apoyo del SG-SST	Registro de asistencia	P		P											
						E		E											
						PP		19											
						PA		7											
2	Responsabilidades del CCL	Dar a conocer el marco normativo referente al proceso de conformación, funcionamiento y puesta en marcha de los comités de convivencia laboral	Miembros del comité de convivencia laboral	ARL	Registro de asistencia	P											P		
						E													
						PP											4		
						PA													
		Reconocer los conceptos básicos que				P						P							

7. Plan de trabajo anual de SST 2026

InfiHuila Transformando la Región.	PLAN DE TRABAJO ANUAL DEL SG-SSTA	CÓDIGO	GTH-SGSST-R-02-07
		VERSIÓN	04
		FECHA	Enero/ 25
		PÁGINA	1 de 1

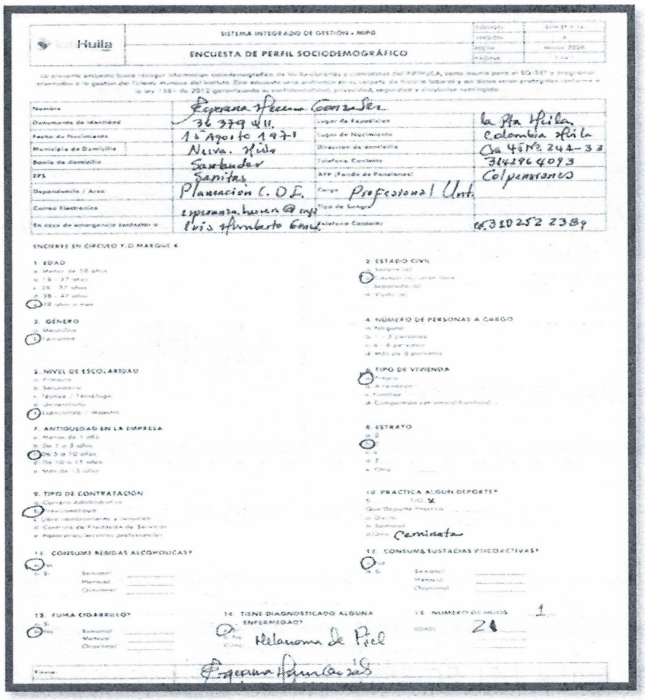
OBJETIVO	ALCANCE	TIPO DE INDICADOR	METODO DE CALCULO	FRECUENCIA DE MEDICION	META
Fortalecer continuamente la eficiencia del Sistema de Gestion de seguridad y salud en el trabajo del INFIHUILA, velando por la integridad física y mental de los trabajadores del instituto, optimizando siempre las condiciones de trabajo seguras y saludables, a través de la planificacion, desarrollo, verificacion y generacion de acciones correctivas, preventivas y de mejora, evitando la ocurrencia de accidentes, incidentes y enfermedades laborales	Aplicable a todos los funcionarios y contratistas bajo cualquier modalidad de contrato que se encuentren expuestos a algun riesgo en las instalaciones del INFIHUILA	PROCESO	(# de actividades ejecutadas del plan de trabajo/# de actividades planteadas en el plan de trabajo)*100	TRIMESTRAL	Cumplir con el 90 % de las actividades programadas
				ANUAL	Cumplir con el 90 % de las actividades programadas

CONVENCIONES	P: PROGRAMADO	E: EJECUTADO	R: REPROGRAMADO	NE: NO EJECUTADO	ENP: EJECUTADAS NO PROGRAMADAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES AÑO 2026

N°	CICLO PHVA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	RECURSO			ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEP		OCT		NOV		DIC		OBSERVACIÓN
				ECONOMICO	ESTRUCTURA	HUMANO	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	
1	PLANEAR	Realizar evaluacion estandares minimos 0312 de 2019	Profesional Apoyo SG-SST			x			P	E																					
2		Definir plan de trabajo anual 2026	Profesional Universitaria T.H - Profesional Apoyo SG-SST			x	P	E																							
3		Definir plan de capacitacion Anual 2026	Profesional Universitaria T.H - Profesional Apoyo SG-SST			x	P	E																							
4		inscripcion y seguimiento al curso 50 horas SG-SST (integrantes de comites)	Profesional Apoyo SG-SST			x			P																					
5		Reporte de estandares minimos del SG-SST ante el ministerio de trabajo.	Profesional Apoyo SG-SST			x					P	E																			

8. Encuesta perfil sociodemografico.



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - MIPG

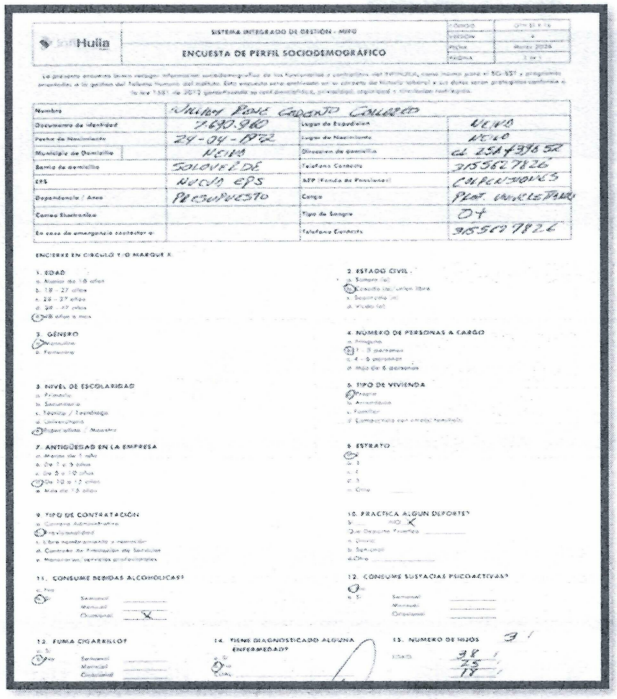
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

Nombre	Esperanza Ximena Gonzalez		
Documento de Identidad	36 379 411	Lugar de Expedición	La Pta Huila
Fecha de Nacimiento	1 Agosto 1971	Lugar de Nacimiento	Colombia Huila
Municipio de Domicilio	Neiva. Huila	Dirección de domicilio	Cra 45 Nº 24A-33
Barrio de domicilio	Santander	Teléfono Contacto	3147964073
EPS	Sanitas	AFP (Fondo de Pensiones)	Colpensiones
Dependencia / Área	Planeación C.D.I.	Cargo	Profesional Unt
Correo Electrónico	esperanza.haven@hotmail.com	Tipo de Sangre	
En caso de emergencia contactar a:	Luis Humberto Cruz	Teléfono Contacto	6310252 2389

ENCIERRE EN CIRCULO Y/O MARQUE X

1. EDAD: a. Menos de 18 años; b. 18 - 27 años; c. 28 - 37 años; d. 38 - 47 años; e. 48 años o más
2. ESTADO CIVIL: a. Soltero (a); b. Casado (a) / unión libre; c. Separado (a); d. Viudo (a)
3. GÉNERO: a. Masculino; b. Femenino
4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO: a. Ninguno; b. 1 - 3 personas; c. 4 - 5 personas; d. más de 5 personas
5. NIVEL DE ESCOLARIDAD: a. Primaria; b. Secundaria; c. Técnico / Tecnólogo; d. Universitario; e. Especialista / Maestría
6. TIPO DE VIVIENDA: a. Propia; b. Arrendada; c. Familiar; d. Compartida con amigos/familiares
7. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA: a. Menos de 1 año; b. De 1 a 3 años; c. De 3 a 10 años; d. De 10 a 15 años; e. Más de 15 años
8. ESTRATO: a. 1; b. 2; c. 3; d. Otro
9. TIPO DE CONTRATACIÓN: a. Carrera Administrativa; b. Provisionalidad; c. Libre nombramiento y remoción; d. Contrato de Prestación de Servicios; e. Manejo de personal, servicios profesionales
10. PRACTICA ALGUN DEPORTE? a. SI; b. NO. Cual Deporte Practica: Caminata
11. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS? a. Si; b. No. Semanal: ___ Mensual: ___ Ocasional: ___
12. CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS? a. Si; b. No. Semanal: ___ Mensual: ___ Ocasional: ___
13. FUMA CIGARRILLO? a. Si; b. No. Semanal: ___ Mensual: ___ Ocasional: ___
14. TIENE DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD? a. Si; b. No. Cual: Melanoma de Piel
15. NUMERO DE HIJOS: 1. EDAD: 21

Firma: Esperanza Ximena Gonzalez



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - MIPG

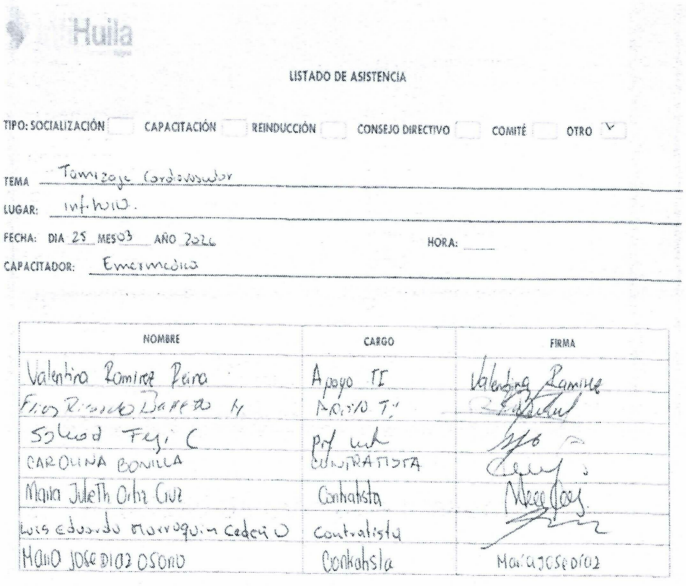
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

Nombre	Juliany Paola Cardozo Calderon		
Documento de Identidad	1.690.960	Lugar de Expedición	Neiva
Fecha de Nacimiento	24-04-1992	Lugar de Nacimiento	Neiva
Municipio de Domicilio	Neiva	Dirección de domicilio	cl 25A #39B 52
Barrio de domicilio	Solovel de	Teléfono Contacto	3135627826
EPS	Nueva EPS	AFP (Fondo de Pensiones)	Colpensiones
Dependencia / Área	Presupuesto	Cargo	Prof. Universitario
Correo Electrónico		Tipo de Sangre	O+
En caso de emergencia contactar a:		Teléfono Contacto	3135627826

ENCIERRE EN CIRCULO Y/O MARQUE X

1. EDAD: a. Menos de 18 años; b. 18 - 27 años; c. 28 - 37 años; d. 38 - 47 años; e. 48 años o más
2. ESTADO CIVIL: a. Soltero (a); b. Casado (a) / unión libre; c. Separado (a); d. Viudo (a)
3. GÉNERO: a. Masculino; b. Femenino
4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO: a. Ninguno; b. 1 - 3 personas; c. 4 - 5 personas; d. más de 5 personas
5. NIVEL DE ESCOLARIDAD: a. Primaria; b. Secundaria; c. Técnico / Tecnólogo; d. Universitario; e. Especialista / Maestría
6. TIPO DE VIVIENDA: a. Propia; b. Arrendada; c. Familiar; d. Compartida con amigos/familiares
7. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA: a. Menos de 1 año; b. De 1 a 3 años; c. De 3 a 10 años; d. De 10 a 15 años; e. Más de 15 años
8. ESTRATO: a. 1; b. 2; c. 3; d. Otro
9. TIPO DE CONTRATACIÓN: a. Carrera Administrativa; b. Provisionalidad; c. Libre nombramiento y remoción; d. Contrato de Prestación de Servicios; e. Manejo de personal, servicios profesionales
10. PRACTICA ALGUN DEPORTE? a. SI; b. NO. Cual Deporte Practica: ___
11. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS? a. Si; b. No. Semanal: ___ Mensual: ___ Ocasional: X
12. CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS? a. Si; b. No. Semanal: ___ Mensual: ___ Ocasional: ___
13. FUMA CIGARRILLO? a. Si; b. No. Semanal: ___ Mensual: ___ Ocasional: ___
14. TIENE DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD? a. Si; b. No.
15. NUMERO DE HIJOS: 3. EDAD: 18, 15, 19

9. Actividad de medicina preventiva.



LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO: SOCIALIZACIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐ CONSEJO DIRECTIVO ☐ COMITÉ ☐ OTRO ☑

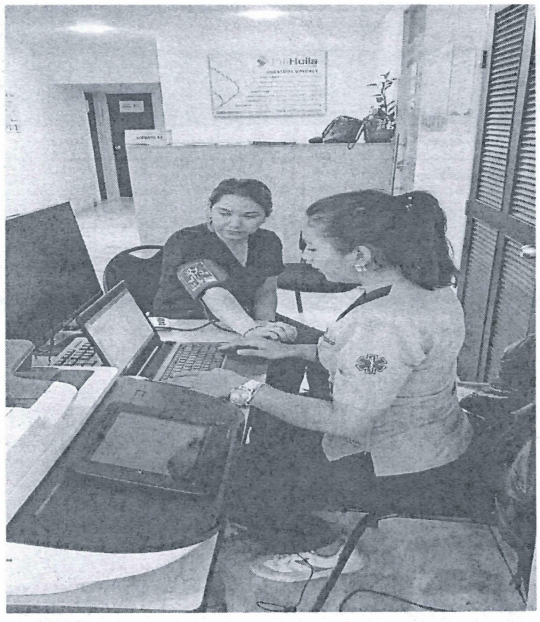
TEMA: Tamizaje Cardiovascular

LUGAR: Infihuila.

FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026 HORA: ____

CAPACITADOR: Enfermeria

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Valentina Ramirez Parra	Apoyo TI	Valentina Ramirez
Fleo Ricardo Zapata M	Apoyo T.I	
Salud Fyc	Prof Unt	
CAROLINA BONILLA	CONTRATISTA	
Maria Juleth Ortiz Cruz	Contratista	
Luis Eduardo Marroquin Cedeño	Contratista	
MARIO JOSE DIAZ OSORIO	Contratista	MarioJoseDiaz



10. Reporte de accidente de trabajo y enfermedad laboral.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Página 1 de 1

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA INFIHUILA** identificada con tipo y número de documento **NI 891180213** registra afiliación ACTIVA a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **01/08/2023** y clase de riesgo **1.**

La información consultada en la base de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es del año **2025** para los eventos de **Accidente de Trabajo y/o Enfermedades Laborales**

Mes	AT No Mortales Reportados	EL No Mortales Reportadas	AT Mortales Reportados	EL Mortales Reportadas	Total
Enero	0	0	0	0	0
Febrero	0	0	0	0	0
Marzo	0	0	0	0	0

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador

OBLIGACIÓN 2: Proyectar, ejecutar, y realizar seguimiento al plan operativo anual del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo del INFIHUILA.

ACTIVIDADES: En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se realizó la definición del Plan de Trabajo Anual correspondiente al año 2026, teniendo en cuenta las diferentes entradas del sistema, entre las cuales se incluyen los resultados de la batería de riesgo psicosocial, el diagnóstico de condiciones de salud de los trabajadores, la revisión gerencial, los estudios ambientales y las inspecciones de puestos de trabajo.

De igual manera, se dio cumplimiento a las actividades programadas para el mes de marzo. Dentro de estas, se llevó a cabo la autoevaluación de estándares mínimos ante la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), así como la realización de un tamizaje cardiovascular dirigido al personal.

Así mismo, se recuerda a los colaboradores la importancia de reportar al área de Talento Humano los desplazamientos realizados en el marco de trabajos en misión, con el fin de garantizar su registro y soporte ante la ARL en caso de presentarse algún evento de origen laboral.

De igual forma, se reitera la disponibilidad del enlace institucional para el reporte de actos y condiciones inseguras que puedan presentarse en el Instituto, promoviendo la participación activa de los trabajadores en la identificación de riesgos.

Adicionalmente, con el propósito de garantizar el seguimiento y fortalecimiento del programa de seguridad asociado a las actividades de mantenimiento, se avanzó con el estudio previo, análisis de cotización y solicitud de la necesidad del proceso de estudio de mercado para adelantar la contratación de una empresa especializada que preste el servicio de mantenimiento requerido por la organización.

Lo anterior se desarrolla con el propósito de fortalecer las condiciones de seguridad, higiene y organización en las áreas de trabajo.

InfiHuila	PLAN DE TRABAJO ANUAL DEL SG-SSTA	CÓDIGO	GTH-SGSST-R-02-07
		VERSIÓN	04
		FECHA	Enero/ 25
		PÁGINA	1 de 1

OBJETIVO	ALCANCE	TIPO DE INDICADOR	METODO DE CALCULO	FRECUENCIA DE MEDICION	META
Fortalecer continuamente la eficiencia del Sistema de Gestion de seguridad y salud en el trabajo del INFIHUILA, velando por la integridad física y mental de los trabajadores del Instituto, optimizando siempre las condiciones de trabajo seguras y saludables, a través de la planificacion, desarrollo, verificacion y generacion de acciones correctivas, preventivas y de mejora, evitando la ocurrencia de accidentes, incidentes y enfermedades laborales.	Aplicable a todos los funcionarios y contratistas bajo cualquier modalidad de contrato que se encuentren expuestos a algun riesgo en las instalaciones del INFIHUILA	PROCESO	(# de actividades ejecutadas del plan de trabajo/# de actividades planteadas en el plan de trabajo)*100	TRIMESTRAL	Cumplir con el 90 % de las actividades programadas
				ANUAL	Cumplir con el 90 % de las actividades programadas

CONVENCIONES	P: PROGRAMADO	E: EJECUTADO	R: REPROGRAMADO	NE: NO EJECUTADO	ENP: EJECUTADAS NO PROGRAMADAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES AÑO 2026

N°	CICLO PHVA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	RECURSO			ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEP		OCT		NOV		DIC		OBSERVACIÓN
				ECONOMICO	ESTRUCTURA	HUMANO	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	
1	PLANEAR	Realizar evaluacion estandares minimos 0312 de 2019	Profesional Apoyo SG-SST			x			P	E																					
2		Definir plan de trabajo anual 2026	Profesional Universitaria T.H - Profesional Apoyo SG-SST			x	P	E																							
3		Definir plan de capacitacion Anual 2026	Profesional Universitaria T.H - Profesional Apoyo SG-SST			x	P	E																							
4		inscripcion y seguimiento al curso 50 horas SG-SST (Integrantes de comites)	Profesional Apoyo SG-SST			x			P																						
5		Reporte de estandares minimos del SG-SST ante el ministerio de trabajo	Profesional Apoyo SG-SST			x					P	E																			
6		Revisión y socializacion de diagnósticos de salud año 2026	Profesional Universitaria T.H - Profesional Apoyo SG-SST			x			P	E																					

InfiHuila

Pagina 1 de 1

Radicado No. 200-00523-1-2026
Fecha: 2026-03-24 11:57:41

CIRCULAR No. 017

DE: OFICINA ADMINISTRATIVA

PARA: FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS

ASUNTO: PROGRAMACIÓN ACTIVIDADES DEL SG-SST

FECHA: NEIVA, 24 DE MARZO DE 2025

Dando cumplimiento al plan de trabajo del SG-SST, y con el fin de fomentar la promoción, prevencion y control del riesgo Cardiovascular, comedidamente me permito hacer extensiva la invitación a participar en la siguiente actividad:

ACTIVIDAD: Tamizaje cardiovascular
DIRIGIDO: Funcionarios y contratistas
FECHA: 25 de Marzo de 2026
HORA: 9:00 AM
LUGAR: Auditorio Infihuila

Contamos con su participacion y agradecemos el compromiso

Cordialmente,

SOHAD FREYI CORREA
Profesional Universitario Talento Humano
Oficina Administrativa
Elaborado por: GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO

Revisado por:

DESPLAZAMIENTO EN COMISION DEL SERVICIO / SOCIALIZACION FORMATOTH GTH-ST-R-12

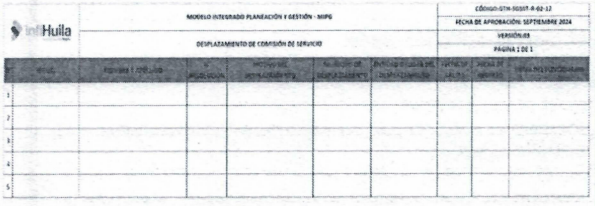
Resumir

Gustavo Adolfo Ramírez Garrido
Para: Instituto Financiera para el Desarrollo del Huila
CC: TALENTO HUMANO
Mié 8/04/2026 3:49 PM

Cordial saludo para todos,

Comedidamente me permito recordar al personal que realiza desplazamiento en misión y/o en representación del Instituto, deberán realizar el registro en el formato CÓDIGO:GTH-ST-R-12 que reposará en el área administrativa.

Lo anterior, con el fin de que el área de TALENTO HUMANO - SST tenga conocimiento y pueda soportar ante la ARL, cualquier evento laboral que pudiese llegar a suceder.



Cordialmente,

ANALISIS COTIZACION -PROCESOS DE MANTENIMIENTO-

Resumir

Jesús Mendez Artunduaga
Gustavo buenos dias: Favor iniciar proceso de contratacion.
Mié 25/03/2026 7:43 AM

Gustavo Adolfo Ramírez Garrido
Para: Jesús Mendez Artunduaga
CC: TALENTO HUMANO
Mar 24/03/2026 12:26 PM

ANALISIS COTIZACION.xlsx 384 KB
COT. COMERCIALIZADORA I... 394 KB

Mostrar los 4 datos adjuntos (1 MB) Guardar todo en OneDrive - INFIHUILA Descargar todo

Cordial saludo, Dr. Jesús Mendez

De acuerdo a lo solicitado, adjunto me permito enviar análisis de cotización para **"PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, SISTEMAS TÉCNICOS, HIDRÁULICOS, Y MOBILIARIO DE LAS SEDES DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA - INFIHUILA"**; lo anterior para su conocimiento, validación y apoyo de la solicitud de la necesidad.

Nota: Favor validar objeto del contrato.

Cordialmente,

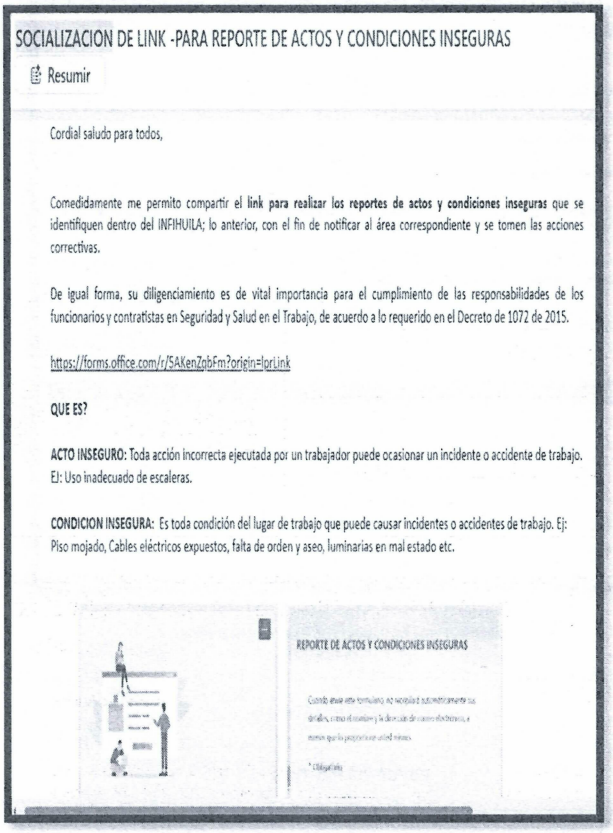
InfiHuila	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-01
	ESTUDIOS PREVIOS	Fecha Aprobación: septiembre 2024 Versión: 09 Página 1 de 24

ESTUDIOS PREVIOS

Nº	XXX	AÑO	2026	PROCESO	MÍNIMA CUANTÍA

GENERALIDADES DEL PROCESO	
DEPENDENCIA O PROCESO GENERADORA DE LA NECESIDAD:	OFICINA ADMINISTRATIVA
FECHA DE ELABORACIÓN:	23 de febrero de 2026
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, SISTEMAS TÉCNICOS, HIDRÁULICOS, Y MOBILIARIO DE LAS SEDES DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA – INFIHUILA
PLAZO:	Un (09) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 30 de diciembre de 2026.
PRESUPUESTO ASIGNADO:	**VEINTI SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($26.736.800) M/CTE. IVA INCLUIDO.**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. CDP 2025 - 85 del 18 de marzo del 2025.
TIPO DE CONTRATO	Servicios
LUGAR DE EJECUCIÓN	NEIVA – HUILA Instituto Financiero para el Desarrollo de Huila INFIHUILA.
ANTICIPO	SI___ NO X Porcentaje % NA
FORMA DE PAGO	El valor total presupuestado es la suma de **VEINTI SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($26.736.800) M/CTE. IVA INCLUIDO.**, que el Instituto pagará al CONTRATISTA de acuerdo con la ejecución de cada actividad realizada, previa presentación de la certificación suscrita por el supervisor del Contrato, en la que conste el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA. **Nota 1:** Para efectos del pago, el CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de

Gobernación del Huila AA+ VrR 1+
Dirección: Calle 10 #5-05 piso 3 y 4 (608) 8677749 +57 314 293 2941
contacto@infihuila.gov.co www.infihuila.gov.co



SOCIALIZACION DE LINK -PARA REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

Resumir

Cordial saludo para todos,

Comedidamente me permito compartir el **link para realizar los reportes de actos y condiciones inseguras** que se identifiquen dentro del INFIHUILA; lo anterior, con el fin de notificar al área correspondiente y se tomen las acciones correctivas.

De igual forma, su diligenciamiento es de vital importancia para el cumplimiento de las responsabilidades de los funcionarios y contratistas en Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo requerido en el Decreto de 1072 de 2015.

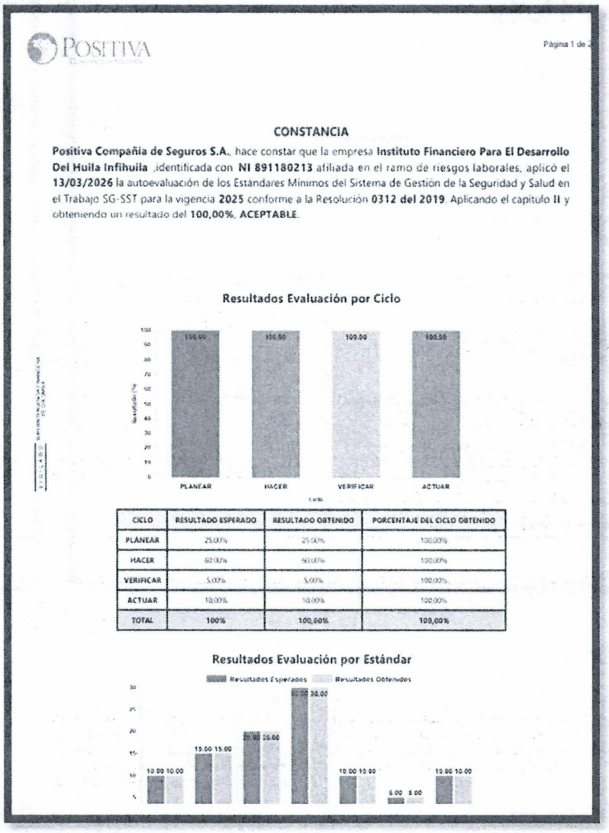
https://forms.office.com/r/5AKenZqbFm?origin=lprLink

QUE ES?

ACTO INSEGURO: Toda acción incorrecta ejecutada por un trabajador puede ocasionar un incidente o accidente de trabajo. EJ: Uso inadecuado de escaleras.

CONDICION INSEGURA: Es toda condición del lugar de trabajo que puede causar incidentes o accidentes de trabajo. Ej: Piso mojado, Cables eléctricos expuestos, falta de orden y aseo, luminarias en mal estado etc.

REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS



POSITIVA

Página 1 de 2

CONSTANCIA

Positiva Compañía de Seguros S.A., hace constar que la empresa **Instituto Financiero Para El Desarrollo Del Huila Infihuila** ,identificada con **NI 891180213** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **13/03/2026** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2025** conforme a la Resolución **0312 del 2019**. Aplicando el capítulo **II** y obteniendo un resultado del **100,00%**, **ACEPTABLE**.

Resultados Evaluación por Ciclo

CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25.00%	25.00%	100.00%
HACER	60.00%	60.00%	100.00%
VERIFICAR	5.00%	5.00%	100.00%
ACTUAR	10.00%	10.00%	100.00%
TOTAL	100%	100,00%	100,00%

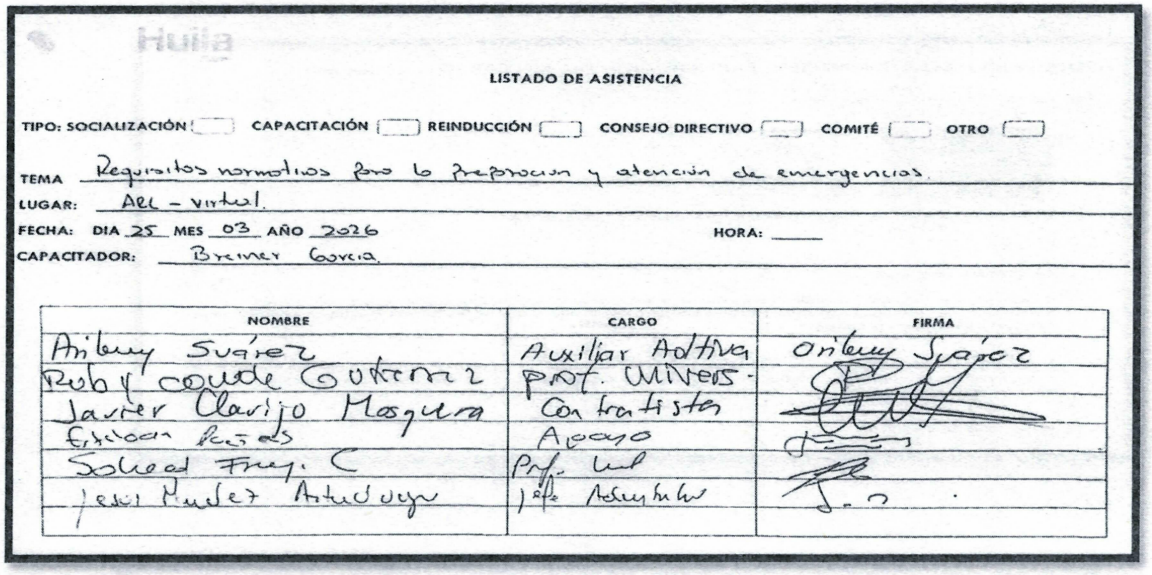
Resultados Evaluación por Estándar

OBLIGACIÓN 3: Proyectar, ejecutar, y realizar seguimiento al plan de capacitación del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo del INFIHUILA.

ACTIVIDADES: En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se definió el Plan de Capacitación Anual correspondiente al año 2026, teniendo en cuenta las diferentes entradas del sistema, entre ellas los resultados de la batería de riesgo psicosocial, el diagnóstico de condiciones de salud de los trabajadores, la revisión por la dirección, los estudios ambientales y las inspecciones de puestos de trabajo.

Con base en esta información, se establecieron las necesidades de formación dirigidas a toda la población trabajadora, incluyendo al Comité de Convivencia Laboral, el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y la brigada de emergencias, orientando las acciones de capacitación al fortalecimiento de la gestión preventiva y al control de los riesgos prioritarios identificados. Durante el periodo evaluado, se ejecutó una (1) capacitación y se avanzó con la inscripción del curso de 50 horas en sst conforme a lo programado dentro del plan de capacitación anual.

- Requisitos normativos para la atención y preparación de emergencias.



Huila

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO: SOCIALIZACIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] REINDUCCIÓN [ ] CONSEJO DIRECTIVO [ ] COMITÉ [ ] OTRO [ ]

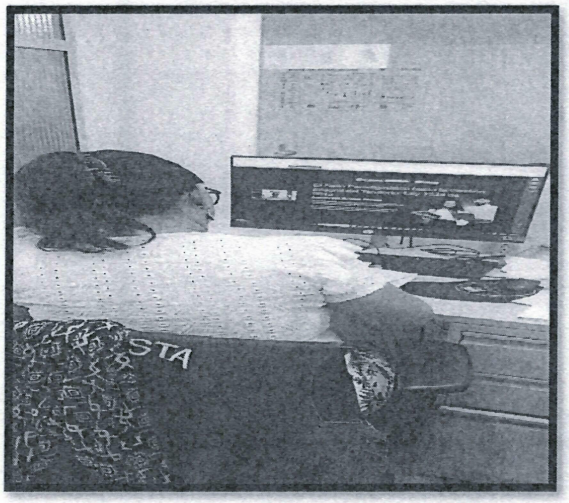
TEMA: Requisitos normativos para la preparacion y atención de emergencias.

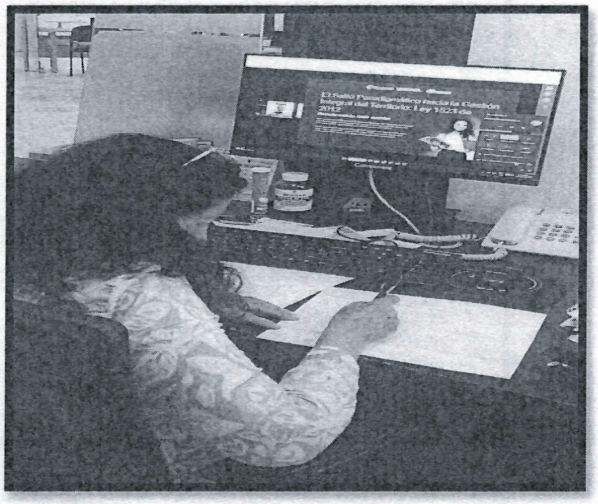
LUGAR: ARL - virtual.

FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026 HORA: ____

CAPACITADOR: Breiner Garcia

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Aribey Suárez	Auxiliar Administ	Aribey Suárez
Ruby Coyde Gutierrez	prof. Univers.	
Javier Clavijo Maguera	Contratistas	
Erickson Rojas	Apoyo	
Sohead Freyi C	Prof. Ud	
Jesus Mendez Astudillo	Jefe Asesor Ud	

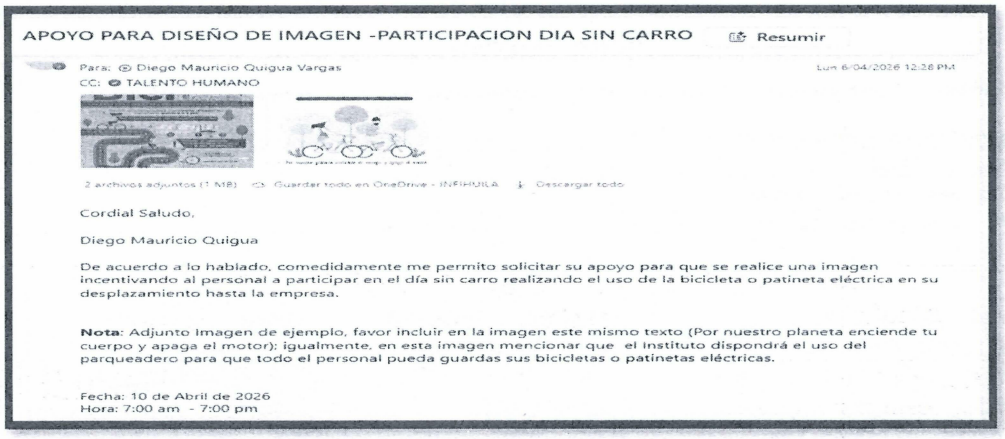




OBLIGACIÓN 4: Apoyar a la Institución en la preparación e implementación de las normas técnicas ISO 45001:201 e ISO 14001: 2015.

ACTIVIDADES: Para el presente periodo, en el marco de la gestión ambiental y con el apoyo del área de Comunicaciones, se elaboró un video de sensibilización e invitación a participar en la jornada del día sin Carro programada por el municipio.

Así mismo, con el apoyo de la empresa Recuperar, se programó para el mes de abril una capacitación orientada a la adecuada gestión y disposición de residuos sólidos.



APOYO PARA DISEÑO DE IMAGEN -PARTICIPACION DIA SIN CARRO

Resumir

Para: Diego Mauricio Quigua Vargas
CC: TALENTO HUMANO

Lun 6/04/2026 12:38 PM

2 archivos adjuntos (1 MB) Guardar todo en OneDrive - INFIHUILA Descargar todo

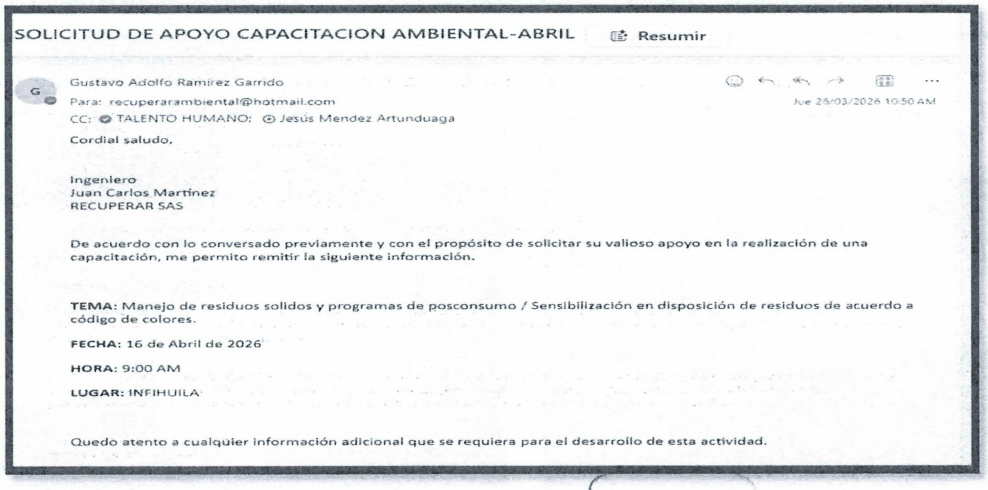
Cordial Saludo,

Diego Mauricio Quigua

De acuerdo a lo hablado, comedidamente me permito solicitar su apoyo para que se realice una imagen incentivando al personal a participar en el día sin carro realizando el uso de la bicicleta o patineta eléctrica en su desplazamiento hasta la empresa.

Nota: Adjunto Imagen de ejemplo, favor incluir en la imagen este mismo texto (Por nuestro planeta enciende tu cuerpo y apaga el motor); igualmente, en esta imagen mencionar que el instituto dispondrá el uso del parqueadero para que todo el personal pueda guardas sus bicicletas o patinetas eléctricas.

Fecha: 10 de Abril de 2026
Hora: 7:00 am - 7:00 pm



SOLICITUD DE APOYO CAPACITACION AMBIENTAL-ABRIL

Resumir

Gustavo Adolfo Ramirez Garrido
Para: recuperarambiental@hotmail.com
CC: TALENTO HUMANO; Jesús Mendez Artunduaga

Jue 26/03/2026 10:50 AM

Cordial saludo,

Ingeniero
Juan Carlos Martínez
RECUPERAR SAS

De acuerdo con lo conversado previamente y con el propósito de solicitar su valioso apoyo en la realización de una capacitación, me permito remitir la siguiente información.

TEMA: Manejo de residuos solidos y programas de posconsumo / Sensibilización en disposición de residuos de acuerdo a código de colores.

FECHA: 16 de Abril de 2026

HORA: 9:00 AM

LUGAR: INFIHUILA

Quedo atento a cualquier información adicional que se requiera para el desarrollo de esta actividad.

Firma del contratista:

Nombre del contratista: Gustavo Adolfo Ramírez Garrido

Cargo: Profesional de Apoyo del SG-SST