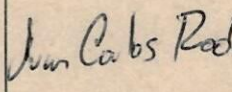
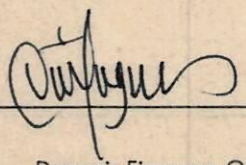
InfiHuila	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-30
	LISTA DE CHEQUEO SOPORTE DE PAGOS	Fecha Aprobación: Mayo de 2026
		Versión: 03
	☐ Sensible ☐ Confidencial ☐ Interna ☑ Pública	Página 1 de 1

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:	**5**	**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		Supervisor Firma	
Nombre:	Juan Carlos Rodriguez Losada	**Nombre:**	Damaris Figueroa Oviedo

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 Región	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. ☐ Sensible ☐ Confidencial ☐ Interna ☑ Pública	Codigo: GBS-R-33 Fecha aprobación: Mayo de 2026 Version: 03 Página: 1 de 1

Nombre del prestador del servicio:	Juan Carlos Rodriguez Losada	Fecha:	25/06/2026

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:	jun-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:	37438201	Aporte Salud:	$ 237.600,00	Aporte Pensión:	$ 304.100,00	Aporte ARL:	$ 10.000,00

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:	$ 4.240.000,00	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario:	Si:	x
			No:	

Firma

Juan Carlos Rodriguez Losada

Juan Carlos Rodriguez Losada
C.C. 1.075.238.559

InfiHuila Transformando la Región.	**MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)**	Código: GBS-R-34
	CUENTA DE COBRO	Fecha Aprobación: Mayo de 2026
		Versión: 03
	☐ Sensible ☐ Confidencial ☐ Interna ☑ Pública	Página 1 de 1

INFIHUILA

NIT. 891.180.213-6

CUENTA DE COBRO No. 5

NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	**023 del 2026**
RESPONSABLE DE IVA:	NO
CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 25 junio 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	26/05/2026 - 25/06/2026	**NÚMERO DE PAGO**		**5**

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	
FIRMA DEL CONTRATISTA	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE: Juan Carlos Rodriguez Losada	**NOMBRE: Damaris Figueroa oviedo**
CC: 1.075.238.559	**CC: 55178466**

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

Fecha: Día 25 Mes Junio Año 2026

CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 MAYO AL 25 JUNIO 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 marzo al 25 de Abril, de conformidad con lo requerido por el Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila, INFIHUILA.

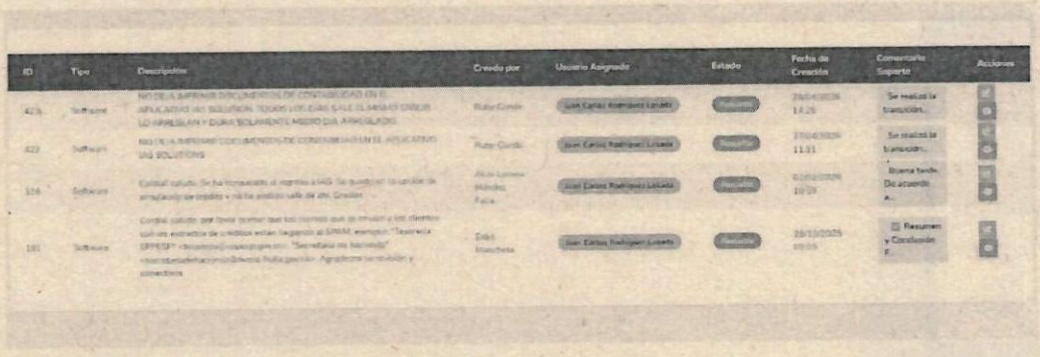
OBLIGACIÓN 1: Brindar soporte de primer nivel a los usuarios de Infihuila del sistema información IAS SOLUTION.

ACTIVIDADES:

1. Apoye con el soporte a las necesidades de los contratistas y funcionarios

SOPORTES:

Tickets



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 apoyó con la capacitación sobre ingeniería social y su respectiva encuesta.

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:

El contratista apoyó con la Campaña: Proteccion de datos personales



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

1. El contratista tiene actualizado el inventario de activos, sin novedad de nuevas incorporaciones

2

SOPORTES:

InfiHuila	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) **DOCUMENTO SENSIBLE**
	ACTIVOS DE INFORMACION

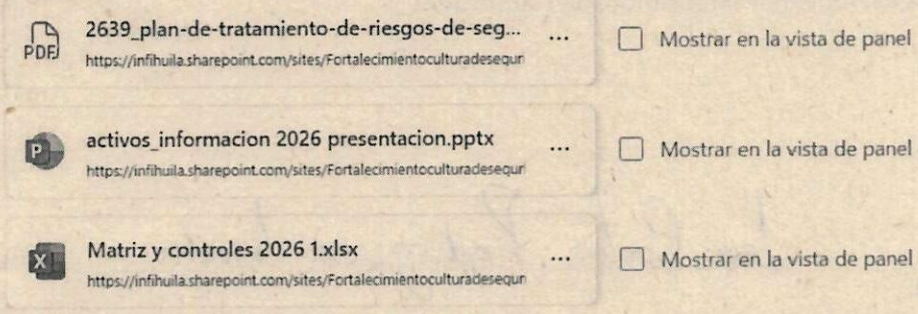
OBLIGACIÓN 5: Apoyar el avance y cumplimiento de los planes: Plan de seguridad y privacidad de la información y el Plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información.

ACTIVIDADES:

Se realizaron Seguimiento a la hoja de ruta de plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información y plan de seguridad y privacidad de la información y se está atento al levantamiento de nuevos activos y/o se actualización de los existentes.

SOPORTES:

Datos adjuntos

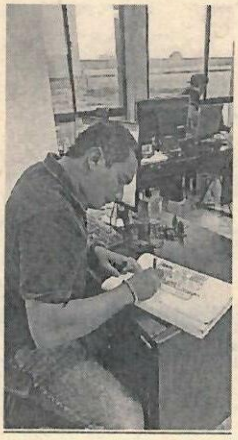


OBLIGACIÓN 6: Apoyar en la organización documental para su debida conservación y transferencia

ACTIVIDADES:

- Se apoyó con la trasferencia del archivó 2025.

SOPORTES:



OBLIGACIÓN 7: Las demás actividades que sean requeridas.

ACTIVIDADES:

- respuesta a todos los requerimientos adicionales realizados

Firma del contratista: Juan Carlos Rodriguez Losada

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
Período pensión:	2026-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	303.200	0	303.200
Período salud:	2026-05	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	236.900	0	236.900
Planilla Nro.:	37438201 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.900	0	9.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-06-12	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	385363332	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 550.000

PAGADO