



Representación Gráfica



Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

INSTITUTO DE TRANSPORTES Y TRANSITO DEL HUILA

Nit: 800115005-3

Nro.: DSE 380

Forma de Pago: BANCO BOGOTA

Nombre: RAMIREZ ESQUIVEL CRISTIAN LEONARDO

CC/NIT: 1080296808

Fecha: 21/07/2026

Tipo: DOCUMENTO SOPORTE

Número: DSE 1017

CODIGO	NOMBRE O ESPECIFICACION	UNI	CANTI	VR/UNIDAD	SUBTOTAL
61	SERVICIO DE APOYO	UNIDA	1	1,250,000.00	1,250,000

DETALLE %IVA	VR. BASE	VR. IVA	TOTAL
COMPRAS O SERVICIOS 0%	1,250,000		1,250,000
TOTAL	1,250,000		1,250,000

Subtotal :	1,250,000.00
Descuentos:	0.00
Fletes:	0.00
Seguros:	0.00
Impuestos:	0.00
Retefuente:	
Total:	\$1,250,000.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte.

Dcoumento soporte habilitada DIAN segun numero de resolucion 18764108151760 Numeracion del 799 hasta 1000 desde el 08/04/2026 - 08/04/2027 Vigencia 1

ELABORO

RECIBIO

Hora: 08:13:17

INSTITUTO DE TRANSPORTES Y TRÁNSITO DEL HUILA

NIT 800115005-3
Vereda Bajo Pedregal, cruce de Rivera 100 mts
TEL 3187171495
RIVERA - HUILA

DEBE A:

NOMBRE: Cristian Leonardo Ramirez Esquivel
IDENTIFICACION: 1080296808
DIRECCION: CARRERA 10 # 10 - 63
TELEFONO: 3213980990
CIUDAD: PALERMO-HUILA
CORREO: cristianramirez1997@gmail.com
CUENTA: 45400004405
BANCO: BANCOLOMBIA
No. CONTRATO: 012-2026
CARGO: CONTRATISTA
VALOR CONTRATO: \$15.000.000
VALOR ADICION: \$0
VALOR TOTAL CONTRATO \$15.000.000

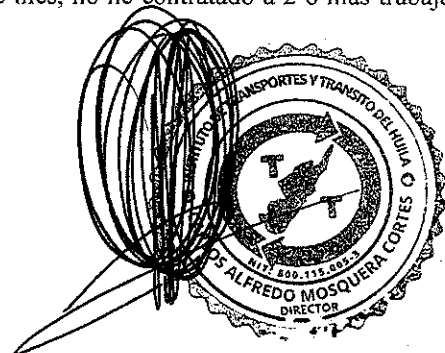
CE

DESCRIPCION	VALOR
Pago N°7 parcial por servicios prestados derivados del contrato de prestación de servicios No 012-2026 del día 1 de Julio al 15 de julio.	\$1.250.000
TOTAL	\$1.250.000

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago de la prestación de servicios y por compensación de servicios obtenidos, correspondiente al presente mes, no he contratado a 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

Firma Cristian Leonardo Ramirez E
C.C.1.080.296.808





INSTITUTO DE
TRANSPORTES Y
TRANSITO DEL HUILA

INSTITUTO DE TRANSPORTES Y TRÁNSITO DEL HUILA



GOBERNACIÓN DEL HUILA

INFORME FINAL

Versión: 01

Página 1 de 4

Rivera, julio 15 de 2026

Doctor

CARLOS ALFREDO MOSQUERA CORTES

Director ITTH

Supervisor Encargado del Contrato

Instituto de Transportes y Tránsito del Huila

Rivera – Huila

Asunto: Informe parcial de ejecución contractual
del 01 de Julio al 15 de Julio del 2026.

Referencia: Contrato de Prestación de servicio de
Apoyo No. 012 del 2026.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.	012-2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
CONTRATISTA:	CRISTIAN LEONARDO RAMIREZ ESQUIVEL
CEDULA	1.080.296.808
CDP	21
RP	21
ARTICULO	2320202009
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE INFORMACION EN APLICATIVOS DE SISTEMAS DE INFORMACION RELACIONADAS CON LA LEY 769 DE 2002.
CONDICIONES INICIALES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 15.000.000.00
VALOR ADICIONAL:	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 15.000.000.00
PLAZO DE EJECUCION:	6 MESES
SUPERVISOR:	CARLOS ALFREDO MOSQUERA CORTES
FECHA DE INICIO:	16 DE ENERO DE 2026



INSTITUTO DE
TRANSPORTES Y
TRANSITO DEL HUILA

INSTITUTO DE TRANSPORTES Y TRÁNSITO DEL HUILA



GOBIERNO DEL HUILA

INFORME FINAL

Versión: 01

Página 2 de 4

MODIFICACIONES:

ADICIONAL EN VALOR:	N.A.	FECHA:	N. A
PRORROGAS:	N/A	FECHA:	N. A
FECHA DE TERMINACION:	15 DE JULIO DEL 2026		

2. DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Realizar las acciones necesarias para la corrección y actualización de la base de datos del Instituto en el aplicativo SIMIT.	N/A	N/A
2.	Realizar las acciones necesarias para la corrección y actualización de las bases de datos internas del instituto.	N/A	N/A
3.	Realizar el cargue del recaudo local de las infracciones por ordenes de comparendos en el aplicativo de la entidad y en el SIMIT.	N/A	N/A
4.	Realizar el cargue del recaudo externo de las infracciones por ordenes de comparendos en el aplicativo de la entidad.	Se realiza el cargue de Archivos planos Comparendos DITRA -- Polca	fotografía
5.	Hacer seguimiento y verificar respecto de las acciones de cargue de la información en el SIMIT frente a los diferentes procesos que se manejan a través del aplicativo.	Consulta y verificación de resoluciones SIMIT	N/A
6.	Llevar control respecto de las cuotas reportadas al SIMIT de los acuerdos de pago en la base de datos interna.	Consulta de acuerdo de pago SIMIT	N/A
7.	Proporcionar asistencia en las instalaciones de software disponible en los equipos de computo del instituto de transportes y tránsito del Huila.	Se realiza asistencia en la instalación de los aplicativos	fotografía
8.	Proporcionar asistencia técnica en la actualización y configuración de los equipos de cómputo.	Actualización y formateo de equipos	fotografía
9.	Prestar asistencia en la administración de redes y sistemas de información del Instituto de Transportes del Huila.	Revisión de direcciones IP	fotografía



INSTITUTO DE
TRANSPORTES Y
TRANSITO DEL HUILA

INSTITUTO DE TRANSPORTES Y TRÁNSITO DEL HUILA



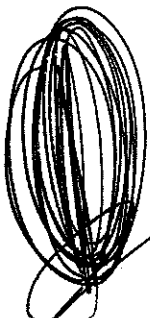
GOBIERNO DEL HUILA

INFORME FINAL

Versión: 01

Página 3 de 4

10.	Administrar la pagina web del INSTITUTO y demás canales institucionales.	administración de la página web	fotografía
11.	Realizar el mantenimiento y limpieza a los equipos de computo del ITTHUILA, realizando dos brigadas durante la ejecución del contrato, la realización del servicio será en la sede principal y la sede ubicada en el municipio de Timana, de conformidad a coordinación con la dirección.	Se realiza revisión y configuración de equipos	fotografía
12.	Realizar las pruebas funcionales a cada equipo y todos sus componentes, en cada uno de los mantenimientos efectuados; así como también asesorar al personal operador	Se realizan pruebas a equipos	fotografía
13.	Realizar cuando sea requerido por la entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la entidad.	N/A	N/A
14.	Presentar a la supervisión los reportes de ejecución de actividades en forma mensual y los demás informes y respuestas de comunicaciones que le sean solicitados inherentes a su objeto contractual.	Se realiza entrega del Informe mensual	N/A
15.	Entregar a la finalización del contrato, toda la información generada durante su ejecución debidamente organizada.	Se realiza entrega de claves	Se realiza entrega de claves asignadas y usuario
16.	Para el primer informe se debe presentar los certificados del curso virtual "Fundamentos Generales de MIPG" y curso de "Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción", en cumplimiento del Decreto 1499/17 y lineamientos del DAFP según circular 100.04-2018 de diciembre 14 de 2018 y Ley 2016 del 2020, disponible en la plataforma de https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva .	Como contratista realice los cursos virtuales de Fundamentos Generales del MIPG y curso de Integridad transparencia y lucha contra corrupción.	ENTREGADOS EN EL PRIMER INFOME
17.	Realizar las demás actividades propias y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	CARGA DE RESOLUCIONES CIVITRANS - REVISIÓN DE PAGOS JULIO	Fotografía





INSTITUTO DE
TRANSPORTES Y
TRANSITO DEL HUILA

INSTITUTO DE TRANSPORTES Y TRÁNSITO DEL HUILA



GOBIERNO DEL HUILA

INFORME FINAL

Versión: 01

Página 4 de 4

3. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	\$ 15.000.000.00
ADICIÓN	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.000.000.00
VALOR PAGO PARCIAL No 1	\$ 1.250.000.00
VALOR PAGO PARCIAL No 2	\$ 2.500.000.00
VALOR PAGO PARCIAL No 3	\$ 2.500.000.00
VALOR PAGO PARCIAL No 4	\$ 2.500.000.00
VALOR PAGO PARCIAL No 5	\$ 2.500.000.00
VALOR PAGO PARCIAL No 6	\$ 2.500.000.00
VALOR PAGO PARCIAL No 7	\$ 1.250.000.00
VALOR A CANCELAR MEDIANTE EL SIGUIENTE INFORME	\$ 1.250.000.00
SALDO POR EJECUTAR	0

4. **PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:** Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar, fotocopia de la planilla de pago de **APORTES EN LINEA**, pensiones y ARL, No. **9507840591**, correspondiente al mes de Junio del año 2026.

Salud: \$ 109.500

Pensión: \$ 140.100

ARL: \$ 4.600

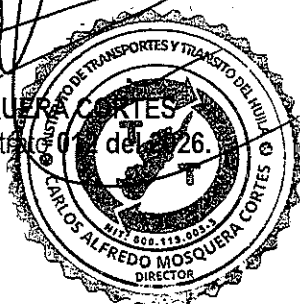
Fecha de Pago: 2026/07/14 ✓

Cordialmente,

Cristian leonardo ramirez E
CRISTIAN LEONARDO RAMIREZ ESQUIVEL
Contratista

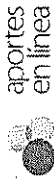
Recibí/a satisfactoriamente

Carlos Alfredo Mosquera Cortes
CARLOS ALFREDO MOSQUERA CORTES
Supervisor Encargado Contrato 01 del 2026.





CONTRATISTA CRISTIAN LEONARDO RAMIREZ ESQUIVEL



Certificado de Aportes

Se certifica que CRISTIAN LEONARDO RAMIREZ ESQUIVEL identificado(a) con CC 1080296808 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: Cristian Ramirez CC 1080296808																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										Ing	ret	Inde	Ca	Ido	Tap	Vsp	Cor	Vst	Fin	Iga	Una	Vac	Avp	Vct	Tr	Vip
9507840591	1000000175	I	2026-07-14	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	15																	
9507840591	1000000175	I	2026-07-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	15																	
9507840591	1000000175	I	2026-07-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	15																	

Este certificado se expide el día 2026-07-16 a las 13:07.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1080794898		Cristian Ramirez	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 10 #10-43	PALESTRO-HUILA	3211980990	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2024-07	1000000173		9407840391	1	2026/08/05	2026/07/14	2026/08/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$24,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal Principal (1 Afiliados)																							
					\$875,453	\$140,100			\$875,453	\$109,500			\$0	\$0			\$875,453	\$4,600			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							
					\$875,453	\$140,100			\$875,453	\$109,500			\$0	\$0			\$875,453	\$4,600			\$0	\$0	
Ciudad: PALERMO Depto: HUILA (1 Afiliados)																							
1	CC	1060264106	RAMIREZ CRISTIAN	15	\$875,453	\$140,100	ES5017	15	\$875,453	\$109,500	0		\$0	\$0	14-23	15	\$375,453	\$4,600	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$875,453	\$140,100			\$875,453	\$109,500			\$0	\$0			\$875,453	\$4,600			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1080294808		Cristian Ramirez	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 10 #10-43	PALEFNO-HUILA	3213960790	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
Pensión	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor			
2026-07	9307640391	1	2026/03/05	2026/07/14	BANCO DE BOGOTA	\$254,200			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALORA PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,100	\$0	\$0	\$140,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,100	\$0	\$0	\$140,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$109,500	\$0	\$0	\$109,500	
				1	\$109,500	\$0	\$0	\$109,500	
TOTAL				1	\$254,200	\$0	\$0	\$254,200	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141042721841			
		 (415)7707212489984(8020) 000014104272184 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 0 2 9 6 8 0 8		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Nalva		14. Buzón electrónico 1 3
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 1 0 8 0 2 9 6 8 0 8		
28. País COLOMBIA		29. Departamento Huila	30. Ciudad/Municipio Palermo		5 2 4
31. Primer apellido RAMIREZ		32. Segundo apellido ESQUIVEL	33. Primer nombre CRISTIAN		34. Otros nombres LEONARDO
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Huila	40. Ciudad/Municipio Palermo		5 2 4
41. Dirección principal CL 18 12 52					
42. Correo electrónico cristianramirez1997@gmail.com					
43. Código postal 4 1 2 0 0 1		44. Teléfono 1 3 2 1 3 9 8 0 9 9 0			
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 0 6		48. Código 6 2 0 1	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 0 1		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre RAMIREZ ESQUIVEL CRISTIAN LEONARDO 985. Cargo CONTRIBUYENTE					

Certificación Bancaria

Miércoles, 14 de enero de 2026

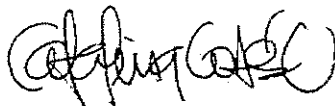
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CRISTIAN LEONARDO RAMIREZ ESQUIVEL identificado(a) con CC 1080296808, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	45400004405	2024-03-27	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co