InfiHuila Transformando Región. NIT:891180213-6	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTIÓN (MIPG) NOTA DÉBITO BANCARIA POR TRANSFERENCIA	Código: GF-TP-R-02-05 Fecha: Septiembre 2024 Versión: 03 Página: 1 /1

PAGO CON TRANSFERENCIA No.	
NDTR	2026
487	
FECHA:	13-04-2026

HONORARIOS 09-03-2026 AL 08-04-2026

OP-159(DSE01090)

CHEQUE: CÓDIGO DEL BANCO: 51 CUENTA BANCARIA: 077700029604

TERCERO : 1075216165 GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO

VALOR : 3,821,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

CODIGO CONTABLE	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
1.1.10.06.01.02	DAVIVIENDA 077700029604	.00	3,821,000.00
2.4.01.01.54	VIGENCIA 2026	3,821,000.00	.00

OTROS CARGOS Y DESCUENTOS

CONCEPTO	VALOR

Elaboró	Revisó	Autorizó
TESORERÍA	JEFE FINANCIERA	GERENTE

WS_RAS_IH_002:lorena.mendez:AMENDEZ 15-04-2026 04:50 PM

DAVIVIENDA

INFI HUILA
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	CONTRATISTASINFIHUILA	**Estado Proceso**	Pagado Parcial
Nº Proceso de Pago	54243803		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550077700029604		
Fecha de Creacion	13/04/2026	**Fecha de Pago**	13/04/2026 15:06
Total de Registros	4	**Monto Total**	$ 13.333.000,00
Registros Ingresados	4	**Monto Ingresado**	$ 13.333.000,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1003813425	0 0	0000000000000000	Ahorros	45564440713	BANCOLOMBIA	$ 2.756.000,00	Pendiente de Respuesta	
1075307597	0 0	0000000000000000	Ahorros	488417434674	DAVIVIENDA	$ 2.756.000,00	Pago Exitoso	
1075259971	0 0	0000000000000000	Ahorros	94182437144	BANCOLOMBIA	$ 4.000.000,00	Pendiente de Respuesta	
1075216165	0 0	0000000000000000	Ahorros	7600039495	BANCOLOMBIA	$ 3.821.000,00	Pendiente de Respuesta	

13-04 $13.333.000

InfiHuila Región	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN (MIGP) ORDEN DE PAGO.	Código: GF-CB-R-02-01 Fecha: Septiembre 2024 Versión: 04 Página: 1 /1
NIT: 891180213		

CUENTA POR PAGAR No.
OP 2026 - 159

Tercero:	1075216165	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO				
Soporte del tercero:	REGP 2026 10	Fecha:	13-04-2026	Valor:	3,821,000	
Concepto:	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 DEL 09-03-2026 AL 08-04-2026					

EJECUCION PRESUPUESTAL

Cuenta Presupuesto		Valor
212020200801	Honorarios	3,821,000.00
	Total:	3,821,000.00

CONTABILIDAD LOCAL

Cuenta Contable		Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
511179	HONORARIOS		1075216165	3,821,000.00	0.00	0.00
24010154	VIGENCIA 2026		1075216165	0.00	3,821,000.00	0.00
			Total	3,821,000.00	3,821,000.00	

AJUSTES NIIF

Cuenta Contable	Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
		Total			

REGP - 2026 - 10 CDP - 2026 - 11

Elaborado		Revisado		Aprobado	

WS_RAS_IH_002:ruby.conde:RUBY 13-04-2026 08:07 AM

anlley Suárez
RECIBIDO 13 ABR 2026
HORA: 8:45 am

INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA

Nit: 891180213-6

Direccion :CALLE 10 5 05, NEIVA, HUILA TERCER PISO - NEIVA

Telefono :8677749

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

No. Documento :DSE-1090

Proveedor : GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ GARRIDO
Direccion : CL 61 1 B 15 BRR LAS MERCEDES
Ciudad : NEIVA
Nit : 1075216165-9

Concepto pagado	Referencia	Fecha	Valor pagado
HONORARIOS	HONORARIOS	13-04-2026	3,821,000
		TOTAL	**3,821,000**

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorizacion numeracion No.18764103887577 con vigencia desde 29/12/2025 hasta 29/12/2027 Con el prefijo DSE y numeracion entre 1001 hasta 2000

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

1. IDENTIFICACIÓN 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

RECP 10

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 SOI

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**