IPSE	FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS	Código	Versión
		IPSE-GF-F05	1
		Fecha:	Paginas
		05-07-2024	1/1

Bogotá, D.C. 3/03/2025

El supervisor del contrato, convenio u orden No. IPSE 005-2025 de fecha (10/01/2025)	EXPEDIENTE No. **2025139120300005E** FECHA INICIO: 14 de enero de 2025 FECHA FINAL: 31 de diciembre de 2025 VALOR MENSUAL: $ 4.800.000,00

V.01

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL DAÑO ANTIJURÍDICO.

CERTIFICA:

Que el contratista: **MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ**

Identificado con **NIT** o **C.C**. Nº: 1.032.450.134

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo comprendido entre el **(01/02/2025)** y el **(28/02/2025)**

Por tanto, certifico que recibí a satisfacción los bienes y/o servicios pactados contractualmente y verifiqué que todos los requisitos necesarios para el pago fueron cumplidos.

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, **AUTORIZO y ORDENO** proceder con el pago (o giro) No.02 correspondiente a la suma de: **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($4.800.000),** y el pago del gravamen al movimiento financiero si aplica.

El pago de acuerdo con lo solicitado por el contratista en la cuenta de cobro/factura o documento equivalente con los soportes, debe ser abonado en la cuenta bancaria: Ahorros **X** Corriente _____ No: **23795401679** del Banco **BANCOLOMBIA**
ENDOSO SI___, NO_X__, Tercero_____, NIT_____

El valor a pagar se debe afectar presupuestalmente de la siguiente manera:

Nº de certificado de disponibilidad presupuestal (CDP)	Nº Certificado de Registro Presupuestal (CRP)	FUENTE DE RECURSOS (Propios y/o nación)	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
2025	2925	NACIÓN	C-2199-1900-5-53105B-2199058-02	$4.800.000

Nota: La fuente, el rubro presupuestal, el No. del CDP y el No del CRP, se pueden ver en el certificado de registro presupuestal (CRP). Además, puede(n) apoyarse en el contrato, convenio u orden y el estudio previo. En consecuencia, es de responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones y autorizaciones de pago.

El consolidado de pagos del contrato, convenio u orden es el siguiente:

Valor inicial del contrato, convenio u orden	**$57.600.000**
(+) Adición y/o (-) Reducción	**$0**
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	**$4.800.000**
= Subtotal del contrato a la fecha	**$52.800.000**
(-) Valor a pagar en este periodo	**$4.800.000**
= Total Contrato después de este pago	**$48.000.000**

El Régimen tributario del contratista es: No responsable de IVA ☑ Responsable de IVA ☐ Régimen Simple de Tributación ☐ Gran Contribuyente ☐

Pagos a seguridad Personas naturales:

El supervisor del contrato certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el o los mes (es) **FEBRERO**, los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de salud $ 240.000, pensión $307.200, ARL $10.100 , basados en el 40% de los ingresos del respectivo mes, del presente contrato de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y el Decreto 1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la Ley 797 de 2003, el Decreto. 510 de 2003 y la Circular Conjunta Nº 001 del Min. de la Protección Social y Ministerio de Hacienda (Soporte Planilla de Pago).
ARL Riesgo V -En consideración a que las actividades que desarrolla el contratista, se clasifica en riesgo V, para dar cumplimiento al Decreto 723 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la entidad debe hacer el pago de ARL. Si ☐ No ☑

	Anexa
El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo correspondiente se han revisado los documentos en original, los cuales se encuentran en el sistema de gestión documental Orfeo en el respectivo expediente contractual y se aprueban los siguientes documentos:	
1. Informe de actividades del periodo y soportes	1☑
2. Factura	2☐
3. Cuenta de cobro y/o documento equivalente	3☑
	4☑
	5☐
	6☐

4. Soporte de aportes al Sistema General de Seguridad Social (persona natural) 5. Certificado de pagos a seguridad social y parafiscal firmado Revisor Fiscal y /o Representante Legal (persona jurídica). 6. Comprobante de Ingreso y Salida de Almacén (Si aplica) 7. Documentos adicionales requeridos en la forma de pago del contrato, convenio u orden para el presente pago	7☑

FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor: **GERMÁN RICARDO BALAGUERA CUÉLLAR**

Cargo: COORDINADOR GRUPO DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES

NOTA: EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIRMADO EN ORIGINAL PARA REALIZAR EL RESPECTIVO TRÁMITE DE AUTORIZACION Y ORDENACIÓN DE PAGO O GIRO.

Rad No 20251330013712
Fecha Rad 03-MAR-25
Destino: OFICINA ASESORA JURI
Remitente: MARIA ALEJANDRA MURI
Asunto: CUENTA DE COBRO No 2
Folio No. 1

IPSE	CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-GF-10	2
		Fecha	Pginas
		8/07/24	1

BOGOTÁ D.C : 03-03-2025

INSTITUTO DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE

NIT: 899.999.048-2

CUENTA DE COBRO NO. 2

ADEUDA A (NOMBRE):	**MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ**
CONTRATO No.:	**IPSE-005-2025**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL DAÑO ANTIJURÍDICO.**
PERIODO DE COBRO:	**Del 01 Feb - 28 Feb 2025**
VALOR DE COBRO:	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000)**

CUENTA BANCARIA

BANCO: BANCOLOMBIA **AHORROS X** **CORRIENTE:** **No. CUENTA: 237-95401679**

DEPÓSITO ELECTRÓNICO ☐ **CUAL:**_____ **No.** _____

_____

FIRMA
NOMBRE: MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ
CC: 1,032,450,134
CELULAR: 3104037969
DIRECCIÓN: CLL 145 No. 58C- 80

El Instituto de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas para las Zonas No Interconectadas-IPSE, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., es Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados en el presente formato, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					005	Del Año:		2025
CONTRATISTA:	MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ				C.C./ C.E. No.:	1.032.450.134		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL DAÑO ANTIJURÍDICO.

Fecha de inicio	14	01	2025	Fecha de terminación	31	12	2025
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1.1. ANÁLISIS DE RIESGOS

1. Riesgos	2. Responsable	3. Materializado Si/No	4. Plan de acción
Mala calidad en la prestación del servicio.	**CONTRATISTA**	**No**	**N/A**
Se presenta cuando el contratista seleccionado no firma el contrato en el plazo establecido.	**CONTRATISTA**	**No**	**N/A**
Ocurre cuando se presentan retrasos o incumplimientos en la entrega de los informes y/o productos a cargo del contratista, o cuando los mismos no corresponden a lo mínimo solicitado en el estudio previo.	**CONTRATISTA**	**No**	**N/A**
Ocurre cuando se presentan demoras por parte de la Entidad en las aprobaciones previas de los productos y/o informes desarrollados por el contratista.	**IPSE**	**No**	**N/A**
Se presenta por la expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden afectar el equilibrio económico del contrato.	**IPSE/CONTRATISTA**	**No**	**N/A**

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					005	Del Año:		2025
CONTRATISTA:	MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ				C.C./ C.E. No.:	1.032.450.134		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1.	Prestar apoyo a la Oficina Jurídica en el seguimiento a las actividades proyectadas para la ejecución del plan de acción de prevención y atención del daño antijurídico.	Para el periodo reportado se realizó el apoyo a la Oficina Jurídica y a la Coordinación de Asuntos Administrativos y Judiciales, en el seguimiento al avance del Proyecto de Inversión de Prevención del Daño Antijurídico, especialmente en los temas de Talento Humano y Control Interno Disciplinario, se apoyó el proceso de contratación de las actividades del proyecto. Así mismo se apoyó en la articulación de actividades a desarrollar en el marco de la prevención del daño antijurídico.	**EJECUTADO**
2.	Realizar el seguimiento al trámite de gestión contractual como mecanismo de control a implementar en el documento metodológico de prevención del daño antijurídico.	Se realizó el apoyo en el trámite precontractual de los procesos requeridos para la vigencia 2025 en la Oficina Jurídica y a la Coordinación de Asuntos Administrativos y Judiciales.	**EJECUTADO**
3.	Adelantar el seguimiento del trámite de comunicaciones internas y externas de la Oficina Jurídica, como mecanismo de prevención del daño antijurídico implementar como elemento del documento metodológico.	Se apoyó a la Oficina Jurídica y a la Coordinación de Asuntos Administrativos y Judiciales, en el seguimiento al cumplimiento del trámite de respuesta de las PQRS recibidas en el periodo reportado.	**EJECUTADO**
4.	Apoyar en el seguimiento de la elaboración de documentos legales, conceptos y atención de PQR´s relacionadas con el desarrollo de las funciones de la Oficina Jurídica.	Se apoyó a la Coordinación de Asuntos Administrativos y Judiciales en el seguimiento al trámite de respuestas a las PQRSD asignadas a la dependencia.	**EJECUTADO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					005	Del Año:		2025
CONTRATISTA:	MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ				C.C./ C.E. No.:	1.032.450.134		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

5.	Participar en reuniones y sesiones de trabajo, en las que se haga necesaria o conveniente su participación.	Se asistió a la capacitación de la herramienta Control Doc, la cual será implementada en la Entidad en reemplazo del sistema de gestión documental Orfeo. Se participo en la jornada de fortalecimiento institucional organizada por el Director General.	**EJECUTADO**
6.	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto Contractual.	Se gestionó la solicitud de comisiones de la jefe de la Oficina Jurídica a Barranquilla y del Coordinador del Grupo de Asuntos Administrativos y Judiciales a Puerto Carreño.	**EJECUTADO**

3. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	**N/A**

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 03 de marzo de 2025

Firma Contratista
Nombre: MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
Nombre: GERMÁN RICARDO BALAGUERA CUÉLLAR

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA 2025

Señores:
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZNI
Ciudad

Para efectos de los requisitos de índole tributaria contemplados en la ley 2277 del 13 de diciembre de 2022, que debo acreditar ante la entidad; manifiesto **bajo gravedad juramento** que:

1. Yo, María Alejandra Murillo Rodríguez, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.450.134, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia certifico que:

- Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos no requieran la utilización de materiales, insumos, maquinaria o equipo especializado, por cuenta y riesgo propio en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal, razón por la cual PERTENEZCO A LA CATEGORIA DE EMPLEADO.
  SI _X_ NO___

- He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por un periodo igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos.
  SI____ NO_X__

2. Para la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata la Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022, y teniendo en cuenta que el Valor del UVT para el 2024 es de $47.065, me permito:

- Certificar Que Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales, como no laborales) fueron iguales o superiores a 1.400 UVT $ 65.891.000 o mi patrimonio bruto fue de 4500 UVT $ 211.792.000
  SI__X__ NO__

3. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente informo que:

- Intereses de Vivienda o Leasing habitacional

  SI____ NO_X__ Valor anual $_____
  Anexar Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior

  El crédito ha sido otorgado a varias personas. Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____

  El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8)
  _____

Pagos por salud (Medicina Prepagada):

SI____ NO_X__ Valor Anual $_____

Anexar Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

- Aporte Cuentas AFC

SI____ NO_X__ Valor Mensual $_____

Anexar Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta.

- Aportes voluntarios a Pensión (AFP)

SI____ NO_X__ Valor Mensual$_____

Anexar Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

4. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí:

   Tengo personas dependientes: **SI____ NO_X__**

No. Identificación	Nombre Completo	Parentesco	Edad

Adjuntar registro civil (acreditar parentesco), certificado de estudio, certificado por contador público o certificado por medicina legal (Anexar soportes según el caso).

   Declaro que mi cónyuge, _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ **NO** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

6. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación** de **aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

   - Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que**: SI ___ NO X** estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

***Nota**: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

Certifico que los documentos soporte que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, pagos por salud, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes y que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en **la declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad o servicio de

8299 actividades de servicios de apoyo a las empresas

[X] NO tomaré costos o deducciones (se aplica retención en la fuente de acuerdo al art. 383 del ET.)
[ ] SI tomaré costos o deducciones (se aplica retención en la fuente de acuerdo con el art. 392 del E.T: 4%, 6%, 10% ó 11% respectivamente)

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta externa del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2025:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.
En constancia de lo anterior firmo en Bogotá, a los 04 días del mes de Marzo de 2025.

Atentamente



Firma
Nombres Completos: MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRIGUEZ
C.C. No 1.032.450.134
Tel – Cel: 3104037969
Dirección de correspondencia CLL 146 #58C -21

(Recuerde que se debe actualizar las diferentes certificaciones después del 31 de marzo de cada año).