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. 2/05/2025

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 **(01/04/2025)** y el **(30/04/2025)**
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.04 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	**$9.600.000**
= Subtotal del contrato a la fecha	**$48.000.000**
(-) Valor a pagar en este periodo	**$4.800.000**
= Total Contrato después de este pago	**$43.200.000**

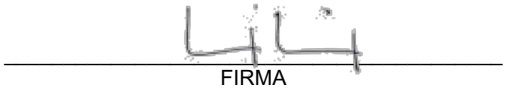
El Régimen tributario del contratista es: No responsable de IVA ☑ Responsable de IVA ☐ Régimen Simple de Tributación ☐ Gran Contribuyente ☐

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) **ABRIL**, 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. Soporte de aportes al Sistema General de Seguridad Social (persona natural)	4☑
5. Certificado de pagos a seguridad social y parafiscal firmado Revisor Fiscal y /o Representante Legal (persona jurídica).	5☐
6. Comprobante de Ingreso y Salida de Almacén (Si aplica)	6☐
	7☑

7. Documentos adicionales requeridos en la forma de pago del contrato, convenio u orden para el presente pago	



FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor: **ROSA LILIANA MUSKUS CUERVO**

Cargo: JEFE OFICINA JURÍDICA

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.

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	04	2025	Hasta:	30	04	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	04	2025	Hasta:	30	04	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, en el seguimiento al avance del Proyecto de Inversión de Prevención del Daño Antijurídico, se realizó la verificación del cumplimiento de las obligaciones de los contratistas de la dependencia, así como la remisión de los soportes correspondientes.	**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 Dirección General y en la Oficina Jurídica.	**EJECUTADO**
3.	Adelantar el seguimiento del trámite de comunicaciones internas y externas de la Oficina Jurídica, como mecanismo de prevención del daño antijurídico a implementar como elemento del documento metodológico.	Se apoyó a la Oficina Jurídica en el seguimiento al cumplimiento del trámite de respuesta de las PQRS recibidas en el periodo reportado. Se apoyo en la implementación del Sistema ControlDoc por parte de los funcionarios y contratistas de la Oficina Jurídica.	**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 Oficina Jurídica 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 realizó acompañamiento a la reunión de proceso de formalización laboral que se llevó a cabo el 08 de abril de forma presencial. Igualmente, se realizó acompañamiento a la reunión con el grupo de UCID para la revisión de expedientes disciplinarios para proceso de digitalización, la cual se llevó a cabo el 10 de abril de forma presencial. Se participó en las demás reuniones y actividades programadas por la Entidad.	**EJECUTADO**
6.	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto Contractual.	Se apoyó a la Jefe de la Oficina Jurídica en diferentes trámites administrativos.	**EJECUTADO**

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

1	**N/A**

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 02 de mayo de 2025

Firma Contratista
Nombre: MARÍA ALEJANDRA MURILLO RODRÍGUEZ

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
Nombre: ROSA LILIANA MUSKUS CUERVO

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 1032450134		MURILLO RODRIGUEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 146 58 C 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6619159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1400189025	9483723730	I	2025/05/09	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	$557,300

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
1	CC	1032450134	MURILLO MARIA	25-14	30	$1,920,000	$307,200	EPS001	30	$1,920,000	$240,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,920,000	$10,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0

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 1032450134		MURILLO RODRIGUEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 146 58 C 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6619159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1400189025	9483723730	I	2025/05/09	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	$557,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,200	$0	$0	$307,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$307,200	$0	$0	$307,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
TOTAL				1	$557,300	$0	$0	$557,300

IPSE	CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-GF-10	2
		Fecha	Paginas
		8/07/2024	1

BOGOTÁ D.C: Fecha: 02-05-2025 12:02:14

INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE

NIT: 899.999.048-2

Al contestar cite Radicado 202511500004393

CUENTA DE COBRO NO. 4

ADEUDA A (NOMBRE):	**MARIA ALEJANDRA MURILLO RODRIGUEZ**
CONTRATO No.:	**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:	Desde 01-04-2025 hasta 30-04-2025
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: MARIA ALEJANDRA MURILLO RODRIGUEZ
CC: 1032450134
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

Nota: Los topes que puede tener y transferir en las billeteras digitales de Nequi y Daviplata son de $ 8.927.726, es decir, 210.50 UVT (según el Decreto 2642 de 2022).