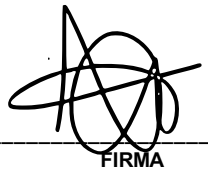
IPSE	FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código:	IPSE-GF-F10
		Versión:	3
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	4/11/25
	GESTION FINANCIERA	Páginas:	1 de 1

BOGOTÁ D.C : 02-03-2026	
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE	
NIT: 899.999.048-2	
CUENTA DE COBRO NO. 02	
ADEUDA A (NOMBRE):	**Andrés Camilo Carrillo Rojas**
CONTRATO No.:	**IPSE-132-2026**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS AL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**
PERIODO DE COBRO:	**Desde 01-02-2026 hasta 28-02-2026**
VALOR DE COBRO:	**DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE - $2.550.000**

CUENTA BANCARIA

BANCO: Bancolombia **AHORROS** [✓] **CORRIENTE** [ ] **No. CUENTA: 19700032089**

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



FIRMA

NOMBRE: Andrés Camilo Carrillo Rojas
CC: 1192774385
CELULAR: 3106825573
DIRECCIÓN: Calle 104A#11B-45

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.:					**IPSE-132-2026**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**ANDRES CAMILO CARRILLO ROJAS**				**C.C./ C.E. No.:**	**1.192.774.385**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**02**	**2026**	**Hasta:**	**28**	**02**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS AL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS								
Fecha de inicio	23	01	2026		**Fecha de terminación**	30	06	2026
	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.	**CONTRATISTA**	**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

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-132-2026**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**ANDRES CAMILO CARRILLO ROJAS**				**C.C./ C.E. No.:**	**1.192.774.385**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**02**	**2026**	**Hasta:**	**28**	**02**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1	Apoyar a la coordinación del Grupo de Administración de Bienes y Servicios en los trámites administrativos que le sean requeridos para el normal funcionamiento de la entidad.	• Revisión de cuentas de cobro de los contratistas de GAByS de enero.
		• Trámite de creación de piezas comunicativas por parte de comunicaciones:
		  ○ Coordinación con el Grupo de Comunicaciones para difusión de lineamientos de uso y reserva de los espacios.
		  ○ Articulación con el Grupo de Comunicaciones para campaña de cultura y cuidado de espacios comunes.
		  ○ Articulación con el Grupo de Comunicaciones para promoción del uso responsable de bienes de cafetería.
			EJECUTADO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-132-2026**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**ANDRES CAMILO CARRILLO ROJAS**				**C.C./ C.E. No.:**	**1.192.774.385**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**02**	**2026**	**Hasta:**	**28**	**02**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

		• Reunión de trabajo el 12 de febrero de 2026 a las 12:30. • Realización del formulario Autodiagnóstico de Competencias Digitales: “IPSE 2026”.	
2	Apoyar al Grupo de Administración de Bienes y Servicios en la verificación a las sedes de la entidad, con el fin de establecer el estado de conservación y funcionamiento de los bienes muebles e inmuebles, cuando le sea requerido.	• Consolidación y análisis comparativo de ítems del Acuerdo Marco de Ferretería. • Estructuración de lista de materiales utilizada para la realización del estudio previo del contrato de ferretería. • Formulación y consolidación de requerimientos técnicos para el proceso de contratación de ferretería destinado al mantenimiento y adecuaciones locativas de la sede del IPSE.	EJECUTADO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-132-2026**	Del Año:		**2026**
CONTRATISTA:	**ANDRES CAMILO CARRILLO ROJAS**				**C.C./ C.E. No.:**	**1.192.774.385**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**02**	**2026**	**Hasta:**	**28**	**02**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

3	Apoyar al Grupo de Administración de Bienes y Servicios en la ejecución del plan de mantenimientos preventivos y correctivos de la entidad.	• Asistencia a mesa técnica de mantenimiento y gestión locativa – 19 de febrero a las 2:30 pm vía Teams.	EJECUTADO
4	Apoyar a la Coordinación del Grupo de Administración de Bienes y Servicios en la ejecución de contratos. Cuando le sean requeridos.	• Actualización con Marlen sobre el estado actual de las adecuaciones sede Av. Primera (16-02).	EJECUTADO
5	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y que tengan relación directa con el objeto contractual.	• Envío de acta sobre entrega de oficinas IPSE → FENOGE.	EJECUTADO

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

1	
2	
3	

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 02 de marzo de 2026.

Firma Contratista
Nombre: Andrés Camilo Carrillo Rojas

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
Nombre: Sonia Carolina Tovar

Bogotá, D.C. 02 de marzo de 2026

supervisor del contrato, convenio u orden No. IPSE-132-2026 de fecha (23/01/2026)	EXPEDIENTE No. 2895
	FECHA INICIO:23-01-2026
	FECHA FINAL:30-06-2026
	VALOR MENSUAL: $2.550.000

Objeto: ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS AL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS***

CERTIFICA:

Que el contratista: **ANDRÉS CAMILO CARRILLO ROJAS**

Identificado con **NIT** o **C.C**. Nº: 1192774385

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo comprendido entre el (Bogotá, D.C. 1/02/2026) y el (28/02/2026). Por lo 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, convenio u orden, **AUTORIZO y ORDENO** proceder con el pago (o giro) No. 02 correspondiente a la suma de: $DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($2.550.000), 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 ☑ Corriente ☐ _____ No: 19700032089 del Banco Bancolombia

ENDOSO SI ☐, NO ☑, 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
6526	17726	Nación	A-02-02-02-008-003	$2.550.000

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	$ 13.600.000
(+) Adición y/o (-) Reducción	$ 0
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	$ 850.000
= Subtotal del contrato a la fecha	$ 12.750.000
(-) Valor a pagar en este periodo	$ 2.550.000
= Total Contrato después de este pago	**$ 10.200.000**

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) Enero los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de salud $ 218.900, pensión $ 280.200, ARL $ 9.200, 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 ☑

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 en el respectivo expediente contractual y se aprueban los siguientes documentos:	**Anexa**
1. Informe de actividades del periodo y soportes	☑
2. Factura	☐
3. Cuenta de cobro y/o documento equivalente	☑
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	☐



FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor: Sonia Carolina Tovar

Cargo: COORDINADORA GRUPO ADMINISTRACION BIENES Y SERVICIOS

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192774385		CARRILLO ROJAS ANDRÉS CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 104a#11b-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106825573	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	72515991	9497410333	I	2026/02/19	2026/02/18	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1192774385	CARRILLO ROJAS ANDRES CAMILO							X											25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192774385		CARRILLO ROJAS ANDRÉS CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 104a#11b-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106825573	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	72515991	9497410333	I	2026/02/19	2026/02/18	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	3 minutos de tiempo transcurrido *(19/02/2026 9:44:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	850.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear