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

BOGOTÁ D.C: Fecha: 01-04-2026 11:28:08

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

NIT: 899.999.048-2

Al contestar cite Radicado 202611600014523

CUENTA DE COBRO No. 03

ADEUDA A (NOMBRE):	Angélica María Bohórquez Romero
CONTRATO No.:	149-2026
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURÍDICO EN LA GESTIÓN DE LAS DIVERSAS ACTUACIONES DE INDOLE CONTRACTUAL DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS COMO DE LA OFICINA JURÍDICA DEL IPSE.
PERIODO DE COBRO:	Desde 01-03-26 hasta 31-03-26
VALOR DE COBRO:	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL ($6.400.000) M/CTE

CUENTA BANCARIA

BANCO: Bancolombia AHORROS: X CORRIENTE: No. CUENTA: 91218545365

DEPÓSITO ELECTRÓNICO CUAL: _____ No. _____

Angélica María Bohórquez Romero
Abogada Contratista – Gestión Contractual

NOMBRE: Angélica María Bohórquez Romero
CC:1032368385
CELULAR:3173087940
DIRECCIÓN: Transv 74#11ª-35

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).

Bogotá, D.C. 1/04/2026

Supervisor del contrato, convenio u orden No.149-2026 de fecha (27/01/2026)	EXPEDIENTE No.ID EXP 2924
	FECHA INICIO:29/01/2026
	FECHA FINAL:30/05/2026
	VALOR MENSUAL: $6.400.000

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURÍDICO EN LA GESTIÓN DE LAS DIVERSAS ACTUACIONES DE INDOLE CONTRACTUAL DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS COMO DE LA OFICINA JURÍDICA DEL IPSE

CERTIFICA:

Que el contratista: Angélica María Bohórquez Romero

Identificado con NIT o **C.C**. N.º: 1.032.368.385 de Bogotá

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo comprendido entre el (Bogotá, D.C. 1/03/2026) y el 31/03/2026

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. 03 correspondiente a la suma de: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($6.400.000) M/CTE, 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: 91218545365 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
4426	21626	NACION	C-2102-1900-9-40301A-2102008-02	$6.400.000

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	$ 26.666.665
(+) Adición y/o (-) Reducción	$ 0
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	$ 7.466.665
= Subtotal del contrato a la fecha	**$ 19.200.000**
(-) Valor a pagar en este periodo	$ 6.400.000
= Total Contrato después de este pago	**$12.800.000**

El Régimen tributario del contratista es:

No responsable de IVA ☑ Responsable de IVA ☐ Régimen Simple de Tributación ☐

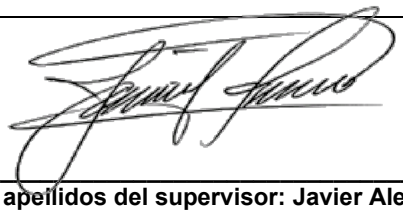
Gran Contribuyente ☐

Pagos a seguridad Personas naturales:

El supervisor del contrato certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de marzo, los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de salud $ 320.000, pensión $ 409.600, ARL $13.400 , 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	☐



Nombres y apellidos del supervisor: Javier Alejandro López
Cargo: Coordinador Grupo Gestión Contractual

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.:					149	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	Angélica María Bohórquez Romero				**C.C./ C.E. No.:**	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	01	03	2026	**Hasta:**	31	03	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURÍDICO EN LA GESTIÓN DE LAS DIVERSAS ACTUACIONES DE INDOLE CONTRACTUAL DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS COMO DE LA OFICINA JURÍDICA DEL IPSE								
Fecha de inicio	29	01	2026		**Fecha de terminación**	30	05	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 en la entrega de los informes y/o productos a cargo del contratista, o cuando os 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	Supervisor del contrato	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	Entidad	NO	N/A

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					149	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	Angélica María Bohórquez Romero				**C.C./ C.E. No.:**	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	01	03	2026	**Hasta:**	31	03	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Asistir y apoyar jurídicamente a la subdirección de planificación y promoción de soluciones energéticas, a la Oficina Asesora Jurídica y en general a la entidad en la gestión y trámite de suscripción de contratos, modificaciones, adiciones y/o prorrogas, suspensiones, reanudaciones y liquidaciones requeridas frente a contratos o convenios de su competencia.	Se suscribieron las siguientes modificaciones: ➢ Contrato IPSE- 262-2024 SOLICITUD REINICIO No 1 Se revisó acta de liquidación: ➢ ACTA LIQUIDACION CONTRATO 206-2024 VERIC SAS Se emitieron respuestas a memorandos internos: ➢ APORTE GARANTIAS CONTRATO 154-2026. ControlDoc 103025 ➢ APORTE GARANTIAS CONTRATO 159-2026. ControlDoc 103024	**EJECUTADO**
2	Prestar asesoría y apoyo jurídico a la Subdirección de planificación y promoción de soluciones energéticas como a la Oficina Jurídica y demás dependencias de la entidad, en los asuntos que se sometan a su consideración relacionados con la Gestión Contractual	➢ En el mes de marzo, no se presentaron tales solicitudes	**EJECUTADO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					149	Del Año:		2026	
CONTRATISTA:	Angélica María Bohórquez Romero				**C.C./ C.E. No.:**	1.032.368.385			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	01	03	2026	**Hasta:**	31	03	2026	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

3	Brindar acompañamiento jurídico en el proceso de revisión documentos precontractuales de conformidad con los criterios legales exigidos previos a la estructuración de los diversos procesos contractuales.	En el mes de marzo se realizó la revisión y visto bueno de las siguientes actas de liquidación: ➢ IMC-009-2025 COMPAÑÍA LYS S.A.S. ➢ Acta de liquidación Contrato 167-2023, CIDMAS SAS ➢ Contrato 254-2023 Gestión y Conocimiento S.A.S ➢ IMC-004-2025, VALENTINA ARIZA CRUZ MULTISUPPLY ➢ Contrato No. 207 de 2024, Gestión y Conocimiento S.A.S ➢ Acta de liquidación OC 121743, PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S. ➢ Contrato No. 117 – 2024, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR ➢ Acta de Liquidación Contrato 251-2023 Gestión y Conocimiento SAS ➢ Acta de Liquidación Contrato 248-2024 ARTICS SAS ➢ Acta de liquidación convenio 317 de 2023, ORGANIZACIÓN NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DE LA AMAZONÍA – OPIAC ➢ LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO No. 140-2025 SUSCRITO ENTRE EL IPSE Y ADA S.A.S Se realizó la evaluación al proceso IPSE-IMC-001-2026 Bonos de dotación Se respondieron las observaciones al proceso IPSE-IMC-004-2026 Tokens	EJECUTADO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					149	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	Angélica María Bohórquez Romero				**C.C./ C.E. No.:**	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	01	03	2026	**Hasta:**	31	03	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

		Se realizo la revisión de las siguientes garantías: ➢ AMPLIACION POLIZAS IPSE 142 DE 2021 ➢ APORTE GARANTÍAS CONTRATO 154-2026 ➢ APORTE GARANTIAS CONTRATO 159-2026	
4	Estructurar los procesos contractuales de acuerdo con la modalidad seleccionada, adelantando los actos administrativos, seguimiento al cronograma y realizando la correspondiente evaluación técnica, financiera y económica según el caso, con las dependencias y los funcionarios responsables de estas.	En el mes de marzo, no se presentaron tales solicitudes	**EJECUTADO**
5	Asistir a las reuniones a las que sea invitado y/o designado por la Subdirección de planificación y promoción de soluciones energéticas o la Oficina Jurídica o dependencias a las que brinde apoyo	➢ Seguimiento actividades oficina jurídica [PRESENCIAL] - Lun 2/03/2026, de 10:00 AM a 12:00 PM ➢ REUNIÓN DE SEGUIMIENTO - LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS - GGC (PRESENCIAL) - Mié 18/03/2026, de 9:00 AM a 10:00 AM ➢ Capacitación Derecho de Petición – Ley 1755 de 2015 - Vie 27/03/2026, de 10:00 AM a 11:01 AM	**EJECUTADO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					149	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	Angélica María Bohórquez Romero				**C.C./ C.E. No.:**	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	01	03	2026	**Hasta:**	31	03	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

6	Participar, aportar y emitir conceptos jurídicos relacionados con la Gestión Contractual tanto en la Oficina Jurídica como en la secretaria general, así como apoyar y brindar asesoría en las respuestas o solicitudes que se requieran presentar ante los entes de Control.	En el mes de marzo, no se presentaron tales solicitudes	**EJECUTADO**
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto Contractual.	En el mes de marzo, no se presentaron tales solicitudes	**EJECUTADO**

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

1	
2	
3	

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 01 de abril de 2026.

Firma Contratista
ANGÉLICA MARÍA BOHORQUEZ ROMERO

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
JAVIER ALEJANDRO LÓPEZ

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032368385	ANGELICA MARIA BOHORQUEZ ROMERO	Carrera 72 A 64 A 37	6017358558	angiebohorquez67@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56452356	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$2,560,000	$794.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	409.600	0	0	0	0	0	0		409.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	51.200	0	0	51.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	1	51.200	51.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	794.200	794.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032368385	ANGELICA MARIA BOHORQUEZ ROMERO	Carrera 72 A 64 A 37	6017358558	angiebohorquez67@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56452356	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$2,560,000	$794.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032368385	BOHORQUEZ ROMERO ANGELICA MARIA	59	0			N																	25-14	2.560.000	30	409.600	0	0	0	0	EPS005	2.560.000	30	320.000	14-23	2.560.000	30	1	13.400	CCF24	2.560.000	30	51.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información