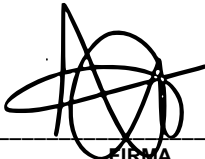


	FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código:	IPSE-GF-F10
		Versión:	3
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	4/11/25
	GESTION FINANCIERA	Páginas:	1 de 1

BOGOTÁ D.C : 01-04-2026
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE
NIT: 899.999.048-2
CUENTA DE COBRO NO. 03

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 01-03-2026 hasta 31-03-2026
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
--

	FORMATO INFORME CONTRATISTAS		Código:	IPSE-CO-F73
			Versión:	08
	PROCESO DE APOYO		Fecha:	17-10-2025
	GESTION CONTRACTUAL		Páginas:	1 de 4

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	03	2026	Hasta:	31	03	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
------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

	FORMATO INFORME CONTRATISTAS		Código:	IPSE-CO-F73
			Versión:	08
	PROCESO DE APOYO		Fecha:	17-10-2025
	GESTION CONTRACTUAL		Páginas:	2 de 4

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	03	2026	Hasta:	31	03	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.	• Ayuda a los contratistas para rectificar sus documentos de cuenta de cobro de febrero y marzo. • Apoyo en la gestión del caso de Eliana David para radicar su cuenta. • Envío de plantilla con el formato del IPSE para presentaciones. • Solicitud y articulación de piezas comunicativas (ahorro de agua, papel y uso de espacios). • Envío de estudios previos de todos los contratistas de GAByS.	EJECUTADO
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.	• Envío de estudios previos de todos los contratistas de GAByS. • Reunión con Gustavo para gestionar el apoyo en el cambio de la carpa del piso 15 de la sede Calle 100.	EJECUTADO

	FORMATO INFORME CONTRATISTAS		Código:	IPSE-CO-F73
			Versión:	08
	PROCESO DE APOYO		Fecha:	17-10-2025
	GESTION CONTRACTUAL		Páginas:	3 de 4

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	03	2026	Hasta:	31	03	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.	- Visita a la sede Calle 84 el 11 de marzo para realizar el reporte de necesidades de la sede. - Reunión con Gustavo para gestionar el cambio de la carpa.	EJECUTADO
4	Apoyar a la Coordinación del Grupo de Administración de Bienes y Servicios en la ejecución de contratos. Cuando le sean requeridos.	Apoyo en la gestión y organización del uso de espacios institucionales mediante la solicitud y estructuración de piezas comunicativas orientadas al correcto agendamiento de salas y áreas comunes.	EJECUTADO
5	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y que tengan relación directa con el objeto contractual.	- Envío de plantilla con el formato del IPSE para presentaciones. - Apoyo general a contratistas en procesos administrativos.	EJECUTADO

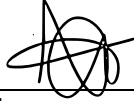
3. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	
2	
3	

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

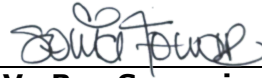
	FORMATO INFORME CONTRATISTAS		Código:	IPSE-CO-F73
			Versión:	08
	PROCESO DE APOYO		Fecha:	17-10-2025
	GESTION CONTRACTUAL		Páginas:	4 de 4

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	03	2026	Hasta:	31	03	2026
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año



Firma Contratista

Nombre: Andrés Camilo Carrillo Rojas



Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor

Nombre: Sonia Carolina Tovar

	FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS	Código:	IPSE-GF-F05
		Versión:	12
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	04-11-2025
	GESTIÓN FINANCIERA	Páginas:	1 de 2

Bogotá, D.C. 01 de abril 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. N°: 1192774385	
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: \$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			\$ 3.400.000	
= Subtotal del contrato a la fecha			\$ 10.200.000	
(-) Valor a pagar en este periodo			\$ 2.550.000	
= Total Contrato después de este pago			\$ 7.650.000	

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

Pagos a seguridad Personas naturales:
--

	FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS	Código:	IPSE-GF-F05
		Versión:	12
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	04-11-2025
	GESTIÓN FINANCIERA	Páginas:	2 de 2

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 \$ 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 N° 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.

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	Valor
2026-02	2026-02	125172555	9500791441	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCOLOMBIA	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1192774385	CARRILLO ROJAS ANDRES CAMILO																			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

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
2026-02	2026-02	125172555	9500791441	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCOLOMBIA		\$508,300

RESUMEN DE PAGO

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

¿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	19/02/2026 9:44:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/02/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	850.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	23 días de tiempo transcurrido (2/03/2026 3:24:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.550.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear