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

BOGOTÁ D.C: Fecha: 26-03-2026 10:03:51

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

NIT: 899.999.048-2

Al contestar cite Radicado 202614100013463

CUENTA DE COBRO NO. 3

ADEUDA A (NOMBRE):	LUZ ADRIANA GUZMÁN RUIZ
CONTRATO No.:	131-2026
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS EN LOS COMPONENTES SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA GENERACIÓN DE INSUMOS QUE PERMITAN LA FORMULACIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS ENERGÉTICOS EN EL MARCO DE LA TRANSICIÓN ENERGÉTICA.
PERIODO DE COBRO:	01-03-2026 AL 31-03-2026
VALOR DE COBRO:	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.500.000)

CUENTA BANCARIA

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL AHORROS X CORRIENTE No. CUENTA: 24044146382

DEPÓSITO ELECTRÓNICO CUAL: _____ No. _____

Adriana Guzmán

_____ _____

FIRMA:
NOMBRE:LUZ ADRIANA GUZMÁN RUIZ
CC: 1015395767
CELULAR: 3108803635
DIRECCIÓN: Carrera 94 a # 6 c 59 Torre 3 Apto 404

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).

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

Bogotá, D.C. 1/04/2026

Supervisor del contrato, convenio u orden No.131 de fecha (23/01/2026)	EXPEDIENTE No.2930
	FECHA INICIO: 28/01/2026
	FECHA FINAL: 30/09/2026
	VALOR MENSUAL: $6.500.000

Objeto: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS EN LOS COMPONENTES SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA GENERACIÓN DE INSUMOS QUE PERMITAN LA FORMULACIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS ENERGÉTICOS EN EL MARCO DE LA TRANSICIÓN ENERGÉTICA**

CERTIFICA:

Que el contratista: Luz Adriana Guzmán Ruiz

Identificado con **NIT** o **C.C**. N.º: 1015395767

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el segundo pago del 01/03/2026 al 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, de acuerdo con las formalidades contractuales en la cláusula 5.4.1 FORMA DE PAGO"

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 quinientos mil pesos ($6.500.000) 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: 24044146382 de Banco Caja Social **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
4426	21826	NACIÓN	C-2102-1900-9-40301A-2102008-02	$6.500.000

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	$ 53.083.335
(+) Adición y/o (-) Reducción	$ 0
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	$7.583.335
= Subtotal del contrato a la fecha	$ 45**.500.000**
(-) Valor a pagar en este periodo	$ 6.500.000
= Total Contrato después de este pago	**$ 39.000.000**

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 marzo, los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de **salud $325.000**, **pensión $416.000**, 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 clasifican 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: JOSÉ FERNELY MORALES SARMIENTO

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SUBDIRECCCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS

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.:					**131**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**Luz Adriana Guzmán Ruiz**				**C.C./ C.E. No.:**	**1015395767**		
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 A LA SUBDIRECCION DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS EN LOS COMPONENTES SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA GENERACIÓN DE INSUMOS QUE PERMITAN LA FORMULACION Y ESTRUCTURACION DE PROYECTOS ENERGETICOS EN EL MARCO DE LA TRANSICION ENERGETICA.

Fecha de inicio	28	01	2026	**Fecha de terminación**	30	09	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.	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**

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**131**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**Luz Adriana Guzmán Ruiz**				**C.C./ C.E. No.:**	**1015395767**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1	Realizar apoyo desde el componente social y ambiental, en la generación de insumos que permitan la formulación, estructuración y diseño a la estructuración de proyectos energéticos sostenibles para el territorio nacional.	- Asistí a la reunión para consolidar información soporte del convenio Onic-Ipse para lo solicitado por la auditoría, el día 6 de marzo de 2026 a las 10:30 - 11:00 a.m.	100% (para el periodo del informe).
2	Apoyar el desarrollo e implementación de acciones para fortalecer la articulación con entidades del sector a nivel regional, local y el relacionamiento con actores nacionales, regionales, locales y comunidades, relacionadas con el área de influencia de ejecución de las soluciones energéticas para el territorio nacional.	- Asistí y participé en la reunión del Proyecto Isla Fuerte, el día 6 de marzo de 2026 a las 11:00 - 12:00 m.	100% (para el periodo del informe).
3	Orientar social y ambientalmente a la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones energéticas, en aras de definir estrategias que promuevan por optimizar el proceso de caracterización y validación de usuarios en campo asociado a la formulación, diseño y estructuración de proyectos energéticos para el territorio nacional.	- Modifiqué los documentos iniciales del proyecto de isla fuerte y estructuré el componente ambiental, actualizando los datos con lo identificado y visto en la visita realizada, todos los documentos son cargados al repositorio correspondiente al proyecto.	100% (para el periodo del informe).

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**131**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**Luz Adriana Guzmán Ruiz**				**C.C./ C.E. No.:**	**1015395767**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

4	Apoyar socialmente a la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas en el proceso de identificación, validación y caracterización de usuarios y de condiciones demográficas en el territorio nacional y efectuar la consolidación y entrega de la información recopilada en las bases y herramientas tecnológicas dispuestas para tal fin.	- Se estructuran bajo los nuevos parámetros, el proyecto de isla Múcura e islote, los documentos los cuales se encuentran en construcción, por falta de algunas actividades técnicas que deben ser consignadas en estos documentos.	100% (para el periodo del informe).
5	Emitir conceptos que impliquen conocimientos y experticia en el componente técnico ambiental o social, cuando sean requeridos por la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas.	- Envié el adjunto con los soportes relacionados con el seguimiento al componente ambiental del Convenio 197-2024 entre el IPSE y la ONIC, solicitado por el supervisor.	100% (para el periodo del informe).

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**131**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**Luz Adriana Guzmán Ruiz**				**C.C./ C.E. No.:**	**1015395767**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

6	Apoyar técnicamente a la supervisión de convenios y contratos ejecutados por la Subdirección de Planificación en la revisión de los informes mensuales y/o especiales, respuestas a solicitudes de información, requerimientos de Órganos de Control, de Autoridades Administrativas y Judiciales y demás documentos presentados por el Contratista o asociado, relacionados con los contratos o convenios suscritos por el IPSE, en especial en todo lo relacionado con el componente social, compilando el total de la documentación en el expediente virtual y físico que sobre el contrato supervisado lleve el IPSE.	- Asistí a la reunión de seguimiento a las observaciones realizadas a los documentos sociales y ambientales remitidos por Gensa del proyecto de Sipí - Chocó -OXI 6 de marzo de 2026 a las 14:00 - 14:30. - Remití respuesta a las observaciones realizadas por ENELAR al componente ambiental del proyecto de Salazar de las Palmas.	100% (para el periodo del informe).
7	Realizar los desplazamientos que sean solicitados por el supervisor del contrato, presentado los informes requeridos y así mismo la documentación de legalización en los formatos exigidos por el IPSE.	No se realizó la actividad en el periodo reportado	N/A

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					131	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	Luz Adriana Guzmán Ruiz				C.C./ C.E. No.:	1015395767		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	03	2026	Hasta:	31	03	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

8	Participar en las reuniones y sesiones de trabajo, en las que se haga necesaria o conveniente su asistencia con relación al objeto del contrato.	Se realizaron varias reuniones de empalme con la profesional social para realizar los avances en el proyecto de islas con las solicitudes de la DIMAR.	100% (para el periodo del informe).
9	Las demás que se consideren pertinentes y que se encuentren relacionados con el objeto contractual pactado.	Asistía a todas las actividades y se realizó entrega de lo solicitado por los supervisores de los proyectos asignados.	100% (para el periodo del informe).

3. PRODUCTOS ENTREGADOS

Los soportes de los proyectos estructurados se encuentran en los repositorios generados por los coordinadores de cada proyecto.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el primero (1) de abril de 2026**.**

ADRIANA GUZMÁN

Firma Contratista
Nombre: Luz Adriana Guzmán Ruiz

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
Nombre: José Fernely Morales Sarmiento

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 1015395767		GUZMAN RUIZ LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 94 A N. 6C 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	130187377	9500596627	I	2026/04/17	2026/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$741,000

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)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1015395767	GUZMAN LUZ	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS017	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$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 1015395767		GUZMAN RUIZ LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 94 A N. 6C 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	130187377	9500596627	I	2026/04/17	2026/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$741,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$0	$0	$416,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$741,000	$0	$0	$741,000