BOGOTÁ D.C: 06/04/2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**110**	Del Año:		**2026**
CONTRATISTA:	**Nidia Alcira Rondón León**				**C.C./ C.E. No.:**	**52480715**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE ORGANIZACIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL ARCHIVO DE HISTORIAS LABORALES DEL IPSE DE MANERA EFICIENTE, ASEGURANDO LA ACCESIBILIDAD Y PRESERVACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL DE CONSULTAR.

Fecha de inicio	01	02	2026	**Fecha de terminación**	30	06	2026
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

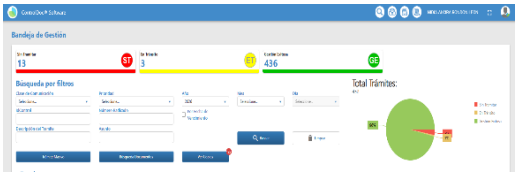
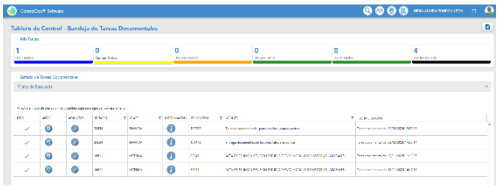
1.1. ANÁLISIS DE RIESGOS

1.Riesgos	2.Responsable	3.Materializado Si/No	4.Plan de acción
Se deben tener en cuenta cada uno de los riesgos plasmados en el estudio previo del contrato			

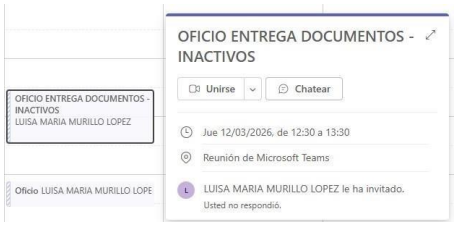
1. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	**Apoyar en la elaboración, aplicación y socialización de las Tablas de Retención Documental vigentes y aprobadas para los procesos de clasificación, organización, actualización, descripción documental, preservación y conservación en los archivos de gestión de las historias laborales de la entidad conforme la normatividad vigente.**	Se apoyó la aplicación de las Tablas de Retención Documental en la organización y clasificación de los documentos, incluyendo las tipologías aprobadas por el Comité de Gestión, aplicando el proceso a 30 funcionarios activos.	**En ejecución**

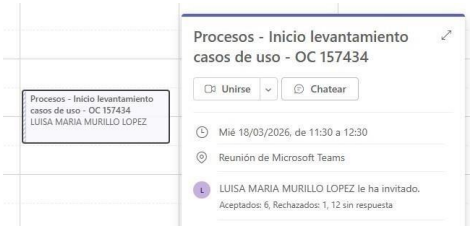
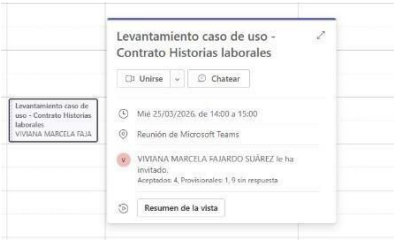
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**110**	Del Año:		**2026**
CONTRATISTA:	**Nidia Alcira Rondón León**				**C.C./ C.E. No.:**	**52480715**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01** Día	**03** Mes	**2026** Año	**Hasta:**	**31** Día	**03** Mes	**2026** Año

2	**Realizar y hacer el seguimiento del inventario de los archivos físicos y digitales de la entidad.**	Se efectuó seguimiento al inventario digital institucional, revisando y actualizando 300 registros documentales en el sistema.	**En ejecución**
3	**Clasificar y archivar de acuerdo con las políticas de gestión documental aplicadas por el IPSE, en la documentación de cada uno de los funcionarios en las etapas de ingreso, permanencia y retiro.**	Se realizó la clasificación y archivo de 180 documentos en los expedientes de funcionarios activos, asegurando su correcta gestión. 	**En ejecución**
4	**Suministrar la información que le requiera las diferentes dependencias de la entidad, entes de control, o a través de PQRS.**	 Se elaboraron 4 actas de reunión para la aprobación de la Secretaría General, relacionadas con el contrato de ControlDoc.	**En ejecución**
5	**Apoyar en la verificación de la autenticidad de los documentos que reposan en el archivo de historias laborales de la Entidad.**	Durante el periodo se hizo la verificación de 10 Diez (10) archivadores tipo AZ, Una (1) carpeta y un (1) CD que nos hizo el contratista, por duplicidad y no pertenencia de historias laborales. Donde se revisó y se hizo devolución de dos carpetas de cuotas partes. ya que hacían parte de historias laborales.	**Ejecutado**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**110**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**Nidia Alcira Rondón León**				**C.C./ C.E. No.:**	**52480715**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

6	**Apoyar a mantener la integridad, conservación y preservación de los documentos conforme a las tablas de retención documental y a las tablas de valoración documental.**	Se brindó apoyo técnico en el seguimiento al contrato de intervención del archivo físico, apoyando en la búsqueda y verificación de documentos faltantes de 66 funcionarios inactivos. 	**En ejecución**
7	**Apoyar en el trámite de verificación de la documentación con el fin tramitar la legalización.**	Se brindó apoyo en la revisión y verificación de documentación correspondiente a 28 comisiones de servicios, validando resolución, informe de actividades, soportes financieros y demás requisitos para su legalización por controlDoc.	**Ejecutadas**
8	**Las demás que se requieran por parte del supervisor y que estén relacionadas con el objeto contractual.**	Se participó en 2 reuniones, donde se presentaron y escalaron los casos de uso de acuerdo con los tipos documentales, en coordinación con el tercero responsable de la intervención documental.	**En ejecución**
	04/03/2026		**Ejecutado**
	12/03/2026		**Ejecutado**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**110**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**Nidia Alcira Rondón León**				**C.C./ C.E. No.:**	**52480715**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

	09/03/2026		**Ejecutado**
	18/03/2026		**Ejecutado**
	20/03/2026		**Ejecutado**
	25/03/2026		**Ejecutado**

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

1	
2	
3	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**110**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**Nidia Alcira Rondón León**				**C.C./ C.E. No.:**	**52480715**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**03**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**03**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 06 de abril de 2026.

Firma Contratista

Nombre: Nidia Alcira Rondón León

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor

Nombre: María de Jesús Quintero Monroy

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

BOGOTÁ D.C: R4D1C4D0_ 06-04-2026

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

NIT: 899.999.048-2

Al contestar cite Radicado 202613000011043

CUENTA DE COBRO NO. 2

ADEUDA A (NOMBRE):	Nidia Alcira Rondón León
CONTRATO No.:	IPSE - 110 - 2026
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE ORGANIZACIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL ARCHIVO DE HISTORIAS LABORALES DEL IPSE DE MANERA EFICIENTE, ASEGURANDO LA ACCESIBILIDAD Y PRESERVACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL DE CONSULTAR.
PERIODO DE COBRO:	Desde 01-03-2026 hasta 31-03-2026
VALOR DE COBRO:	**$3.300.000 (Tres millones trescientos mil pesos)**

CUENTA BANCARIA 20935993055

BANCO: BANCOLOMBIA **X AHORROS** **CORRIENTE** **No. CUENTA: 20935993055**

DEPÓSITO ELECTRÓNICO X **CUAL: _____No. _____**

FIRMA:

NOMBRE: Nidia Alcira Rondón León

CC:52.480.715

CELULAR:3134419035

DIRECCIÓN: Carrera 16 E No. 36-96 T 10 Apto 503

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	Versión
		IPSE-GF-F05	1
		Fecha:	Paginas
		05-07-2024	1/7

BOGOTÁ D.C: 06/04/2026

El supervisor del contrato, convenio u orden No. IPSE-110 2026 de fecha (01/02/2026)	EXPEDIENTE No. ID 2873 FECHA INICIO: 01/02/02026 FECHA FINAL: 30/06/2026 VALOR MENSUAL: 3.300.000	V.01

Objeto:
PRESTAR EL SERVICIO DE ORGANIZACIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL ARCHIVO DE HISTORIAS LABORALES DEL IPSE DE MANERA EFICIENTE, ASEGURANDO LA ACCESIBILIDAD Y PRESERVACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL DE CONSULTAR.

CERTIFICA:

Que el contratista: Nidia Alcira Rondón León

Identificado con NIT o **C.C**. N.º: 52.480.715

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo comprendido entre el (01/03/2026) 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. 2 correspondiente a la suma de: 3.300.000 (Tres millones trescientos mil pesos), 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: 20935993055 del Banco Bancolombia.
ENDOSO Sl , NO X, Tercero , NIT

El valor para pagar se debe afectar presupuestalmente de la siguiente manera:

N.º de certificado de disponibilidad presupuestal (CDP)	N.º Certificado de Registro Presupuestal (CRP)	FUENTE DERECURSOS (Propios y/o nación)	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PARA PAGAR
6226	15726	Nación	**A-02-02-02-008-003** SERVICIOS PROFESIONALES, VALOR BLOQUEADO CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	$3.300.000

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	$ 16.500.000
(+) Adición y/o (-) Reducción	$ 0
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	**$ 3.300.000**
= Subtotal del contrato a la fecha	$ 13.200.000
(-) Valor a pagar en este periodo	**$ 3.300.000**
= Total Contrato después de este pago	$ **9.900.000**

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) Febrero , los aportes (**sin inclui mora**) efectuados por el contratista por concepto de salud $218.900 , pensión $280.200, ARL $9.200, basados en el 40% de los ingresos de 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 numera 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.º 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 Orfeo en el respectivo expediente contractual y se aprueban los siguientes documentos:	Anexa
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 ☐

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	6☐ 7☐



FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor: María de Jesús Quintero Monroy

Cargo: ASESORA 1020 12 GRUPO DE TALENTO HUMANO

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

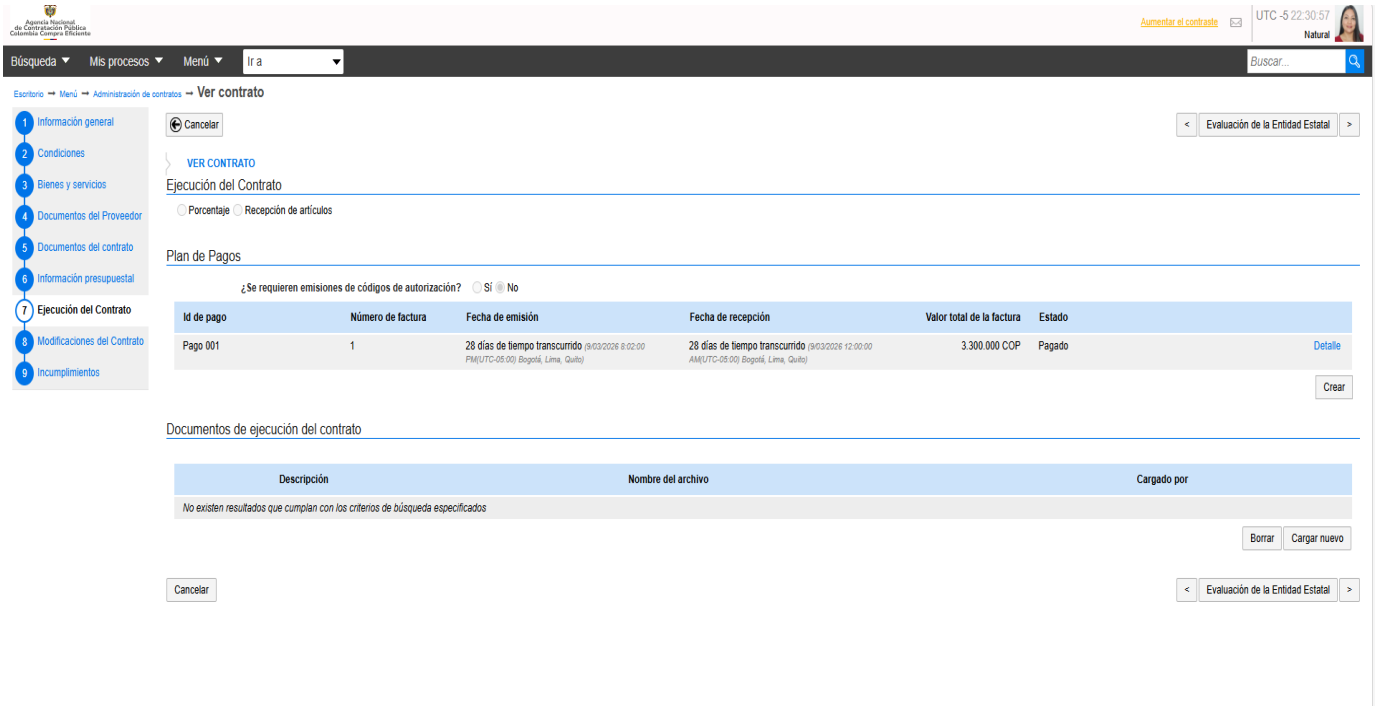
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52480715
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NIDIA ALCIRA RONDON LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 16 ESTE 36 96 T10 AP503	TELÉFONO:	4718157
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6004334361**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		167692039

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 283.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 283.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035847	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 221.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 6.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 515.100**


Aumentar el contraste
UTC -5 22:30:57
Natural
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
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
1
28 días de tiempo transcurrido (9/03/2026 8:02:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
28 días de tiempo transcurrido (9/03/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3.300.000 COP
Pagado
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >