IPSE

IPSE-DO-F25

Bogotá, D.C., Fecha: 28-05-2026 17:12:42

MEMORANDO INTERNO
IPSE-202614100021893

IPSE	FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código:	IPSE-GF-F10
		Versión:	4
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	21/04/2026
	GESTION FINANCIERA	Páginas:	1 de 1

CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PERIODO DE PAGO

NIT / CC N°	CONTRATO N°	VIGENCIA	NÚMERO DE PAGO	DESDE (dd/mm/aa)	HASTA (dd/mm/aa)
14395268	107	2026	**5**	1/05/2026	31/05/2026

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCION DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA APOYAR TECNICAMENTE LA FORMULACION, DISEÑO, ESTRUCTURACION Y VIABILIZACION DE PROYECTOS ENERGETICOS EN EL TERRITORIO NACIONAL

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR	TELEFONO	DIRECCIÓN
NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR	3112470747	CALLE 2D# 40C - 42 PISO 1 Barrio Jazmín
CORREO ELECTRONICO PERSONAL	n_and_q@yahoo.com.ar	

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

VALOR A COBRAR **$ 8.000.000** **(EN LETRAS)** OCHO MILLONES PESOS M/CTE

BANCO: BANCOLOMBIA S.A. **TIPO DE CUENTA:** Ahorros **NÚMERO DE CUENTA:** 66952101111

DEPÓSITO ELECTRÓNICO: NO **CUAL:** **NÚMERO DE DEPÓSITO:**

4. EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMA:



FIRMA

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).

Sede Principal: Calle 99 No. 9 A - 54 Torre 3. Piso 14
PBX: (60 1) 639 7888
IPSE Centro Nacional de Monitoreo: (60 1) 6101130
ipse@ipse.gov.co
Bogotá D.C. – Colombia

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. 1/06/2026

supervisor del contrato, convenio u orden No. 107 de fecha (22/01/2026)	EXPEDIENTE No.2867
	FECHA INICIO: 26 de enero de 2026
	FECHA FINAL: 30 de septiembre de 2026
	VALOR MENSUAL: $8.000.000

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCION DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA APOYAR TECNICAMENTE LA FORMULACION, DISEÑO, ESTRUCTURACION Y VIABILIZACION DE PROYECTOS ENERGETICOS EN EL TERRITORIO NACIONAL.

CERTIFICA:

Que el contratista: Nelson Andrés Quiroga Cuellar

Identificado con **NIT** o **C.C**. N.º: 14395268

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 01-05-2026 y el 31-05-2026. 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. 05 correspondiente a la suma de: **$ 8.000.000,00 (Ocho Millones de Pesos 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__66952101111_ de Bancolombia **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	15926	NACIÓN	C-2102-1900-9-40301A-2102008-02	$ 8.000.000,oo

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	$ 65.333.335
(+) Adición y/o (-) Reducción	$ 0
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	$ 25.333.335
= Subtotal del contrato a la fecha	$ 40.000.000
(-) Valor a pagar en este periodo	$ 8.000.000
= Total Contrato después de este pago	**$32.000.000**

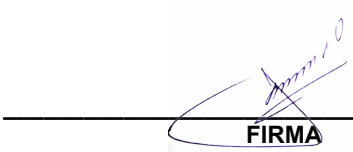
El Régimen tributario del contratista es:
No responsable de IVA ☑ Responsable de IVA ☐ Régimen Simple de Tributación ☐
Gran Contribuyente ☐

Pagos a seguridad Personas naturales:

El supervisor del contrato certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el o los mes (es) de Mayo de 2026, los aportes(sin incluir mora) efectuados por el contratista por concepto de salud $400.000, pensión $512.000, ARL $16.800 , 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: JOSE FERNELY MORALES
Cargo: COORDINADOR GRUPO ESTRUCTURACIÓN

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.:					**107**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	**NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR**				**C.C./ C.E. No.:**	**14395268**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**05**	**2026**	**Hasta:**	**31**	**05**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS DESDE EL COMPONENTE CIVIL EN EVALUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA PARA EL DISEÑO, FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN Y VIABILIZACIÓN DE PROYECTOS ENERGÉTICOS PARA EL TERRITORIO NACIONAL.								
Fecha de inicio	26	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	Área responsable del proceso.	**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.	Secretaría General.	**NO**	**N/A**

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					107	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR				C.C./ C.E. No.:	14395268		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	05	2026	Hasta:	31	05	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Brindar acompañamiento técnico a la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas, desde el componente civil con enfoque en evaluación de infraestructura y emisión de estudios de factibilidad técnica para la estructuración o diseño de proyectos energéticos de ampliación de cobertura y/o mejoramiento de infraestructura para el territorio nacional.	La actividad no fue requerida para el periodo del presente informe	En ejecución
2	Contribuir desde su experticia en la elaboración de conceptos técnicos, cuando sea requeridos o sean necesarios para el desarrollo de las actividades de la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas.	La actividad no fue requerida para el periodo del presente informe	En ejecución
3	Realizar el apoyo a la supervisión de los proyectos y/o contratos de estructuración del IPSE para ampliación de cobertura y/o mejoramiento de infraestructura en el territorio nacional, que le sean designados, para que los diseños tanto preliminares como finales sean aprobados oportunamente y en caso de requerirse, se hagan los ajustes en campo y se plasmen los planos definitivos.	La actividad no fue requerida para el periodo del presente informe	En ejecución
4	Evaluar y viabilizar técnicamente, desde el área de su experticia, los proyectos que sean presentados al Instituto para ser financiados con recursos del Presupuesto General de la Nación y en general con recursos de los fondos de financiación del estado.	La actividad no fue requerida para el periodo del presente informe	En ejecución
5	Apoyar técnicamente a la SPE desde el componente técnico de la realización de diseños estructurales (memorias de cálculo, planos constructivos detallados y	La actividad no fue requerida para el periodo del presente informe	En ejecución

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					107	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR				C.C./ C.E. No.:	14395268		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	05	2026	Hasta:	31	05	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

	cantidades de obra) de las diversas alternativas que integran los proyectos energéticos estructurados para las ZNI del País.		
6	Asistir a reuniones o sesiones de trabajo, en las que se haga necesaria o conveniente su participación, relacionadas en el objeto del contrato como a distintas mesas de trabajo con diferentes entidades, cuyos temas de naturaleza civil puedan contribuir a la planificación y formulación de proyectos energéticos del IPSE.	• Capacitación InfogestiónUsuarios Funcionales, Módulo Producto No conforme. • Reunión OXI Segundo Corte • Correo_Lineamientos para la interacción del diseño, APus y presupuesto • Correo_RE: SOLICITUD CARGUE DE DOCUMENTOS A SECOP II 2026 • Correo_TEST DE PERCEPCIÓN SOBRE INTEGRIDAD 2026 • Correo_Encuesta de satisfacción de actividades de Talento Humano - ARL Positiva, Coomeva masajes y Rumba Terapia.	Completado para el Mes de Mayo 2026
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.	La actividad no fue requerida para el periodo del presente informe	En ejecución
8	Las demás que se consideren pertinentes y que se encuentren relacionados con el objeto contractual pactado.	La actividad no fue requerida para el periodo del presente informe	En ejecución

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					107	Del Año:		2026
CONTRATISTA:	NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR				C.C./ C.E. No.:	14395268		
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	01	05	2026	Hasta:	31	05	2026
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

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

1	
2	
3	

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el cuatro (01) de Junio de 2026.

Firma Contratista
Nombre: Nelson Andrés Quiroga Cuellar
C.C. 14.395.268

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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-14395268 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	512.000	0	512.000
Período salud:	2026-05	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	400.000	0	400.000
Planilla Nro.:	37187083 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	16.800	0	16.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-05-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	337110173	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 928.800

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 14395268	0	NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 2D 40C 42 PISO UNO		3112470747			N_AND_Q@YAHOO.COM.AR		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37187083	I	2026-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	928.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37187083	2026-06-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 14395268	QUIROGA CUELLAR NELSON ANDRES	3.200.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	3.200.000	512.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.200.000	400.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.200.000	16.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	928.800	N	1620201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 14395268	0	NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 2D 40C 42 PISO UNO		3112470747			N_AND_Q@YAHOO.COM.AR		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37187083	I	2026-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	928.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37187083	2026-06-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.200.000	3.200.000	3.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	512.000	0	0	0	512.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	512.000	0	0	0	512.000
EPS(Administradoras: 1)				1	400.000	0	0	0	400.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	400.000	0	0	0	400.000
ARP(Administradoras: 1)				1	16.800	0	0	0	16.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	16.800	0	0	0	16.800
Gran Total					928.800	0	0	0	928.800

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Nelson Andres Quiroga Cuellar, identificado(a) con CC número 14395268, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 14395268
NOMBRES Y APELLIDOS	Nelson Andres Quiroga Cuellar
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	15/08/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2026
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2026
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 14395268 Trabajador Independiente
Desde 01/01/2026 - Vigente

Generado por interfaces 01/06/2026

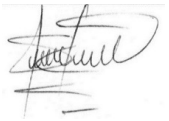
ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **14395268,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CER_AFI_2026014142141

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

NELSON ANDRES CUELLAR CUELLAR identificado con CC. 14395268 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999048

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/31	**Fecha inicio contrato**	2026/01/22
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/09/22
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1620201 - Actividades de consultoria informatica y actividades de administracion de instalaciones informaticas,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30012026N14395268C5277922.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170,** en Bogotá **(601) 330 7000**.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

NELSON CUELLAR CUELLAR CUELLAR
CC 14395268
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA ZNI IPSE
NI 899999048

Este carné es personal e intransferible.

Certificado Bancario

Martes, 02 de junio de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NELSON ANDRES QUIROGA CUELLAR identificado(a) con CC 14395268, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	66952101111	2009/08/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141096990393

(415)7707212489984(8020) 000014109699039 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 3 9 5 2 6 8	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 3 9 5 2 6 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIROGA	CUELLAR	NELSON	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 10 B 19 SUR 34 AP 202

42. Correo electrónico: n_and_q@yahoo.com.ar

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 4 7 0 7 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 1 1 2	2 0 2 3 0 8 1 1	4 1 1 2	2 0 0 8 0 1 0 2		0 9 1 0	4 3 9 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 04 - 03 / 15 : 59: 40

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre QUIROGA CUELLAR NELSON ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1197466188

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50587972

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código ELM

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA * * * * * * TOLIMA * * * * * * IBAGUE * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUIROGA * * * * * *	VARGAS * * * * * * *

Nombre(s)

SEBASTIAN * * * * * * * * * * * * * * * *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes MAY Día 12	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA * * * * * * TOLIMA * * * * * IBAGUE * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO * * * * * * * *	* 11440337-5 * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VARGAS PRADA EVELYN LEANDRA * * * * * * * * * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 57297086 * * DE SANTA MARTA * * * * *	COLOMBIANA * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUIROGA CUELLAR NELSON ANDRES * * * * * * * * * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14395268 * * DE IBAGUE * * * * * *	* COLOMBIANA * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VARGAS PRADA EVELYN LEANDRA * * * * * * * * * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 57297086 * * DE SANTA MARTA * *	EvelynVargasP.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * DE * * * * * * * *	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	
* * * * * D * * * * * * * *	

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes MAY Día 15	NOTARIO José Nestor Vargas Garcia JOSE NESTOR VARGAS GARCIA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	JOSE NESTOR VARGAS GARCIA

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 7 DE IBAGUE

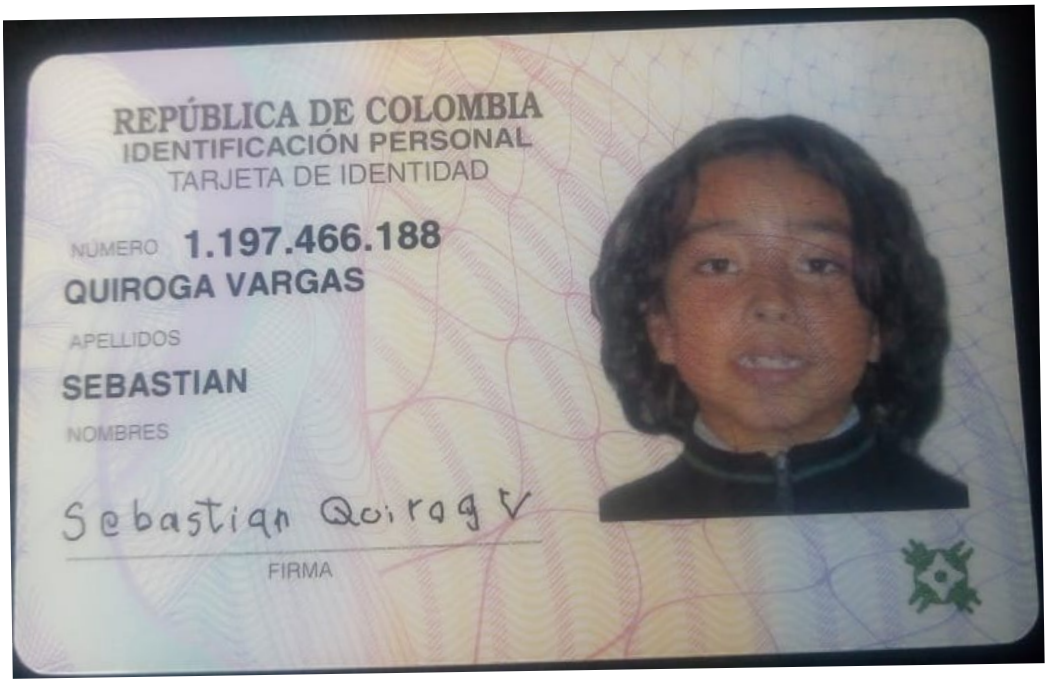
ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO Nº 82 LIBRO Nº 10 De 15-05-2012

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ASSENDA S.A. NIT. 890.321.151-0 100242251

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.197.466.188
QUIROGA VARGAS
APELLIDOS
SEBASTIAN
NOMBRES

Sebastian Quiroga V
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-2012
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-MAY-2030 B+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
03-SEP-2019 CAJICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1503100-01106036-M-1197466188-20191030 0068527313A 1 1905639143