IPSE

IPSE-DO-F25

Bogotá, D.C., Fecha: 02-07-2026 19:31:52

MEMORANDO INTERNO
IPSE-202610000026403

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)
52447743	83	2026	6	1/06/2026	30/06/2026

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS EN LA FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS DIFERENTES PLANES DE ACCIÓN REQUERIDOS, ASÍ COMO EN LOS DEMÁS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS COMPETENCIA DEL ÁREA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR	TELEFONO	DIRECCIÓN
ANGÉLICA YESENIA VÁSQUEZ SÁNCHEZ	3008121882	CR 30 No 36-309
CORREO ELECTRONICO PERSONAL	anyesa24@gmail.com	

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

VALOR A COBRAR **$ 5.000.000** **(EN LETRAS)** CINCO MILLONES PESOS M/CTE

BANCO: BANCO DAVIVIENDA S.A. **TIPO DE CUENTA:** Ahorros **NÚMERO DE CUENTA:** 488440880869

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. 2/07/2026

supervisor del contrato, convenio u orden No. IPSE 083 de fecha (30/01/2026)	EXPEDIENTE No.2857
	FECHA INICIO: 30/01/2026
	FECHA FINAL: 15/12/2026
	VALOR MENSUAL: 5.000.000

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS EN LA FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS DIFERENTES PLANES DE ACCIÓN REQUERIDOS, ASÍ COMO EN LOS DEMÁS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS COMPETENCIA DEL ÁREA

CERTIFICA:

Que el contratista: Angélica Yesenia Vásquez Sánchez

Identificado con **NIT** o **C.C**. N.º: 52447743

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo comprendido entre el (01/06/2026) y el (30/06/2026). 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. 06 correspondiente a la suma de: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MCTE, 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: 488440880869 de DAVIVIENDA **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	14726	NACIÓN	C-2102-1900-9-40301A-2102008-02	$ 5.000.000

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	$ 54.500.009
(+) Adición y/o (-) Reducción	$ 0
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	$ 22.000.004
= Subtotal del contrato a la fecha	$ 32.500.005
(-) Valor a pagar en este periodo	$ 5.000.000
= Total Contrato después de este pago	**$27.500.005**

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) mayo, los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de **salud $312.500**, **pensión $400.000**, **ARL $13.100-** , 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 I -En consideración a que las actividades que desarrolla el contratista, se clasifican en riesgo I, 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: JUAN PABLO ALZATE

Cargo: Profesional especializado subdirección de planificación energética

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.:					**083**	Del Año:		**2026**
CONTRATISTA:	Angélica Yesenia Vásquez Sánchez				**C.C./ C.E. No.:**	**52.447.743**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**06**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**06**	**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 EN LA FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS DIFERENTES PLANES DE ACCIÓN REQUERIDOS, ASÍ COMO EN LOS DEMÁS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS COMPETENCIA DEL ÁREA								
Fecha de inicio	30	01	2026		**Fecha de terminación**	15	12	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**	**NO**
Se presenta cuando el contratista seleccionado no firma el contrato en el plazo establecido.	**CONTRATISTA**	**NO**	**NO**
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**	**NO**
Ocurre cuando se presentan demoras por parte de la Entidad en las aprobaciones previas de los productos y/o informes desarrollados por el contratista.	**IPSE**	**NO**	**NO**
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**	**NO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**083**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	Angélica Yesenia Vásquez Sánchez				**C.C./ C.E. No.:**	**52.447.743**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**06**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**06**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Desarrollar actividades administrativas mediante las cuales se gestione el seguimiento para la eficiente operación, gestión y seguimiento a la estructuración de proyectos de soluciones energéticas para el territorio nacional.	Durante el periodo de ejecución se realiza seguimiento a los siguientes requerimientos: • Seguimiento a entrega PNER y PIIP (mayo 2026). SINERGIA. • Seguimiento a PQR SPE • Seguimiento respuesta de cruce y validación de usuarios OXI y proyectos. • Seguimiento al ajuste metas indicadores estratégicos. • Seguimiento actividades PTEP. .	**EJECUTADO 100%**
2	Apoyar en la revisión de informes, documentos y en la preparación de respuestas solicitadas por la dependencia.	Durante el mes de ejecución se apoya a: • Acompañamiento actualización y revisión del primer Informe de Empalme 2022–2026 misionales con corte a 15 de junio. • Acompañamiento actualización y revisión memorias del congreso con corte a junio 15. • Revisión guía de gestión y ejecución para la implementación de proyectos del plan de energización rural sostenible (pers), envío de observaciones profesional encargado. • Seguimiento a respuesta de requerimiento Polo Polo. • Acompañamiento respuesta de bullets informativos estratégicos solicitados para el Ministerio de Minas y Energía SCYS. • Acompañamiento elaboración logros del despacho SPE. • Preparatoria Panel de Expertos evento sobre Universalización | DNP. • Seguimiento y preparación respuesta requerimiento de presidencia Proyectos del Valle del Cauca - vigencia 2022 – 2026.	**EJECUTADO 100%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**083**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	Angélica Yesenia Vásquez Sánchez				**C.C./ C.E. No.:**	**52.447.743**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**06**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**06**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

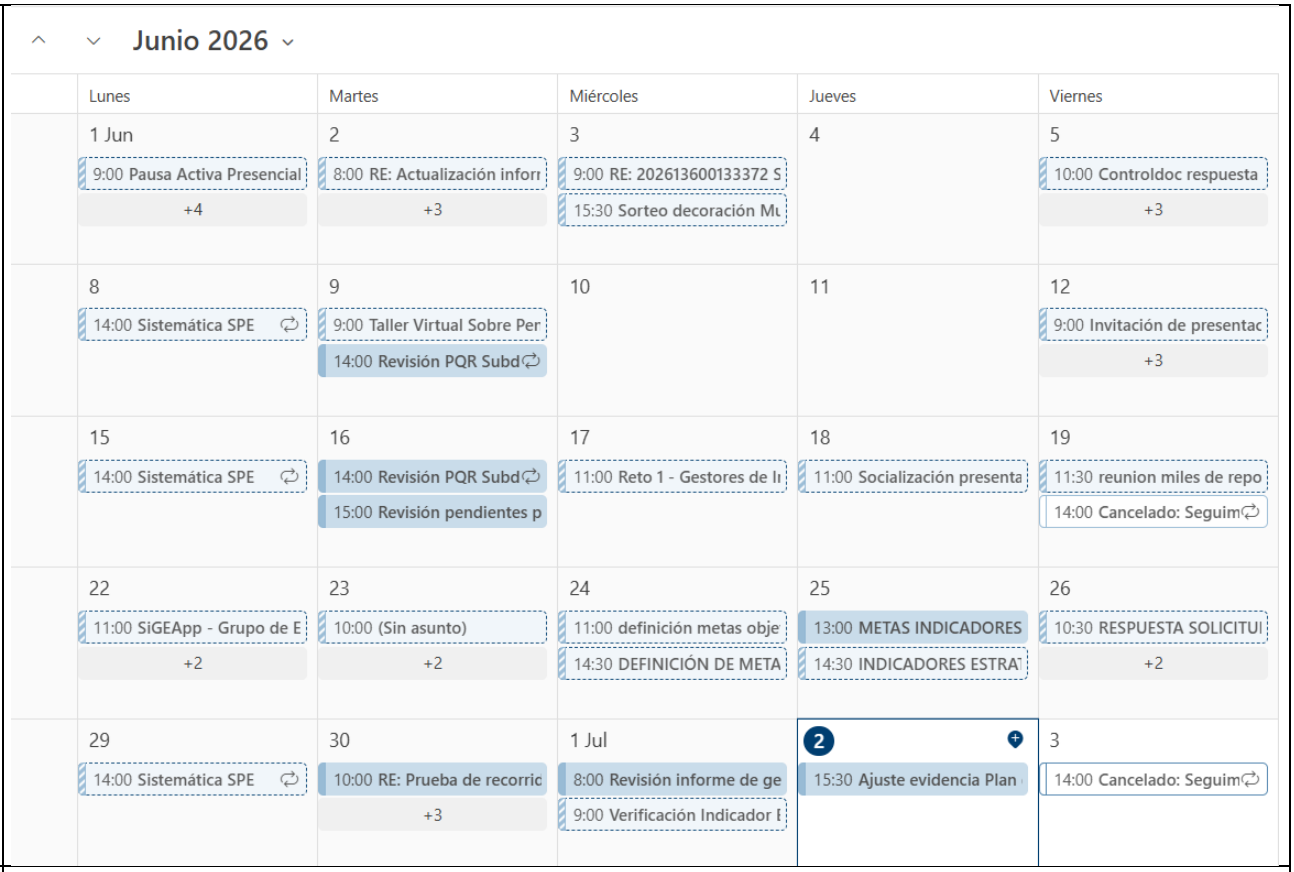
3	Analizar, evaluar y ejecutar métodos que permitan optimizar y garantizar una mejora continua en los diversos procesos empleados en la estructuración y diseño de proyectos energéticos para el territorio Nacional.	Durante el mes de ejecución se brinda acompañamiento: • Mesa de trabajo revisión de pendientes derivados de la auditoría al proceso de gestión de proyectos (estructuración). • Acompañamiento e la prueba de recorrido orientada al proceso de Caracterización y Estructuración. • Socialización servicio al ciudadano – canales no escritos. • Socialización presentación de iniciativa soluciones fotovoltaicas Santanderes.	**EJECUTADO 100%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**083**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	Angélica Yesenia Vásquez Sánchez				**C.C./ C.E. No.:**	**52.447.743**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**06**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**06**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

4	Formular y realizar seguimiento a los planes de acción que sean competencia de la dependencia.	Durante el mes de ejecución se apoya a: • Construcción de PAAC para comisiones SPE. • Mesas de trabajo con planeación institucional para la revisión y validación de reportes subdirecciones. • Mesa de trabajo para la revisión de metas e indicadores estratégicos. • Consolidación y definición de metas ligadas a los objetivos estratégicos de las subdirecciones. • Mesa de trabajo y retroalimentación técnicas de las observaciones presentadas al plan de acción SPE. • Reunión seguimiento técnico-operativo de la SPE con el Subdirector de Planificación. • Seguimiento de los entregables para el PTEP. • A poyo e intervención activa en el desarrollo del "Reto Gestores de Integridad", en línea con las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). • Apoyo entrega avance Planes de Acción cierre de brechas MIPG-CNM	**EJECUTADO 100%**
5	Asistir a las mesas de trabajo, reuniones y jornadas o eventos en los que se le requiera para el cumplimiento del objeto contractual.	Durante el periodo de ejecución se asiste a las mesas de trabajo programadas: • Taller Virtual Informativo sobre el estado prestacional/pensión Coomeva • Presentación comercial equipo spe. • Seguimiento verificación de sostenibilidad proyectos estructurados por IPSE.	**EJECUTADO 100%**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**083**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	Angélica Yesenia Vásquez Sánchez				**C.C./ C.E. No.:**	**52.447.743**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**06**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**06**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

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

1	
2	PDF SOPORTES
3	

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 2/07/2026

Firma Contratista
Nombre: Angélica Yesenia Vásquez Sánchez

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
Nombre: Juan Pablo Álzate Soto

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**083**	Del Año:	**2026**	
CONTRATISTA:	Angélica Yesenia Vásquez Sánchez				**C.C./ C.E. No.:**	**52.447.743**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**06**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**06**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

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	52447743	ANGELICA YESENIA VASQUEZ SANCHEZ	carrera 30 36 309 ciudad verde	9013066	anyesa24@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87575777	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$725.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	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	13.100				13.100	0	0	13.100			131	13.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	1	13.100	13.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	725.600	725.600

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	52447743	ANGELICA YESENIA VASQUEZ SANCHEZ	carrera 30 36 309 ciudad verde	9013066	anyesa24@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87575777	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$725.600	

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	Excarcelado	IND	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 52447743	VASQUEZ SANCHEZ ANGELICA YESENIA	59	0			N																	230301	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	30	312.500	14-23	2.500.000	30	1	13.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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