




	CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-GF-10	2
		Fecha	Paginas
		8/07/2024	1
BOGOTÁ D.C : 03-04-2025			
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE			
NIT: 899.999.048-2			
CUENTA DE COBRO N°. 01			
ADEUDA A (NOMBRE):	YEFERSON PEÑA CABANZO		
CONTRATO No.:	028-2025		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS EN LO RELACIONADO CON INVENTARIOS Y OTROS TEMAS DEL ÁREA.		
PERIODO DE COBRO:	DEL 13 AL 31 DE MARZO 2025		
VALOR DE COBRO:	UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTAMIL \$ 1'590.000		
CUENTA BANCARIA			
BANCO: Bancolombia AHORROS <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> No. CUENTA: 586-810716-77			
DEPÓSITO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> CUAL: _____ No. _____			
<div> FIRMA</div> <div>NOMBRE: YEFERSON PEÑA CABANZO CC: 1.018.431.121 de Bogotá D.C. CELULAR: 310-334-5204 DIRECCIÓN: CALLE 45c # 4 - 35 este</div>			
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 DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS	Código	Versión
		IPSE-GF-F05	1
		Fecha:	Paginas
		05-07-2024	1/1

Bogotá, D.C. 3/04/2025

El supervisor del contrato, convenio u orden No. 028 de 2025 fecha 24/01/2025	EXPEDIENTE No. 2025139120300028E	V.01		
	FECHA INICIO : 24/01/2025			
	FECHA FINAL : 31/12/2025			
	VALOR MENSUAL: \$2.650.000			
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS, EN LO RELACIONADO CON INVENTARIOS Y OTROS TEMAS DEL ÁREA				
CERTIFICA:				
Que el contratista: YEFERSON PEÑA CABANZO				
Identificado con NIT o C.C.X N°: 1.018.431.121				
Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo (13/03/2025) al (31/03/2025) 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) N°. 01 correspondiente a la suma de: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (\$1.590.000) , 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 X Corriente No: 586-810716-77 del Banco BANCOLOMBIA ENDOSO SI <input type="checkbox"/> NO X Tercero <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>				
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
5125	30125	PROPIOS	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	\$1.590.000
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		\$ 30.475.000		
(-) Reducción		\$ 0		
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha		\$ 5.035.000		
= Subtotal del contrato a la fecha		\$ 25.440.000.00		
(-) Valor a pagar en este periodo		\$ 1.590.000		
= Total Contrato después de este pago		\$ 23.850.000		
El Régimen tributario del contratista es: No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Responsable de IVA <input type="checkbox"/> Régimen Simple de Tributación <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>				
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) marzo, los aportes (sin incluir mora) efectuados por el contratista por concepto de salud \$ 107.300, pensión \$ 137.300, ARL \$ 4.500, 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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				
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 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Factura				2 <input type="checkbox"/>
3. Cuenta de cobro y/o documento equivalente				3 <input checked="" type="checkbox"/>
4. Soporte de aportes al Sistema General de Seguridad Social (persona natural)				4 <input checked="" type="checkbox"/>
5. Certificado de pagos a seguridad social y parafiscal firmado Revisor Fiscal y /o Representante Legal (persona jurídica).				5 <input type="checkbox"/>
6. Comprobante de Ingreso y Salida de Almacén (Si aplica)				6 <input type="checkbox"/>
7. Documentos adicionales requeridos en la forma de pago del contrato, convenio u orden para el presente pago				7 <input type="checkbox"/>
<div> FIRMA</div> <div>Nombres y apellidos del supervisor: SONIA CAROLINA TOVAR SANCHEZ Cargo: Profesional Especializado Código 2028 Grado 15</div> <div>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.</div>				

 IPSE	FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS	Código	Versión
		IPSE-GF-F05	1
		Fecha:	Paginas
		05-07-2024	1/2

MES	PERIODO PAGADO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGADO	SALDO DEL CONTRATO
VALOR CONTRATO 028-2025		\$ 30.475.000	\$ 5.035.000	\$ 25.440.000
MARZO	13/03/2025 y el 31/03/2025		\$ 1.590.000	\$ 23.850.000

	FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						028	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	YEFERSON PEÑA CABANZO					C.C./ C.E. No.:	1.018.431.121		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	13	03	2025	Hasta:	31	03	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS EN LO RELACIONADO CON INVENTARIOS Y OTROS TEMAS DEL ÁREA.

Fecha de inicio	24	01	2025		Fecha de terminación	31	12	2025
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año

1.1. ANÁLISIS DE RIESGOS

1. Riesgos	2. Responsable	3. Materializado Si/No	4. Plan de acción
No. 1: 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
No. 2: 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	N/A
No. 3: Mala calidad en el servicio.	Contratista	No	N/A
No. 4: Riesgo biológico y afectación a la salud de personal en campo por exposición a virus, bacterias, hongos, parásitos y enfermedades de tipo tropical y selvático, además de las relacionadas a la emergencia.	Contratista	No	N/A

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Apoyar la verificación de la información de las conciliaciones almacén y contabilidad con validación de cuentas contables de acuerdo con el estado del activo (uso-reintegrado-inactivo).	En este periodo no se requirió de la verificación ya que no se realizaron los cierres pertinentes	7.6%

	FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						028	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	YEFERSON PEÑA CABANZO					C.C./ C.E. No.:	1.018.431.121		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	13	03	2025	Hasta:	31	03	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

2	Apoyar la gestión de disposición de bienes de la entidad (eléctricos, devolutivos y consumibles) desde su organización física y documental hasta la disposición final por un operador autorizado.	Se realizó la verificación física de los bienes de menor cuantía y la clasificación de los bienes a dar de baja, para su disposición final	7.6%
3	Consolidar los procedimientos (baja, caja menor e inventarios) y actualización de la caracterización del proceso de infraestructura.	Se realizó la proyección de procedimientos de inventarios (bienes devolutivos y consumibles), de reintegro y baja, piezas comunicativas, e infografía de caja menor	7.6%
4	Gestionar el recibo y entrega de bienes e insumos a las diferentes áreas.	Durante el mes de marzo se realizaron las diferentes gestiones de la entrega de elementos consumibles y devolutivos a los funcionarios de la entidad, igualmente se realizó el recibo de los insumos y bienes que ingresaron al inventario de la entidad	7.6%
5	Apoyar en el registro de bienes de consumo en el sistema de control de inventario de la entidad.	Se realizó el registro de todos los movimientos requeridos para el cierre del periodo de enero del 2025 (reintegro, asignaciones, traslados entre funcionarios, traslados de sedes)	7.6%
6	Apoyar en la realización de los inventarios que la entidad realiza de acuerdo con la normativa vigente.	Durante el mes de marzo, se llevó a cabo la actividad de inventario físico aleatorio a 17 funcionarios en la Sede de la Calle 100.	7.6%
7	Generar la información requerida por las diferentes áreas de la entidad de acuerdo con los procedimientos establecidos y la información manejada en el grupo de bienes y servicios (cuando se requiera).	Se realizó entrega de base de datos al Ing. Ricardo Méndez de TSI, quién solicitó información de todas las licencias que reportan en el aplicativo SICO	7.6%

	FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

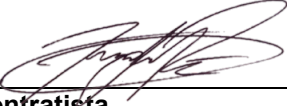
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						028	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		YEFERSON PEÑA CABANZO				C.C./ C.E. No.:	1.018.431.121			
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	13	03	2025	Hasta:	31	03	2025	
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

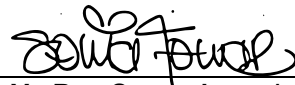
8	Atender los requerimientos de las diferentes dependencias del IPSE en los asuntos que sean de competencia del Grupo de Administración de Bienes y Servicios - GAByS.	En el mes de marzo se atendieron las solicitudes de asignación de salas de todas dependencias del IPSE, se hizo entrega de los equipos y medios digitales para las diferentes capacitaciones realizadas en el IPSE	7.6%
9	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y que tengan relación directa con el objeto contractual.	Cotización de tóner para Impresora Multifuncion Hpcolor Laserjet Pro 4303fdw	7.6%

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

1		
---	--	--

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 03 de abril de 2025.


Firma Contratista
Nombre: YEFERSON PEÑA CABANZO


Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor
Nombre: SONIA CAROLINA TOVAR SANCHEZ

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-03	2025-03	I	03/04/2025	85538369	\$249.100	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	107.300	107.300
Pensión	1	137.300	137.300
Riesgos Laborales	1	4.500	4.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	249.100	249.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018431121	YEFERSON PEÑA CABANZO		calle 45c # 4 - 35 este	3115528058	jeffrypena402@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	03/04/2025	85538369	10
					TOTAL A PAGAR
					\$249.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	IDE	IDE	VAC	AVP	VCT	ERL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018431121	PEÑA CABANZO YEFERSON	59	0					N	X																230201	858.000	137.300	0	0	0	0	EPS002	858.000	107.300	14-23	858.000	1	4.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA