

	FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						009	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		Angélica María Bohórquez Romero				C.C./ C.E. No.:	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	16	01	2025	Hasta:	31	01	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURIDICO EN LA GESTION DE LAS DIVERSAS ACTUACIONES DE INDOLE CONTRACTUAL Y JURIDICA DE LA SECRETARIA GENERAL EN ACOMPAÑAMIENTO CON LA OFICINA ASESORA JURÍDICA

Fecha de inicio	16	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
<i>Mala calidad en la prestación del servicio</i>	Contratista	NO	N/A
<i>Se presenta cuando el contratista seleccionado no firma el contrato en el plazo establecido</i>	Contratista	NO	N/A
<i>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</i>	Contratista	NO	N/A
<i>Ocurre cuando se presentan demoras por parte de la Entidad en las aprobaciones previas de los productos y/o informes desarrolladas por el contratista</i>	Supervisor del contrato	NO	N/A
<i>Se presenta por la expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden afectar el equilibrio económico del contrato</i>	Entidad	NO	N/A

	FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						009	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		Angélica María Bohórquez Romero				C.C./ C.E. No.:	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	16	01	2025	Hasta:	31	01	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Verificar los documentos precontractuales de conformidad con los criterios, requisitos legales y contractuales previos a la estructuración de los procesos y la suscripción de las minutas, modificaciones, aclaraciones, prórrogas, adiciones, suspensiones, reanudaciones y liquidaciones que le sean sometidas a su consideración, y remitir correcciones si ha lugar a ello, del estudio previo o documentos recibidos.	<p>En el mes de enero se realizó la revisión de los siguientes estudios previos:</p> <p>Modalidad selección abreviada para TVE</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Contratar la recarga de extintores de las sedes del IPSE <p>Modalidad mínima cuantía:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adquisición de certificado TLS / SSL Wildcard con vigencia de 2 años para los sitios web del IPSE. <p>Modalidad directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Jaime Murillo ➤ Jenifer Vanegas ➤ Nicolas Zapata ➤ Diana Aguiere ➤ Guerdy Alejandra Mendoza ➤ Juan Mantilla ➤ Pilar Vásquez ➤ Leidy Pinzón ➤ Camilo Félix ➤ Andres Camilo Carrillo Rojas ➤ ENTREGAR A TÍTULO DE APOORTE NO TRASLATICIO DE DOMINIO LOS BIENES ENERGÉTICOS RELACIONADOS EN EL INVENTARIO POR PARTE DEL IPSE A LA EMPRESA JUNTA ADMINISTRADORA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAPURGANA-CHOCO-JASEPCA E.S.P. PARA EL USO Y GOCE, Y SU RESPECTIVA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO – AO 	EJECUTADO
2	Asistir y apoyar jurídicamente a la secretaria general y la Oficina Asesora Jurídica, en la revisión, seguimiento y estructuración de Convenios, así como realizar las modificaciones, adiciones y/o	<p>Se realizó la revisión del estudio previo cuyo objeto es:</p> <p><i>"CONVENIO DE COOPERACIÓN No. 116231-(**)-2025, SUSCRITO ENTRE EL</i></p>	EJECUTADO

	FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						009	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		Angélica María Bohórquez Romero				C.C./ C.E. No.:	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	16	01	2025	Hasta:	31	01	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

	prorrogas solicitadas por la supervisión de estos	<p>CONSORCIO PAC FENOGE 2023, COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DENOMINADO FIDEICOMISO FENOGE EL INSTITUTO DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS PARA ZONAS NO INTERCONECTADAS - IPSE CON NIT (**), LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER - UDES CON NIT 804001890-5" Cuyo objeto es: Aunar esfuerzos y capacidades de Cooperación en la realización de actividades de tipo académico, de investigación formativa, investigación aplicada y de extensión en todas aquellas áreas de interés recíproco, propios de sus objetivos y funciones, con miras a establecer integración entre la academia y el entorno cuyo fin es la producción y/o intercambio de conocimientos, tecnologías y capacidades lo que se constituye a su vez en un instrumento y estrategia para apoyar los procesos de enseñanza – aprendizaje, especialmente el fomento y promoción de las Fuentes No Convencionales de Energía y la Gestión Eficiente de la Energía en el país en el marco de la Transición Energética Justa</p> <p>Se realizaron las siguientes modificaciones:</p> <p>Modificación convenio interadministrativo 202-2024: Reactivación y prórroga hasta el 13 de junio de 2025</p>	
3	Prestar asesoría y apoyo jurídico a la secretaria general y a la Oficina Jurídica, en los asuntos que se sometan a su consideración relacionados con la Gestión Contractual	<p>Se estructuraron los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mínima cuantía, IMC-001-2025: SSL Wildcard ➤ Selección abreviada: Se montó el RFQ - APM Riesgo y Eme - Evento 184174 en la TVE ➤ Directa: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 025-2025: Olga Lucia Trheebilcock Olmos ➤ 027-2025: Jaime Eduardo Murillo Eslava ➤ 028-2025: Alexander Cortes Caro ➤ 029-2025: Nicolás Zapata Linares ➤ 030-2025: María del Pilar Vásquez Rodríguez 	EJECUTADO
4	Estructurar los procesos contractuales de	➤ En el mes de enero, no se presentaron	EJECUTADO

	FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/5

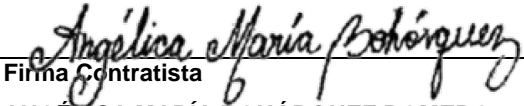
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						009	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		Angélica María Bohórquez Romero				C.C./ C.E. No.:	1.032.368.385		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	16	01	2025	Hasta:	31	01	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

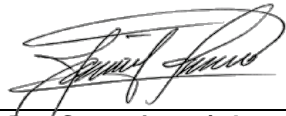
5	Asistir a las reuniones a las que sea invitado y/o designado por la Oficina Jurídica y por la Secretaría General.	➤ En el mes de enero, no fue requerida ni convocada para alguna reunión	EJECUTADO
6	Participar, aportar y emitir conceptos jurídicos relacionados con la Gestión Contractual tanto en la Oficina Jurídica como en la secretaria general, así como apoyar y brindar asesoría en las respuestas o solicitudes que se requieran presentar ante los entes de Control	➤ En el mes de enero, no se presentaron tales solicitudes.	N/A
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto Contractual	➤ En el mes de enero, no se presentaron tales solicitudes.	N/A



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

1	
2	
3	

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


 Firma Contratista
ANGÉLICA MARÍA BOHÓRQUEZ ROMERO


 Vo.Bo/ Supervisor y/o Interventor
JAVIER ALEJANDRO LOPEZ

	CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-GF-10	2
		Fecha	Páginas
		8/07/2024	1
BOGOTÁ D.C : 03-02-2025			
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE			
NIT: 899.999.048-2			
CUENTA DE COBRO NO. 01			
ADEUDA A (NOMBRE):	Angélica María Bohórquez Romero		
CONTRATO No.:	009-2025		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURIDICO EN LA GESTION DE LAS DIVERSAS ACTUACIONES DE INDOLE CONTRACTUAL Y JURIDICA DE LA SECRETARIA GENERAL EN ACOMPAÑAMIENTO CON LA OFICINA ASESORA JURÍDICA.		
PERIODO DE COBRO:	Desde 15-01-25 hasta 31-01-25		
VALOR DE COBRO:	TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.300.000)		
<p align="center">CUENTA BANCARIA</p> <p> BANCO: Bancolombia AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/> No. CUENTA: 91218545365 </p> <p> DEPÓSITO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> CUAL: _____ No. _____ </p>			
<div align="center">  <p> FIRMA NOMBRE: Angélica María Bohórquez Romero CC: 1.032.368.385 de Bogotá CELULAR: 3173087940 DIRECCIÓN: Transv. 74 No.11A -35 T 14 Apto 203 </p> </div>			
<p>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</p>			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	02/01/2025	83028253	\$1.149.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	463.300	0		0		0	0	0	463.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	593.000	0	0	0	0	0	0		593.000	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	19.400				19.400	0	0	19.400			194	19.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	74.200	0	0	74.200	1


TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	463.300	463.300
Pensión	1	593.000	593.000
Riesgos Laborales	1	19.400	19.400
CCF	1	74.200	74.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.149.900	1.149.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032368385	ANGELICA MARIA BOHORQUEZ ROMERO		Carrera 72 A 64 A 37	6017358558	angiebohorquez67@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
2025-01	2025-01	I	02/01/2025	83028253	\$1.149.900


DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1032368385	BOHORQUEZ ROMERO ANGELICA MARIA	59	0		N																			25-14	3.706.000	593.000	0	0	0	0	EPS005	3.706.000	463.300	14-23	3.706.000	1	19.400	CCF24	3.706.000	74.200	0	0	0	0	0

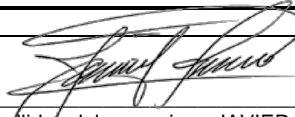
PAGADA

	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. 3/02/2025

El supervisor del contrato, convenio u orden No. 009-2025 de fecha (15/01/25)	EXPEDIENTE No. 2025139120300009E	V.01		
	FECHA INICIO: 16-01-2025			
	FECHA FINAL: 31-12-2025			
	VALOR MENSUAL: \$6.600.000			
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURIDICO EN LA GESTION DE LAS DIVERSAS ACTUACIONES DE INDOLE CONTRACTUAL Y JURIDICA DE LA SECRETARIA GENERAL EN ACOMPAÑAMIENTO CON LA OFICINA ASESORA JURIDICA				
CERTIFICA:				
Que el contratista: Angélica María Bohórquez Romero				
Identificado con NIT o C.C. N°: 1.032.368.385 de Bogotá				
Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo comprendido entre el (16/01/25) y el (31/01/25)				
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.01 correspondiente a la suma de: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.300.000), 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 <u>X</u> Corriente <u> </u> No: <u>91218545365</u> del Banco <u>Bancolombia</u> .				
ENDOSO SI <u> </u> , NO <u>X</u> , Tercero <u> </u> , NIT <u> </u>				
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
2925	3425	NACION	A-02-02-02-008-003	\$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	\$75.900.000			
(+) Adición y/o (-) Reducción	\$ 0			
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	\$ 0			
= Subtotal del contrato a la fecha	\$ 75.900.000			
(-) Valor a pagar en este periodo	\$ 3.300.000			
= Total Contrato después de este pago	\$ 72.600.000			
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 mes <u>enero</u> , los aportes (<u>sin incluir mora</u>) efectuados por el contratista por concepto de salud \$165.000, pensión \$211.200, ARL \$6.900, 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"/>

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



Nombres y apellidos del supervisor: JAVIER ALEJANDRO LOPEZ
 Cargo: COORDINADOR GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL

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.