

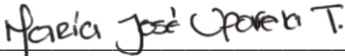
 IPSE	FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS	Código	Versión
		IPSE-GF-F05	1
		Fecha:	Paginas
		05-07-2024	1/1

Bogotá, D.C. 3/03/2025

El supervisor del contrato, convenio u orden No. 024 de fecha (22/01/2025)	EXPEDIENTE No. 2025139120300024E	V.01
	FECHA INICIO :22 de enero de 2025	
	FECHA FINAL :31 de diciembre de 2025	
	VALOR MENSUAL: \$6.500.000	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE CONTENIDOS PERIODÍSTICOS E INFORMATIVOS DE COMUNICACIÓN INTERNA DENTRO DE LA CAMPAÑA INTEGRAL DE DIVULGACIÓN DEL IPSE.		
CERTIFICA:		
Que el contratista: MARÍA JOSÉ UPARELA TOVAR		
Identificado con NIT o C.C. N°: 1018417618		
Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para pago del periodo comprendido entre el (01/02/2025) y el (28/02/2025). 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, de acuerdo con las formalidades contractuales en la cláusula 5.3.1 FORMA DE PAGO.		
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.02 correspondiente a la suma de: \$ (SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$6.500.000), 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:488414387537 del Banco _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)
7225	5625	Nación
		RUBRO PRESUPUESTAL
		C-2106-1900-2-53106A-2106019-02
		VALOR A PAGAR
		\$ 6.500.000
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	\$ 74.750.000	
(+) Adición y/o (-) Reducción		
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	\$ 3.250.000	
= Subtotal del contrato a la fecha	\$ 71.500.000	
(-) Valor a pagar en este periodo	\$ 6.500.000	
= Total Contrato después de este pago	\$ 65.000.000	
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) FEBRERO, los aportes (sin incluir mora) efectuados por el contratista por concepto de salud \$325.000, pensión \$416.000, ARL \$ \$13.600, 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 checked="" type="checkbox"/>
6. Comprobante de Ingreso y Salida de Almacén (Si aplica)		6 <input type="checkbox"/>
		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

7. Documentos adicionales requeridos en la forma de pago del contrato, convenio u orden para el presente pago	
<div style="text-align: center;">  <hr/> FIRMA Nombres y apellidos del supervisor: Gustavo A. Rodríguez Ruíz Cargo: Profesional Especializado – Comunicaciones </div> <p>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.</p>	

	CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-GF-10	2
		Fecha	Páginas
		8/07/2024	1
BOGOTÁ D.C : 03- 03-2025			
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE			
NIT: 899.999.048-2			
CUENTA DE COBRO NO. 02			
ADEUDA A (NOMBRE):	MARÍA JOSÉ UPARELA TOVAR		
CONTRATO No.:	024 DE 2025		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE CONTENIDOS PERIODÍSTICOS E INFORMATIVOS DE COMUNICACIÓN INTERNA DENTRO DE LA CAMPAÑA INTEGRAL DE DIVULGACIÓN DEL IPSE.		
PERIODO DE COBRO:	Desde 01-02-2025 hasta 28-02-2025		
VALOR DE COBRO:	\$6.500.000 -SEIS MILLONES QUIENTOS MIL PESOS		
CUENTA BANCARIA			
BANCO: DAVIVIENDA AHORRO <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> No. CUENTA: 488414387537			
DEPÓSITO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> CUAL: _____ No. _____			
<div> FIRMA NOMBRE: María José Uparela T. CC: 1018417618 CELULAR:3005874694 DIRECCIÓN: Calle 145 # 46- 80</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 INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						024	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		MARÍA JOSÉ UPARELA TOVAR				C.C./ C.E. No.:	1018417618		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE CONTENIDOS PERIODÍSTICOS E INFORMATIVOS DE COMUNICACIÓN INTERNA DENTRO DE LA CAMPAÑA INTEGRAL DE DIVULGACIÓN DEL IPSE.

Fecha de inicio	22	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
1. Mala calidad en la prestación del servicio.	IPSE	NO	N/A
2. Se presenta cuando el contratista seleccionado no firma el contrato en el plazo establecido	Contratista	NO	N/A
3. 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
4. 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
5. Se presenta por la expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden	IPSE CONTRATISTA	NO	N/A

	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.:						024	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		MARÍA JOSÉ UPARELA TOVAR				C.C./ C.E. No.:	1018417618		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

<i>afectar el equilibrio económico del contrato.</i>			
--	--	--	--

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Elaborar contenido periodístico e informativo para los diferentes canales de comunicación interna dispuestos por la Entidad.	Se redactaron copys para realización de piezas gráficas: FEBRERO COPYS PARA PIEZA	100%
2	Realizar campañas de comunicación creativas y de acuerdo con la misionalidad de la Entidad.	Se realizo la planeación de la campaña de expectativa que se manejara este 2025 en la entidad. ConexiónMágica FEBRERO CAMPAÑA DE EXPECTATIVA CONEXIÓNMÁGICA	100%

	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.:						024	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		MARÍA JOSÉ UPARELA TOVAR				C.C./ C.E. No.:	1018417618		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

3	Manejar el correo institucional y darle respuestas a las solicitudes de las áreas.	Se atendieron todos los requerimientos solicitados al correo de comunicaciones, y se envió piezas gráficas solicitadas por las diferentes áreas durante el mes de febrero. FEBRERO REQUERIMIENTOS CORREO ELECTRONICO	100%
4	Proponer contenidos innovadores y estratégicos para ser difundidos de manera en la entidad que mejoren el clima laboral.	Grabe videos formato tik tok. Que fueron divulgados por los diferentes medios de comunicación internos de la entidad. Para apropiarnos de la campaña #ConexiónMágica el plan de acción 2025. FEBRERO VIDEOS TIK TOK	100%
5	Apoyar la organización y realización de eventos internos del IPSE.	Se apoyo en el evento planeación estratégica 2025 y en el lanzamiento de la campaña #ConexiónMágica. FEBRERO CAMPAÑA DE EXPECTATIVA CONEXIÓNMÁGICA	100%

	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.:						024	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	MARÍA JOSÉ UPARELA TOVAR					C.C./ C.E. No.:	1018417618		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

6	Desarrollar la emisión de boletín interno para facilitar el trabajo en la Entidad generando una cultura de buen manejo de la comunicación e información, y por esa vía mejorar el ambiente laboral.	<p>Durante el mes de febrero se realizó la primera emisión del boletín interno.</p> <p>1. Emisión 28 de febrero</p> <p>FEBRERO NOTIENERGY</p>	100%
7	Organizar una carpeta con el seguimiento de los contenidos desarrollados para la comunicación interna.	<p>Se creó la carpeta Comunicación Interna, donde reposan todas las actividades desarrolladas durante el mes.</p> <p>COMUNICACIÓN INTERNA MAJO 2025</p>	100%
8	Las demás que le asigne el supervisor del contrato y que surjan de la naturaleza del mismo.	<p>Se asistió a todas las reuniones presenciales, citadas con el equipo de comunicaciones durante el mes de febrero.</p> <p>-Se participó en las reuniones virtuales del equipo de comunicaciones</p> <p>FEBRERO CAPACITACIONES</p>	100%

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

1	
2	
3	

	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.:						024	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	MARÍA JOSÉ UPARELA TOVAR					C.C./ C.E. No.:	1018417618		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	01	02	2025	Hasta:	28	02	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (3) de (marzo) de (2025)

INSTITUTO DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS PARA ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE

Maria José Uparela T.

Firma Contratista

Nombre: María José Uparela Tovar

CTH

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor

Nombre:

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	
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84346567	\$754.600	

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	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	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	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	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018417618	MARIA JOSE UPARELA TOVAR		calla 145 # 46- 80	3005874694	mariajoseuparela@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84346567	10
					TOTAL A PAGAR
					\$754.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	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	1018417618	UPARELA TOVAR MARIA JOSE	59	0			N																		231001	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA