

	CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	Versión
		IPSE-GF-10	2
		Fecha	Paginas
		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. 1			
ADEUDA A (NOMBRE):	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON		
CONTRATO No.:	106 - 2025		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL SEGUIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATOS Y SEGUIMIENTO		
PERIODO DE COBRO:	PRIMER PAGO SEGÚN NUMERAL 5.4.1 DEL ESTUDIO PREVIO		
VALOR DE COBRO:	OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$8.500.000) M/CTE		
CUENTA BANCARIA			
BANCO: SCOTIABANK COLPATRIA AHORROS <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> No. CUENTA: 1000515295			
DEPÓSITO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> CUAL: _____ No. _____			
<div></div> <div>FIRMA</div> <div>NOMBRE: CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON</div> <div>CC: 79 529 347</div> <div>CELULAR: 310 220 46 50</div> <div>DIRECCIÓN: DIAG 115 A 70 D 95, Bogotá D.C.</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>			
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).			

	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.:						106	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON				C.C./ C.E. No.:	79 529 347			
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	25	02	2025	Hasta:	28	02	2025	
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL SEGUIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATOS Y SEGUIMIENTO

Fecha de inicio	25	02	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
Mala calidad en la prestación del servicio	CONTRATISTA	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.	IPSE	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.	IPSE	No	N/A

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

	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.:						106	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:		CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON				C.C./ C.E. No.:	79 529 347		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	25	02	2025	Hasta:	28	02	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Apoyar técnicamente a la Subdirección de Contratos y Seguimiento en la verificación técnica en campo y/o base de datos de la situación de funcionamiento de los activos eléctricos de propiedad del IPSE y de los que estén en la ZNI, así como el seguimiento a la prestación del servicio de energía de los mismos.	Durante el presente periodo del informe se realizó apoyo técnico al Grupo de Seguimiento a la Prestación del Servicio, realizando labores de revisión documental y dando continuidad al estado de los procesos para entrega de la infraestructura eléctrica y las líneas de Interconexión propiedad del IPSE a los operadores de red designados; para este periodo se realizó seguimiento a la entrega de infraestructura en los departamentos de Atlántico, La Guajira, San José del Guaviare y Bolívar.	EN EJECUCIÓN
2	Revisar, recopilar, verificar, analizar y tramitar documentos relacionados con los activos eléctricos instalados en los Departamentos donde el IPSE posea activos eléctricos para la correspondiente entrega de infraestructura eléctrica a los prestadores del servicio de energía para la administración, operación y mantenimiento.	<p>Se realiza seguimiento al proceso de entrega de los activos propiedad del IPSE a ENELAR, realizando contacto con el personal designado para programar mesa de trabajo entre las partes.</p> <p>Se realiza seguimiento al proceso de entrega de infraestructura construida en los departamentos de Atlántico y Bolívar propiedad del IPSE; se remite mediante correo electrónico solicitud para convocar mesa de trabajo de carácter presencial.</p> <p>Se realizó revisión del estudio previo del operador JASEPCA S.A. E.S.P. para la entrega de la infraestructura del corregimiento de Capurganá</p>	EN EJECUCIÓN

	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.:						106	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON				C.C./ C.E. No.:	79 529 347			
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	25	02	2025	Hasta:	28	02	2025	
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

3	Proyectar, elaborar y/o revisar comunicaciones oficiales, informes, desde el punto de vista técnico y profesional, relacionado con los activos eléctricos instalados en los departamentos donde el IPSE posea activos eléctricos o que se encuentren en la ZNI, además de las requeridas por la supervisión del contrato de acuerdo con las instrucciones que imparta.	<p>Mediante radicado No. 20251560003011 del 21 de febrero, se realiza traslado al Ministerio de Minas y Energia con asunto “<i>Traslado por competencia “Solicitud de entrega de infraestructura instalada mediante PROYECTO FAZNI – GGC 651-2020, MUNICIPIO DE SOLANO CAQUETA”.</i> Traslado por competencia “Solicitud de entrega de infraestructura instalada mediante PROYECTO FAZNI – GGC 651-2020, MUNICIPIO DE SOLANO CAQUETA”.</p> <p>Mediante radicado No. 20251560007613 con fecha del 27-02-2025 con asunto “<i>Alcance al Estudio Previo con radicado No. 20251560003523 del 31-01-2025 con asunto “EP_ENTREGAR A TÍTULO DE APOORTE NO TRASLATÍCIO 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 – AOM”</i>”</p>	EN EJECUCIÓN
4	Apoyar a la Coordinación del Grupo de Seguimiento a la Prestación del Servicio de la Subdirección de Contratos y Seguimiento, en toda la gestión técnica para la verificación valoración y gestión de entrega de la infraestructura eléctrica de la gestión de los activos de propiedad del IPSE.	<p>De acuerdo con las disposiciones de la Coordinación, se realizan mesas de trabajo conjunta con el área de GABY's, en el cual se imparten actividades a desarrollar en marco de la revisión de los activos.</p> <p>Se realizó seguimiento a la entrega de infraestructura del IPSE construida en el departamento Atlántico, La Guajira, San José del Guaviare y Bolívar.</p> <p>Se actualiza la matriz de los activos del contrato 147 de 2001, cuantificar los activos que se van a dar de baja, conforme al contrato 163 del 2021.</p>	EN EJECUCIÓN

	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.:						106	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON				C.C./ C.E. No.:	79 529 347			
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	25	02	2025	Hasta:	28	02	2025	
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

5	Apoyar técnicamente en la gestión de la documentación necesaria para convocar a los miembros del Comité de Activos. Lo anterior, con el fin de proceder con las recomendaciones para la disposición que lleve a lugar de los activos de propiedad del IPSE.	Para el presente periodo del informe no se realizaron solicitudes para convocar a los miembros del Comité de Activos.	EN EJECUCIÓN
6	Apoyar técnicamente en el seguimiento, gestión y reportes que se requieran para la actualización del proyecto de inversión de las actividades de la Subdirección de Contratos y Seguimiento.	Para el presente periodo del informe no se realizaron gestiones en lo referente al proyecto de inversión.	EN EJECUCIÓN
7	Interactuar con los diferentes agentes que participan en el desarrollo de los planes de expansión de la cobertura y prestación del servicio de energía eléctrica, respecto a buscar mecanismos de entrega de los activos eléctricos de propiedad del IPSE conforme a los procedimientos y directrices que imparta la Coordinación del Grupo de Seguimiento a la Prestación del Servicio de la Subdirección de Contratos y Seguimiento y el Comité de Activos.	Para el presente periodo del informe no se realizó apoyo a la actualización y/o modificación de los planes de expansión de la cobertura; sin embargo, se realizaron gestiones tendientes a la entrega de la infraestructura del IPSE en el departamento de Atlántico	EN EJECUCIÓN

	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.:						106	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON				C.C./ C.E. No.:	79 529 347			
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	25	02	2025	Hasta:	28	02	2025	
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

8	Realizar los desplazamientos que sean solicitados por el supervisor del contrato a los departamentos donde el IPSE posea activos eléctricos, o que estén en la ZNI, presentado los informes requeridos y la documentación de legalización en los formatos exigidos por el IPSE.	Para el presente periodo del informe correspondiente en el mes de febrero, no se realizaron comisiones.	EN EJECUCIÓN
----------	---	---	-------------------------

	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.:						106	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON				C.C./ C.E. No.:	79 529 347			
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	25	02	2025	Hasta:	28	02	2025	
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

9	Participar en las reuniones de la subdirección y en las solicitadas por el supervisor del contrato.	<p>Durante este periodo, se participó en las reuniones convocadas por parte del Coordinador del Grupo de Seguimiento a la Prestación de Servicios y la coordinadora del grupo de administración bienes y servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se participó en las reuniones presencial de trabajo con el equipo de Activos para definir los compromisos para la entrega de activos. - Se participó en la reunión presencial convocada por el Coordinador de seguimiento para revisar los avances en el proceso de entrega de los activos a las empresas que actualmente los operan. - Reuniones vía TEAMS para la revisión convenio asociativo y entrega no traslaticia de activos para AOM proyecto híbrido de Taraira Vaupés. - Reuniones vía TEAMS con el grupo GABYS y el equipo de Activos del IPSE sobre la Desagregación de placas de los activos de San José de Guaviare para dar de baja. - Reuniones vía TEAMS Ruta de trabajo para la entrega de activos a título no traslaticio y posible convenio asociativo para el proyecto híbrido de Puerto Cachicamo en San José del Guaviare. <p>Reunión vía TEAMS Revisión Minuta - Entrega de activos a JASEPCA.</p> <p>Capacitación - Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información.</p>	EN EJECUCIÓN
10	Apoyar en la supervisión de los contratos que le sean asignados y que estén relacionados con el objeto contractual.	<p>Durante el presente periodo del informe se realizó apoyo técnico a la supervisión realizando labores de revisión documental de los proyectos en los departamentos de Atlántico, La Guajira, San José del Guaviare.</p>	EN EJECUCIÓN

	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.:						106	Del Año:	2025		
CONTRATISTA:		CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON				C.C./ C.E. No.:	79 529 347			
PERIODO DEL INFORME:			Desde:	25	02	2025	Hasta:	28	02	2025
				Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

11	Las demás que se requieran de conformidad con el objeto contractual, para su correcta ejecución.	Durante este período de apoyo a la supervisión de contratos no se realizaron designaciones adicionales	EN EJECUCIÓN
-----------	--	--	-------------------------

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

1	No se pactaron productos en este contrato
2	
3	

Todos los documentos soporte relacionados en el presente informe reposan en el siguiente enlace en Drive dispuesto para ello:

[FEBRERO](#)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (03) de (marzo) de (2025)

Carlos Rodriguez


Firma Contratista

Nombre: Carlos Arturo Rodríguez Castrillón

Camilo Andrés Triana Estepa


Vo. Bo. Supervisor y/o Interventor

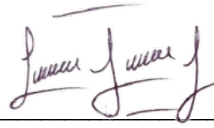
Nombre: Camilo Andrés Triana Estepa

	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. <u>106-2025</u> de fecha (20/02/2025)	EXPEDIENTE No. 2025139120300106E	V.01
	FECHA INICIO : 25/02/2025	
	FECHA FINAL : 31/12/2025	
	VALOR MENSUAL: \$8.500.000	
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL SEGUIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATOS Y SEGUIMIENTO		
CERTIFICA:		
Que el contratista: CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON		
Identificado con NIT o C.C. N°: 79 529 347		
Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el pago del periodo comprendido entre el (25/02/2025) 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.		
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. 1 correspondiente a la suma de: OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.500.000), 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 <u>X</u> Corriente <u> </u> No: <u>1000515295</u> del Banco SCOTIABANK		
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) 14325	Nº Certificado de Registro Presupuestal (CRP) 25125	FUENTE DE RECURSOS (Propios y/o nación) Nación
RUBRO PRESUPUESTAL C-2102-1900-9-40301A-2102043-02		VALOR A PAGAR \$8.500.000
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	\$93.500.000,00	
(+) Adición y/o (-) Reducción	\$0,00	
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	\$0,00	
= Subtotal del contrato a la fecha	\$93.500.000,00	
(-) Valor a pagar en este periodo	\$8.500.000,00	
= Total Contrato después de este pago	\$85.000.000,00	
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 \$472.300, pensión \$604.500, ARL \$0, 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 checked="" type="checkbox"/> No <input 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



FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor: Camilo Andrés Triana Estepa

Cargo: Coordinador Grupo a la Prestación del Servicio

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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79529347	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON		DIAGONAL 115 A 70 D 95 TORRE 1 APT 206	4737030	mcringenieria@yahoo.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
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-02	2025-02	I	28/02/2025	84533186	\$1.076.800

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					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	472.300	0		0		0	0	0	0	472.300	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	604.500	0	0	0	0	0	0		604.500	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										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	472.300	472.300
Pensión	1	604.500	604.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.076.800	1.076.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79529347	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON		DIAGONAL 115 A 70 D 95 TORRE 1 APT 206	4737030	mcringenieria@yahoo.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	28/02/2025	84533186	\$1.076.800

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	79529347	RODRIGUEZ CASTRILLON CARLOS ARTURO	3	0	N																	25-14	3.777.778	604.500	0	0	0	0	EPS001	3.777.778	472.300		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA 2025

Señores:

INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZNI

Ciudad

Para efectos de los requisitos de índole tributaria contemplados en la ley 2277 del 13 de diciembre de 2022, que debo acreditar ante la entidad; manifiesto **bajo gravedad juramento** que:

1. Yo, CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79 529 347, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia certifico que:

- Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos no requieran la utilización de materiales, insumos, maquinaria o equipo especializado, por cuenta y riesgo propio en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal, razón por la cual PERTENEZCO A LA CATEGORIA DE EMPLEADO.

SI ☒ NO ☐

- He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por un periodo igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

SI ☐ NO ☒

2. Para la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata la Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022, y teniendo en cuenta que el Valor del UVT para el 2024 es de \$47.065, me permito:

- Certificar Que Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios durante el año 2025 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales, como no laborales) fueron iguales o superiores a 1.400 UVT \$ 65.891.000 o mi patrimonio bruto fue de 4500 UVT \$ 211.792.000

SI ☒ NO ☐

3. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente informo que:

- Intereses de Vivienda o Leasing habitacional

SI ☐ NO ☒ Valor anual \$ _____

Anexar Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior

El crédito ha sido otorgado a varias personas. Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) _____

El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8)

- Pagos por salud (Medicina Prepagada):

SI___ NO_**X** Valor Anual \$_____

Anexar Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

- Aporte Cuentas AFC

SI___ NO_**X** Valor Mensual \$_____

Anexar Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta.

- Aportes voluntarios a Pensión (AFP)

SI___ NO_**X** Valor Mensual \$_____

Anexar Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

4. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí:

Tengo personas dependientes: SI_**X** NO___

No. Identificación	Nombre Completo	Parentesco	Edad
1010761592	NICOLE SOFIA RODRIGUEZ	HIJA	17

Adjuntar registro civil (acreditar parentesco), certificado de estudio, certificado por contador público o certificado por medicina legal (Anexar soportes según el caso).

Declaro que mi cónyuge, EDITH JACQUELINE FERNANDEZ identificado (a) con la C.C. No. 52 058 875 **NO** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

6. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** “(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación de aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (...)”, por consiguiente:

- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que: SI___ NO **X** estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

Nota: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.

Certifico que los documentos soporte que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, pagos por salud, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes y que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en **la declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad o servicio de

☐ **NO** tomaré costos o deducciones (se aplica retención en la fuente de acuerdo al art. 383 del ET.)
☒ **SI** tomaré costos o deducciones (se aplica retención en la fuente de acuerdo con el art. 392 del E.T: 4%, 6%, 10% ó 11% respectivamente)

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta externa del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2025:

☐ **NO** pertenezco al Régimen Simple
☒ **SI** pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

En constancia de lo anterior firmo en Bogotá, a los 29 días del mes de enero de 2025.

Atentamente,

Carlos Rodriguez

Firma

Nombres Completos: CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CASTRILLON

C.C. No. 79 529 347

Tel – Cel 310 220 46 50

Dirección de correspondencia DIAG 115 A 70 D 95 TORRE 1 APT 206

(Recuerde que se debe actualizar las diferentes certificaciones después del 31 de marzo de cada año).