UPME	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS	**Código:** F-GC-016 **Fecha:** 28/01/2025 **Versión:** 05

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO/CONVENIO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	NGEEK S.A.S.	NÚMERO DE PAGO	1	MES O PERIODO A PAGAR	Octubre 2025
		No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO	830000282-1	FECHA DE INICIO	08/04/2025
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.7714801			FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	01/08/2025
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA	FECHA FINAL CON PRORROGA	
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	LUGAR DE EJECUCIÓN	Bogota D.C.	FECHAS SUSPENSIÓN	
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)	$ -	FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	
				PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Doce (12 meses)

OBJETO: CONTRATAR LA SOLUCIÓN DE SECURITY GATEWAY EDGE PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DE SEGURIDAD DE LA ENTIDAD, CON CAPACIDADES AVANZADAS QUE INCLUYEN BALANCEO DE SERVICIOS CON DRP, FIREWALL DE APLICACIONES AVANZADO, PROTECCIÓN ANTIBOT, Y MECANISMOS EFECTIVOS CONTRA DIVERSOS VECTORES DE ATAQUE COMO INYECCIONES SQL, Cross-Site Scripting (XSS), Cross-Site Request Forgery (CSRF), Botnet y ataques DDoS.

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PARA PAGO

ITEM	No. CDP	FECHA CDP	NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA RP	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR ASIGNADO RUBRO PRESUPUESTAL	MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	VALOR FINAL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR AUTORIZADO EN EL MES O PERIODO DE PAGO
1	30825	19/03/2025	32925	03/04/2025	C-2199-1900-5-53105B-2199067-02	$ 199,832,164.00	$ -	$199,832,164.00	$ 199,832,164.00
2								$0.00	$ -
3								$0.00	$ -
4								$0.00	$ -
5								$0.00	$ -
6								$0.00	$ -
7								$0.00	$ -
8								$0.00	$ -
9								$0.00	$ -
TOTALES						$ 199,832,164.00	$ -	$199,832,164.00	$ 199,832,164.00

SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	$ 199,832,164	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	$ 199,832,164	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	01/08/2025
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ -	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ -	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ -		
VALOR TOTAL HONORARIOS	$ 199,832,164	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 199,832,164	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	100%
PAGOS PROGRAMADOS	$ 199,832,164	PAGOS PROGRAMADOS	$ -	PAGOS PROGRAMADOS	$ 199,832,164		
PAGOS AUTORIZADOS	$ 199,832,164	PAGOS AUTORIZADOS	$ -	PAGOS AUTORIZADOS	$ 199,832,164		
SALDO A PAGAR	$ -	SALDO A PAGAR	$ -	SALDO A PAGAR	$ -	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	100%
SALDO A LIBERAR HONORARIOS	$ -	SALDO A LIBERAR GASTOS DESPLAZAMIENTO	$ -	SALDO A LIBERAR TOTAL	$ -		

RELACION DE PAGOS

NÚMERO DE PAGO	PAGO PROGRAMADO HONORARIOS	PAGO EJECUTADO HONORARIOS	VALOR POR EJECUTAR	PAGO PROGRAMADO GASTOS DESPLAZAMIENTO	PAGO EJECUTADO GASTOS DESPLAZAMIENTO	VALOR POR EJECUTAR
Pago No. 1	$ 199,832,164	$ 199,832,164	$ -			$ -
Pago No. 2			$ -			$ -
Pago No. 3			$ -			$ -
Pago No. 4			$ -			$ -
Pago No. 5			$ -			$ -
Pago No. 6			$ -			$ -
Pago No. 7			$ -			$ -
Pago No. 8			$ -			$ -
Pago No. 9			$ -			$ -
Pago No. 10			$ -			$ -
Pago No. 11	$ -		$ -			$ -
Pago No. 12	$ -		$ -			$ -
TOTAL	$ 199,832,164	$ 199,832,164	$ -	$ -	$ -	$ -

DETALLE SALIDAS MENSUALES (DILIGENCIAR UNICAMENTE SI APLICA CON LOS DESPLAZAMIENTOS DEL MES OBJETO DE PAGO)

Nº PAGO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DE DESTINO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	NUMERO DIAS	GASTOS DESPLAZAMIENTO	VALOR TRANSPORTE EXTRAORDINARIO (SI APLICA)	VALOR A PAGAR
1						$ -	$ -	$0
2						$ -	$ -	$0
3						$ -	$ -	$0
TOTALES						$0.00	$0.00	$0.00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

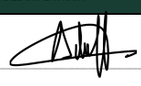
En informe del Contratista con radicado UPME No. **_20251110259972_** se presentan las tareas desarrolladas con ocasión a la ejecución del contrato. En cumplimiento de lo anterior, se anexa al presente los siguientes documentos:

a. Formato vigente en el Sistema de Gestión Institucional - SGI, F-GC-027 Informe de actividades desarrolladas durante el periodo de facturación y pago.
b. Cuenta de cobro No.____ y/o factura electrónica No. **NGE 995** obligados a facturar.
c. Formato de Información Tributaria diligenciado y anexos (únicamente primer pago).
d. Certificación bancaria (únicamente primer pago).
e. RUT y RIT (únicamente primer pago).
f. Certificado de afiliación a la ARL (únicamente primer pago).
g. Clausulado del contrato (únicamente primer pago).
h. Formato vigente en el Sistema de Gestión Institucional - SGI, F-TH-06 Inducción Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (únicamente primer pago).
i. Modificatorio o acta de cesión (si aplica).
j. Formato vigente en el Sistema de Gestión Institucional - SGI, F-GC-030 Paz y salvo para la terminación de los contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión –Persona Natural (último pago).
k. Original de certificado de estar al día en el pago de salud, pensión, ARL, y parafiscales para personas jurídicas firmado por representante legal o revisor fiscal.
l. Entrada almacen (Si aplica).

En calidad de supervisor del Contrato /Convenio anotado, manifiesto que el contratista: 1.Cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas 2. Que el contratista desarrollo las actividades descritas en el informe de actividades adjunto. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social realizados por el contratista por medio de la planilla No **_90457235_** periodo de pago **_OCTUBRE_** y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Por lo antes certificado y en cumplimiento de la forma de pago del contrato, autorizo la liquidación y pago de la presente cuenta.

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Gustavo Adulfo Baquero Candia	C.C.	79790236	CARGO	Profesional Especializado	DEPENDENCIA:	Oficina de Tecnologías de la Informa
NOMBRE DEL SUPERVISOR		C.C.		CARGO		DEPENDENCIA:	



FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR