

 UPME	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS							Código: F-GC-016			
									Fecha: 28/01/2025		
									Versión: 05		
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO/CONVENIO											
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	LUCY ADRIANA RUBIO NOCUA		NÚMERO DE PAGO		1		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR		14 al 31 OCTUBRE	
			No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO		1.026.571.313			FECHA DE INICIO		14/10/2025	
NÚMERO DE CONTRATO		CO1.PCCNTR.8423328				FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)		31/12/2025			
¿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 DC			FECHAS SUSPENSIÓN			
			VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)		\$ 8.700.000			FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA			
								PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DIAS	
OBJETO: Prestar servicios profesionales para la proyección y/o revisión jurídica de los documentos de tipo legal producto de las actuaciones administrativas misionales de competencia de la UPME, y lo que de ello se derive, contribuyendo al desempeño institutic											
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	47525	29/09/2025	69525	10/10/2025	A-05-01-02-008-002	\$ 23.200.000,00		\$23.200.000,00	\$ 4.930.000,00		
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						\$ 23.200.000,00	\$ -	\$23.200.000,00	\$ 4.930.000,00		
SEGUIMIENTO FINANCIERO											
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 23.200.000		VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ -		VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 23.200.000		FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	31/10/2025	
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -		VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -		VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -		% EJECUCIÓN EN TIEMPO	23%	
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 23.200.000		VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.200.000				
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 22.330.000		PAGOS PROGRAMADOS	\$ -		PAGOS PROGRAMADOS	\$ 22.330.000				
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 4.930.000		PAGOS AUTORIZADOS	\$ -		PAGOS AUTORIZADOS	\$ 4.930.000		% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	21%	
SALDO A PAGAR	\$ 18.270.000		SALDO A PAGAR	\$ -		SALDO A PAGAR	\$ 18.270.000				
SALDO A LIBERAR HONORARIOS	\$ 870.000		SALDO A LIBERAR GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -		SALDO A LIBERAR TOTAL	\$ 870.000				
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	\$ 4.930.000		\$ 4.930.000		\$ -					\$ -	
Pago No. 2	\$ 8.700.000				\$ 8.700.000					\$ -	
Pago No. 3	\$ 8.700.000				\$ 8.700.000					\$ -	
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	\$ 22.330.000		\$ 4.930.000		\$ 17.400.000	\$ -		\$ -		\$ -	
DETALLE SALIDAS MENSUALES (DILIGENCIAR ÚNICAMENTE 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. 20251110292032 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. 1 y/o factura electrónica No. 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 almacén (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 _9493290533_ 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		MATEO SEVERINO RODRIGUEZ		C.C.	1088293299	CARGO	Jefe Oficina Juridica		DEPENDENCIA:	Oficina Asesora Juridica	
NOMBRE DEL SUPERVISOR				C.C.		CARGO			DEPENDENCIA:		
 FIRMA DEL SUPERVISOR FIRMA DEL SUPERVISOR											