



**FORMATO
MEMORANDO SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO CONTRATISTAS**

Código: F-GC-028

Fecha: 15/07/2024

Versión: 2

Página 1 de 1



Radicado No.: **20251610084083**

Fecha: 28-11-2025

MEMORANDO

PARA: **RODOLFO RUIZ PARADA**
Grupo Gestión Financiera

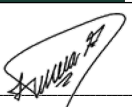
DE: **HECTOR HERNANDO HERRERA FLOREZ**
Subdirección de Demanda

ASUNTO: Solicitud trámite de pago certificado de cumplimiento Pago No. 002 contrato CO1.PCCNTR.8317394.

Por medio de la presente me permito radicar el Certificado de cumplimiento del Pago No. 002 del contrato CO1.PCCNTR.8317394 a nombre de CORPORACIÓN EMA.

Hector Hernando Herrera Florez
Profesional Especializado
Subdirección De Demanda

Anexo: Certificado cumplimiento diligenciado
Elaboró: BRAYAN JAVIER BAUTISTA PENAGOS
Revisó: Hector Hernando Herrera Florez
Aprobó: Hector Hernando Herrera Florez

UPME		FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS						Código: F-GC-016	
								Fecha: 28/01/2025	
								Versión: 05	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO/CONVENIO									
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	CORPORACIÓN EMA	NÚMERO DE PAGO	2		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	Productos 4, 5 y 6		
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCINTR.8317394	No. IDENTIFICACIÓN C.C./NIT/OTRO	900.298.527-3			FECHA DE INICIO	24/9/2025		
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN				FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	31/12/2025		
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR		LUGAR DE EJECUCIÓN	BOGOTÁ D.C.			FECHA FINAL CON PRORROGA			
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA C.TOS. DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS)				FECHAS SUSPENSIÓN			
						FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA			
				PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TRES (3) meses, sin sobrepasar el treinta y uno (31) de diciembre de 2025				
OBJETO: Caracterizar en el marco del Plan Nacional de Bioenergía en Colombia, la demanda actual para transporte, electricidad, y energía térmica de los diversos bioenergéticos (sólidos, biocombustibles líquidos, gaseosos y combustibles sintéticos) y establecer escenarios de demanda a largo plazo a partir de los potenciales de biomasa para su producción, considerando prospección tecnológica para los procesos de transformación e infraestructura existente.									
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PARA PAGO									
ITEM	No. CDP	FECHA GDP	NÚMERO 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	35025	25/2025	63925	19/9/2025	C-2106-1900-13-403025-2106003-02	\$ 371.994.000,00	\$ -	\$ 371.994.000,00	\$ 148.797.600,00
2						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
3						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
4						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
5						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
6						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
7						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
8						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
9						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
10						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
11						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
12						\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ -
TOTALES						\$ 371.994.000,00	\$ -	\$ 371.994.000,00	\$ 148.797.600,00
SEGUIMIENTO FINANCIERO									
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 371.994.000	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 371.994.000	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	30/11/2025		
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	68,69%		
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 371.994.000	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 371.994.000	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	70,00%		
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 371.994.000	PAGOS PROGRAMADOS	\$ -	PAGOS PROGRAMADOS	\$ 371.994.000				
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 290.395.800	PAGOS AUTORIZADOS	\$ -	PAGOS AUTORIZADOS	\$ 290.395.800				
SALDO A PAGAR	\$ 111.598.200	SALDO A PAGAR	\$ -	SALDO A PAGAR	\$ 111.598.200				
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	\$ 111.598.200,00	\$ 111.598.200,00	\$ -			\$ -			
Pago No. 2	\$ 148.797.600,00	\$ 148.797.600,00	\$ -			\$ -			
Pago No. 3	\$ 111.598.200,00		\$ 111.598.200			\$ -			
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	\$ 371.994.000	\$ 290.395.800	\$ 111.598.200	\$ -	\$ -	\$ -			
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	NÚMERO DÍAS	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									
<p>En informe del Contratista con radicado UPME No. 2025110331532 se presentan las tareas desarrolladas con ocasión a la ejecución del contrato. En cumplimiento de lo anterior, se anexa al presente los siguientes documentos:</p> <p>a. Informe de actividades desarrolladas por el proveedor y/o contratista en virtud del contrato, desarrolladas durante el periodo de facturación y pago. b. Cuenta de cobro No. ___ y/o factura electrónica No. 1078, obligados a facturar. c. Original de certificado de pago de aportes a la Seguridad social Integral y Parafiscales por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal con fecha de expedición no mayor a un mes. d. Certificación bancaria (únicamente primer pago). e. RUT y RIT (únicamente primer pago). f. Cámara de Comercio (únicamente primer pago). g. Clausulado del contrato (únicamente primer pago). h. Soporte pago Impuesto de Timbre Nacional - Decreto 175 de 2025 (únicamente primer pago).</p>									
<p>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 he verificado el certificado de pago de aportes a la Seguridad social Integral y Parafiscales por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de fecha 28 de noviembre de 2025 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.</p>									
AUTORIZACIÓN DE PAGOS									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	HECTOR HERNANDO HERRERA FLOREZ		C.C.	13.923.899	CARGO	Profesional Especializado	DEPENDENCIA	Subdirección de Demanda	
NOMBRE DEL SUPERVISOR			C.C.		CARGO		DEPENDENCIA		
 FIRMA DEL SUPERVISOR					_____ FIRMA DEL SUPERVISOR				