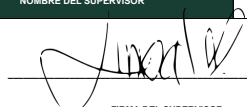
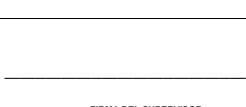


FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS										Código: F-GC-016
UPME										Fecha: 29/01/2025
										Versión: 05
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO/CONVENIO										
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	JUAN PABLO ALBARRACIN RUIZ		NÚMERO DE PAGO	3		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	NOVIEMBRE 2025		
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCINTR.8344431		No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO	1095830836			FECHA DE INICIO	29/9/2025		
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO		FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA			FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	31/12/2025		
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA		LUGAR DE EJECUCIÓN	Bogotá D.C.			FECHA FINAL CON PRORROGA			
			VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	\$ 5.000.000			FECHAS SUSPENSIÓN			
							FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA			
						PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TRES MESES Y SEIS DÍAS, sin pasar el 31 de diciembre			
Prestación de servicios profesionales para el análisis jurídico y la proyección de las respuestas a las PQRS de la entidad, estableciendo mecanismos de optimización para el cumplimiento de los términos legal e institucionalmente previstos										
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PARA PAGO										
ITEM	No. CDP	FECHA CDP	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	45325	19/9/2025	64425	19/9/2025	A.05-01-02-008-003	\$ 17.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 16.000.000,00	\$ 5.000.000,00	
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						\$ 17.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 16.000.000,00	\$ 5.000.000,00	
SEGUIMIENTO FINANCIERO										
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 17.000.000		VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ -		VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 17.000.000		FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	30/11/2025
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ 1.000.000		VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -		VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ 1.000.000		% EJECUCIÓN EN TIEMPO	68%
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 16.000.000		VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000			
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 16.000.000		PAGOS PROGRAMADOS	\$ -		PAGOS PROGRAMADOS	\$ 16.000.000		% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	69%
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 11.000.000		PAGOS AUTORIZADOS	\$ -		PAGOS AUTORIZADOS	\$ 11.000.000			
SALDO A PAGAR	\$ 5.000.000		SALDO A PAGAR	\$ -		SALDO A PAGAR	\$ 5.000.000			
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	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ -			\$ -				
Pago No. 2	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000	\$ -			\$ -				
Pago No. 3	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000	\$ -			\$ -				
Pago No. 4	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000			\$ 5.000.000				
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	\$ 16.000.000	\$ 11.000.000	\$ 5.000.000			\$ 5.000.000				
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	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. 2025110338252 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. 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 3.  c. 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.  d. Certificación de Trabajadores Independientes</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 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. 9495175600 periodo de pago Noviembre 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	LINDA LILIANA MONDRAGON ACOSTA		C.C.	1013664334	CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA	Subdireccion de Demanda		
NOMBRE DEL SUPERVISOR			C.C.		CARGO		DEPENDENCIA			
										
FIRMA DEL SUPERVISOR					FIRMA DEL SUPERVISOR					