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

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO/CONVENIO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	JORGE ESTEBAN CASTRO GUALDRON	NÚMERO DE PAGO	11	MES O PERIODO A PAGAR	Diciembre 2025
		No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO	1072714553	FECHA DE INICIO	3/2/2025
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.7351217			FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	31/12/2025
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA	FECHA FINAL CON PRORROGA	31/07/2026
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	LUGAR DE EJECUCIÓN	Bogotá, D.C.	FECHAS SUSPENSIÓN	
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)	$ 7.896.600	FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	
				PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Diecisiete (17) meses y veintiocho (28) días o hasta el 31 de julio del 2026

OBJETO: Prestar servicios profesionales para la realización de acopio, organización y análisis de la información presentada a la Unidad por las distintas entidades y agentes para la obtención de estadísticas e indicadores que contribuyan a la universalización del servicio de energía eléctrica en el territorio nacional.

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	17625	24/1/2025	16525	31/1/2025	-2102-1900-6-40301C-2102009-0	$ 87.389.040,00	-$ 722.430,00	$86.666.610,00	$ 8.227.050,00
2	CD VF 725	3/12/2025	2425	17/12/2025	-2102-1900-6-40301C-2102009-0	$ -	$ 55.276.200,00	$55.276.200,00	$ -
3						$ -	$ -	$0,00	$ -
4						$ -	$ -	$0,00	$ -
5						$ -	$ -	$0,00	$ -
6						$ -	$ -	$0,00	$ -
7						$ -	$ -	$0,00	$ -
8						$ -	$ -	$0,00	$ -
9						$ -	$ -	$0,00	$ -
TOTALES						$ 87.389.040,00	$ 54.553.770,00	$141.942.810,00	$ 8.227.050,00

SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	$ 87.389.040	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)		VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	$ 87.389.040	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	31/12/2025
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ 54.223.320	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ 330.450	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ 54.553.770	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	61%
VALOR TOTAL HONORARIOS	$ 141.612.360	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	$ 330.450	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 141.942.810		
PAGOS PROGRAMADOS	$ 141.612.360	PAGOS PROGRAMADOS	$ 330.450	PAGOS PROGRAMADOS	$ 141.942.810		
PAGOS AUTORIZADOS	$ 86.336.160	PAGOS AUTORIZADOS	$ 330.450	PAGOS AUTORIZADOS	$ 86.666.610		
SALDO A PAGAR	$ 55.276.200	SALDO A PAGAR		SALDO A PAGAR	$ 55.276.200	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	61%
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	$ 7.370.160	$ 7.370.160	$ -			$ -
Pago No. 2	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 3	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 4	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 5	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 6	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 7	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			
Pago No. 8	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 9	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 10	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -			$ -
Pago No. 11	$ 7.896.600	$ 7.896.600	$ -	$ 330.450	$ 330.450	$ -
Pago No. 12	$ 7.896.600	$ -	$ 7.896.600			$ -
Pago No. 13	$ 7.896.600	$ -	$ 7.896.600			$ -
Pago No. 14	$ 7.896.600	$ -	$ 7.896.600			$ -
Pago No. 15	$ 7.896.600	$ -	$ 7.896.600			$ -
Pago No. 16	$ 7.896.600	$ -	$ 7.896.600			$ -
Pago No. 17	$ 7.896.600	$ -	$ 7.896.600			$ -
Pago No. 18	$ 7.896.600	$ -	$ 7.896.600			$ -
TOTAL	**$ 141.612.360**	**$ 86.336.160**	**$ 55.276.200**	**$ 330.450**	**$ 330.450**	**$ -**

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

N° PAGO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DE DESTINO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	NUMERO DIAS	GASTOS DESPLAZAMIENTO	VALOR TRANSPORTE EXTRAORDINARIO (SI APLICA)	VALOR A PAGAR
1	Bogotá, D.C.	Sucre	22/8/2025	22/8/2025	1,00	$ 330.450,00	$ -	$330.450
2						$ -	$ -	$0
3						$ -	$ -	$0
4						$ -	$ -	$0
5						$ -	$ -	$0
TOTALES						$330.450,00	$0,00	$330.450,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

En informe del Contratista con radicado UPME No. **__20251110367862_** 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._**FEEC-4**_ 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 **92271967** periodo de pago **Diciembre 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.

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Angelica Aldana Urrea	C.C.	1.010.189.785	CARGO	Profesional Especializado	DEPENDENCIA	Subdirección de Energía Electrica
NOMBRE DEL SUPERVISOR		C.C.		CARGO		DEPENDENCIA	



FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR