



**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.: **20251610098043**

Fecha: 23-12-2025

MEMORANDO

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

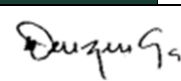
DE: **OLGA VICTORIA GONZALEZ GONZALEZ**
Subdirección de Demanda

ASUNTO: Solicitud trámite de pago certificado de cumplimiento Pago No. 003 contrato CO1.PCCNTR.8401246.

Por medio de la presente me permito radicar el Certificado de cumplimiento del Pago No. 003 del contrato CO1.PCCNTR.8401246 a nombre de CORPORACIÓN EMA.

OLGA VICTORIA GONZALEZ GONZALEZ
Asesora
Subdirección De Demanda

Anexo: Certificado cumplimiento diligenciado
Elaboró: BRAYAN JAVIER BAUTISTA PENAGOS
Revisó: OLGA VICTORIA GONZALEZ GONZALEZ
Aprobó: OLGA VICTORIA GONZALEZ GONZALEZ

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		3		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	Producto 4
			No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO		900.298.527-3			FECHA DE INICIO	14/10/2025
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCINTR.8401246							FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	31/12/2025
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO		FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN					FECHA FINAL CON PRORROGA	
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR			LUGAR DE EJECUCIÓN		BOGOTÁ D.C.			FECHAS SUSPENSIÓN	
			VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)					FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	
						PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		TRES (3) meses, o hasta el 31 de diciembre de 2025, lo primero que suceda	
OBJETO: Determinar el consumo energético del sector residencial-urbano colombiano, considerando elementos sociales, económicos y climáticos; a partir de información primaria y secundaria.									
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	34825	30/4/2025	68825	8/10/2025	C-2106-1900-13-403028-210610-02	\$ 747.915.000,00	\$ -	\$ 747.915.000,00	\$ 224.374.500,00
2						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
3						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
4						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
5						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
6						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
7						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
8						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
9						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
10						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
11						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
12						\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
TOTALES						\$ 747.915.000,00	\$ -	\$ 747.915.000,00	\$ 224.374.500,00
SEGUIMIENTO FINANCIERO									
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 747.915.000	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 747.915.000	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	31/12/2025		
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	100.00%		
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 747.915.000	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 747.915.000				
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 747.915.000	PAGOS PROGRAMADOS	\$ -	PAGOS PROGRAMADOS	\$ 747.915.000				
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 747.915.000	PAGOS AUTORIZADOS	\$ -	PAGOS AUTORIZADOS	\$ 747.915.000				
SALDO A PAGAR	\$ -	SALDO A PAGAR	\$ -	SALDO A PAGAR	\$ -	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	100.00%		
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	\$ 224.374.500,00	\$ 224.374.500,00	\$ -			\$ -			
Pago No. 2	\$ 299.166.000,00	\$ 299.166.000,00	\$ -			\$ -			
Pago No. 3	\$ 224.374.500,00	\$ 224.374.500,00	\$ -			\$ -			
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	\$ 747.915.000	\$ 747.915.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			
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									
<p>En informe del Contratista con radicado UPME No. 20251110373612 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. 1096, 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 23 de diciembre 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	Olga Victoria González González		C.C.	27.805.174	CARGO	Asesora Subdirección de Demanda	DEPENDENCIA	Subdirección de Demanda	
NOMBRE DEL SUPERVISOR			C.C.		CARGO		DEPENDENCIA		
									
FIRMA DEL SUPERVISOR					FIRMA DEL SUPERVISOR				