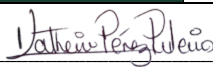


 UPME		FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS							Código: F-GC-016		
									Fecha: 28/01/2025		
									Versión: 05		
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO/CONVENIO											
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		DANIELA FERNANDA ZAMBRANO RIVERA		NÚMERO DE PAGO		5		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR		
				No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO		1.095.802.555			Diciembre 2025		
NÚMERO DE CONTRATO		CO1.PCCNTR.8144764		FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN		NO APLICA			FECHA DE INICIO		
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?		NO		FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN		NO APLICA			FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)		
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR		NO APLICA		LUGAR DE EJECUCIÓN		BOGOTA			FECHA FINAL CON PRORROGA		
				FECHAS SUSPENSIÓN		NA					
				FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA		NA					
				VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)		\$ 6.226.500		PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
										5 MESES Y 3 DIAS	
OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar la sustanciación y revisión de actos administrativos, respuestas a derechos de petición, conceptos y circulares adelantadas en la Secretaría General de la UPME.											
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	38425	14/07/2025	52725	31/07/2025	A-02-02-02-008-003	\$ 31.755.150,00	-\$ 622.650,00	\$31.132.500,00	\$ 6.226.500,00		
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						\$ 31.755.150,00	-\$ 622.650,00	\$31.132.500,00	\$ 6.226.500,00		
SEGUIMIENTO FINANCIERO											
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)		\$ 31.755.150	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)		\$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)		\$ 31.755.150	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR		
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)		-\$ 622.650	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)		\$ -	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)		-\$ 622.650	% EJECUCIÓN EN TIEMPO		
VALOR TOTAL HONORARIOS		\$ 31.132.500	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO		\$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 31.132.500			
PAGOS PROGRAMADOS		\$ 31.132.500	PAGOS PROGRAMADOS		\$ -	PAGOS PROGRAMADOS		\$ 31.132.500			
PAGOS AUTORIZADOS		\$ 31.132.500	PAGOS AUTORIZADOS		\$ -	PAGOS AUTORIZADOS		\$ 31.132.500	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO		
SALDO A PAGAR		\$ -	SALDO A PAGAR		\$ -	SALDO A PAGAR		\$ -			
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	
Pago No. 1		\$ 6.226.500		\$ 6.226.500		\$ -					
Pago No. 2		\$ 6.226.500		\$ 6.226.500		\$ -					
Pago No. 3		\$ 6.226.500		\$ 6.226.500		\$ -					
Pago No. 4		\$ 6.226.500		\$ 6.226.500		\$ -					
Pago No. 5		\$ 6.226.500		\$ 6.226.500		\$ -					
Pago No. 6						\$ -					
Pago No. 7						\$ -					
Pago No. 8						\$ -					
Pago No. 9						\$ -					
Pago No. 10						\$ -					
Pago No. 11						\$ -					
Pago No. 12						\$ -					
TOTAL		\$ 31.132.500		\$ 31.132.500		\$ -		\$ -		\$ -	
DETALLE SALIDAS MENSUALES (DILIGENCIAR UNICAMENTE 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. 20251110372322 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. 05 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.7998828559 periodo de pago del mes de 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		KATHERIN YANIRE PÉREZ PULECIO		C.C.	1.014.209.257	CARGO	Coordinadora de GIT de Gestión de Talento Humano		DEPENDENCIA:	Secretaria General	
NOMBRE DEL SUPERVISOR				C.C.		CARGO			DEPENDENCIA:		
 FIRMA DEL SUPERVISOR FIRMA DEL SUPERVISOR											