

Bogotá D.C., 01 de abril de 2026

Cuenta de Cobro **No. 003**

UNIDAD DE PLANEACIÓN MINERO ENERGÉTICA – UPME
Nit: 830.000.282-1

DEBE A:
HOLLMAN TARAZONA GALINDO
C.C. 1098707017 de Bucaramanga

LA SUMA DE:
SEIS MILLONES DE PESOS MCTE
\$6.000.000

POR CONCEPTO DE:

NUMERO DE PAGO 003 cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Tecnologías de la Información en la definición y/o actualización del plan estratégico de tecnologías de información y en la gestión de los proyectos de su mapa de ruta.

Correspondiente al periodo del **01 DE MARZO DEL 2026 HASTA EL 31 DE MARZO DEL AÑO 2026** de conformidad con la forma de pago establecida en el contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.8995196 de fecha 21 de enero de 2026.

Lugar de prestación de servicios
Bogotá D.C

PERIODO:
01 de marzo al 31 de marzo del 2026

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tomaré costos ni deducciones asociados al presente ingreso, tal como lo establece el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Cordialmente,



HOLLMAN TARAZONA GALINDO
C.C. 1098707017 de Bucaramanga
Celular: 3182854016
Dirección: Cra 9ª No. 45b - 13
Bogotá D.C
Correo electrónico: hollman.tarazona@upme.gov.co



**FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO
A LA GESTIÓN**

Código: F-GC-27

Fecha: 19/07/2024

Versión: 02

| PAGO No. | PERIODO A PAGAR | 01 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026 | FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME | DD | MM | AA |
|---|--|---|--|------------------------|-----------|-----------|
| 003 | | | | 1 | 04 | 2026 |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO | | | | | | |
| Nombre/ Razón Social | HOLLMAN TARAZONA GALINDO | No. Identificación C.C o C.E | 1098707017 | Contrato No. | | |
| | | | | CO1.PCCNTR.8995 196 | | |
| Fecha inicio | 23/01/2026 | Fecha Final | 22/12/2026 | | | |
| Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina de Tecnologías de la Información en la definición y/o actualización del plan estratégico de tecnologías de información y en la gestión de los proyectos de su mapa de ruta. | | | | | |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | | | | | | |
| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES Conforme se establecen en el Contrato | | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL PERIODO REPORTADO (Relacionar el link de evidencias) | | | |
| 1 | Actualizar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) de la entidad, siguiendo los lineamientos vigentes del Ministerio TIC (o marco normativo aplicable). | | Se definió herramienta para la actualización del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) de la entidad, siguiendo los lineamientos vigentes del Ministerio TIC, la cual integra 4 fases de ejecución de actividades que integran los stakeholders del equipo de trabajo para realizar la actualización del PETI para el año 2027. | | | |
| 2 | Actualizar el banco de proyectos de TI de acuerdo con la actualización del PETI. | | Durante el periodo de ejecución no se desarrolló esta actividad. | | | |
| 3 | Apoyar a las dependencias de la entidad en la definición de iniciativas de proyectos alineados con el Plan Estratégico de TI y la política de gobierno digital, principalmente aquellos | | Durante el periodo de ejecución no se desarrolló esta actividad. | | | |



**FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO
A LA GESTIÓN**

Código: F-GC-27

Fecha: 19/07/2024

Versión: 02

| | | |
|---|--|--|
| | relacionados con la gestión de información y la implementación de ITIL. | |
| 4 | Elaborar un plan de gestión por cada proyecto asignado. | Se realizó plan de gestión del proyecto Implementar mejores prácticas en la gestión de la mesa de servicio, PETI 05-2, definiendo el acta de constitución del proyecto y plan de trabajo a ejecutar en la vigencia 2026. |
| 5 | Realizar el seguimiento y control riguroso del progreso de los proyectos, identificando riesgos, desviaciones y problemas, y aplicando las medidas correctivas necesarias documentando en la carpeta del proyecto | Se estableció el plan de trabajo para el proyecto Implementar mejores prácticas en la gestión de la mesa de servicio, PETI 05-2, el cual permitirá realizar seguimiento y control riguroso del progreso. |
| 6 | Asesorar a las dependencias en la aplicación de instrumentos, metodologías, procedimientos en materia de gestión de proyectos, identificando riesgos, desviaciones y problemas, principalmente en aquellos relacionados con la gestión y sistemas de información. | Durante el periodo de ejecución no se desarrolló esta actividad. |
| 7 | Mantener actualizada la documentación técnica y de gestión del proyecto de acuerdo con el check List definido por la entidad. | En el periodo del presente informe se ha mantenido actualizada la documentación técnica del proyecto, cumpliendo el plan de trabajo definido para la ejecución del mismo en la vigencia 2026. |
| 8 | Asistir a las jornadas de transferencia de conocimientos sobre la metodología, herramientas y buenas prácticas en gestión de proyectos a las que sea convocado. | Durante el periodo de ejecución se asistió a las jornadas de transferencia de conocimientos sobre la metodología, herramientas y buenas prácticas en gestión de proyectos, convocadas por la entidad. |
| 9 | Elaborar un plan de trabajo durante el primer mes de ejecución del contrato, con actividades, plazos, objetivos y observaciones de las actividades a desarrollar y un informe final en el último mes que incluya estado de las actividades, resultados alcanzados, pendientes y problemas encontrados y soluciones y recomendaciones para la continuidad de la actividad, ambos deben ser presentados al jefe de la OTI para aprobación previa radicación del informe de pago. | Se realizó ajuste del avance correspondiente al mes de marzo del plan de trabajo en ejecución en el tiempo estimado del presente contrato. |



**FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO
A LA GESTIÓN**

Código: F-GC-27

Fecha: 19/07/2024

Versión: 02

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

1 Con la firma del presente informe de actividades certifico que las cuentas presentadas hasta la fecha, con ocasión de este contrato, se encuentran debidamente cargadas en el SECOP II en la oportunidad debida y con los soportes correspondientes.

2 Me permito declarar bajo la gravedad de juramento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 y el Parágrafo 2 del artículo 108 del Estatuto Tributario, que el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social se realizó teniendo en cuenta el valor del 40% (IBC) de los ingresos percibidos por el contrato de prestación de servicios número CO1.PCCNTR.8995196, suscrito con la UPME. Se anexa planilla de pago de seguridad social número 9500003008 correspondiente al mes de marzo de 2026.

NOTAS: Una vez radicada la cuenta de cobro del mes respectivo en la entidad, el contratista debe cargar en SECOP II, ítem "7-Ejecución del contrato" opción Plan de pagos, el informe de actividades, el certificado de cumplimiento debidamente firmado, junto con la planilla de pago de seguridad social y demás anexos de la cuenta cobro radicados.

Lo anterior, con el lleno de requisitos de la circular interna del trámite de pagos de la UPME, vigente al momento de la radicación.

CONTRATISTA

FIRMA

Nombre: HOLLMAN TARAZONA GALINDO

CC: 1098707017 De Bucaramanga

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1098707017 | | TARAZONA GALINDO HOLLMAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 9 A # 45 b 13 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 3182854016 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 134409203 | 9500003008 | I | 2026/04/08 | 2026/03/12 | BANCOLOMBIA | 0 | \$696,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados) | | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 1098707017 | TARAZONA HOLLMAN | 25-14 | 30 | \$2,400,000 | \$384,000 | EPS002 | 30 | \$2,400,000 | \$300,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$2,400,000 | \$12,600 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$2,400,000 | \$384,000 | | | \$2,400,000 | \$300,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,400,000 | \$12,600 | | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1098707017 | | TARAZONA GALINDO HOLLMAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 9 A # 45 b 13 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 3182854016 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 134409203 | 9500003008 | I | 2026/04/08 | 2026/03/12 | BANCOLOMBIA | 0 | \$696,600 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$384,000 | \$0 | \$0 | \$384,000 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$384,000 | \$0 | \$0 | \$384,000 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$12,600 | \$0 | \$0 | \$12,600 | |
| ARL SURA | 14-23 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$12,600 | \$0 | \$0 | \$12,600 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$300,000 | \$0 | \$0 | \$300,000 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | \$300,000 | \$0 | \$0 | \$300,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$696,600 | \$0 | \$0 | \$696,600 | |