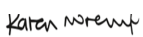


UPME		FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS						Código: F-GC-016	
								Fecha: 26/10/2025	
								Versión: 05	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO/CONVENIO									
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	Danna Alejandra Rojas Rincón	NÚMERO DE PAGO	4		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	Abril 2026		
NÚMERO DE CONTRATO	CD1.PCCTR.8943149	No. IDENTIFICACIÓN C.C./NIT/OTRO	1000951556			FECHA DE INICIO	22/1/2026		
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	No	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA			FECHA TERMINACIÓN (PRELIMINAR)	29/11/2026		
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	LUGAR DE EJECUCIÓN	Bogotá			FECHA FINAL CON PRORROGA			
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	\$ 3.285.450			FECHAS SUSPENSIÓN			
Objeto: Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de las comunicaciones y divulgación de los sistemas de información institucionales.									
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	2458	13/10/26	1919	13/10/26	C-2106-1900-14-031098-2100034-02	\$ 33.730.620,00		\$ 33.730.620,00	\$ 3.285.450,00
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						\$ 33.730.620,00	\$ -	\$ 33.730.620,00	\$ 3.285.450,00
SEGUIMIENTO FINANCIERO									
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 33.730.620	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS-GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 33.730.620	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	30/4/2026		
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	32%		
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 33.730.620	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 33.730.620				
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 33.730.620	PAGOS PROGRAMADOS	\$ -	PAGOS PROGRAMADOS	\$ 33.730.620				
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 10.841.985	PAGOS AUTORIZADOS	\$ -	PAGOS AUTORIZADOS	\$ 10.841.985				
SALDO A PAGAR	\$ 22.888.635	SALDO A PAGAR	\$ -	SALDO A PAGAR	\$ 22.888.635	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	32%		
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	\$ 985.635	\$ 985.635	\$ -			\$ -			
Pago No. 2	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 3	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 4	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 5	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 6	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 7	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 8	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 9	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 10	\$ 3.285.450	\$ 3.285.450	\$ -			\$ -			
Pago No. 11	\$ 3.175.935	\$ 3.175.935	\$ -			\$ -			
Pago No. 12	\$ -	\$ -	\$ -			\$ -			
TOTAL	\$ 33.730.620	\$ 10.841.985	\$ 22.888.635	\$ -	\$ -	\$ -			
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									
En informe del Contratista con radicado UPME No.20260110168522 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. 04. c. Planilla de seguridad social									
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.76729556 periodo de pago abril 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	Karen Juliette Moreno Plata	C.C.	1996208745	CARGO	Asesor código 1029 - Grado 16	DEPENDENCIA	Dirección General		
NOMBRE DEL SUPERVISOR		C.C.		CARGO		DEPENDENCIA			
 FIRMA DEL SUPERVISOR					FIRMA DEL SUPERVISOR				