Al contestar cite Radicado 20262010382493 Id: 2104989
Folios: 3 Fecha: 11-05-2026 15:30:33
Anexos: 4 ARCHIVOS INFORMÁTICOS (PDF, WORD, EXCEL, PPT, ZIP)
Remitente: VICEPRESIDENCIA TECNICA
Destinatario: FINANCIERA

## I. Información General

| 1. Número y Fecha del Contrato o Convenio | 2. Nombre del Contratista | 3. NIT o Cédula |
|---|---|---|
| **CTO 441 de 2026** | **Cesar David Lopez Arenas** | **6.771.996** |

4. Objeto del Contrato o Convenio

387. Prestar servicios profesionales a la Vicepresidencia Técnica en la estructuración y seguimiento de los proyectos y contratos técnicos asociados a geología.

5. Información de la Factura

| 5.1 Factura No. | 5.2 Valor $ | 5.3 Fecha de Radicación | | |
|---|---|---|---|---|
| Factura Electrónica FE-138 | $12.600.000 | 07 | 05 | 2026 |

6. Forma de Pago del Contrato o Convenio:

**TERCERA.- FORMA DE PAGO:** La ANH pagará el valor del contrato en una suma equivalente de hasta **DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($12.600.000)** CONTRATISTA NO RESPONSABLE DE IVA, en mensualidades vencidas o proporcionales por fracción del servicio efectivamente prestado, previa presentación de la factura o documento de cobro, el informe mensual de actividades, la certificación de pago de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y la certificación a satisfacción del supervisor del contrato, diligenciada según los procedimientos adoptados por la ANH.

Para los efectos, entiéndase todos los meses de treinta (30) días

**Cobro No. 4_FE-138-. PERIODO:** ABRIL DE 2026.

7. Supervisor del Contrato o Convenio:

**MARIA ROSA CERON GIL**
Gestor T1 Grado 18 – Vicepresidencia Técnica

8. Ordenador del Gasto que Suscribió el Contrato o Convenio:

**MARIA CECILIA RUIZ CARDONA**
Vicepresidente Técnica

## II. Verificación Cumplimiento Aspectos Presupuestales, Ambientales y Tributarios

9. Afectación Presupuestal

| 9.1 Numero y Fecha del CRP | 9.2 Rubro | 9.3 Valor Inicial del CRP | 9.4 Saldo (Previo al pago objeto de la presenta autorización) | 9.5 Valor del Documento de Cobro a tramitar | 9.6 Saldo actual (Posterior al pago objeto de la presenta autorización) |
|---|---|---|---|---|---|
| **34526**<br>26-ene-2026 | C-2106-1900-4-40302A-2106002-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - CONTRIBUCIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL POTENCIAL DE FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA PARA LA TRANSICIÓN ENERGÉTICA NACIONAL | $138.600.000 | $112.140.000 | $12.600.000 | $99.540.000 |

10. Radicado (ID) Comisiones realizadas en el mes: N/A

| 11. Gastos Ambientales – (Nombre proyecto de Inversión). | SI | N/A | 11.1 Rubro | 11.2 Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | X | | |

Al contestar cite Radicado 20262010382493 Id: 2104989
Folios: 3 Fecha: 11-05-2026 15:30:33
Anexos: 4 ARCHIVOS INFORMÁTICOS (PDF, WORD, EXCEL, PPT, ZIP)
Remitente: VICEPRESIDENCIA TECNICA
Destinatario: FINANCIERA

| 12. Seguridad Social y Aportes Parafiscales | | SI | No. de Planilla | Valor | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ADMINISTRADORA** | | | | |
| 12.1 Salud | SANITAS EPS | X ABR | 6018257882 | $630.000 | |
| 12.2 Pensión | COLPENSIONES | X ABR | PENSIONADO Anexa Resolución | $0 | |
| 12.3 ARL | POSITIVA ARL | X ABR | 6018257882 | $26.400 | |

**III. Verificación Cumplimiento Aspectos Técnicos**

En calidad de Supervisor y/o interventor del contrato o convenio de la referencia y conforme a lo dispuesto en el Manual de Contratación de la ANH, adoptado mediante Resolución No. 20967 de 2021, certifico:

• Que los entregables correspondientes al cuarto pago, cláusula tercera, referida a la "forma de pago", fueron recibidos en la ANH, mediante:

- Informe de Actividades del Contratista - Radicado No.: 20262110376763 Id 2103391 del 07-mayo-2026
- Informe del Supervisor - Radicado No.: 20262010382143 Id 2104901 del 11-mayo-2026

• Que dichos entregables fueron verificados en su totalidad y recibidos a satisfacción por parte del Supervisor, de conformidad con las especificaciones establecidas en el contrato o convenio.
• Que previa verificación de los requisitos exigidos en la cláusula de forma de pago del contrato o convenio, se autoriza el pago.
• Que el expediente del contrato o convenio en el sistema de gestión documental se encuentra completo.

**IV. Verificación de Entregables**

El Contrato o Convenio Incluye Entregables Así:

El Contratista entregó el cuarto informe de actividades, correspondiente al cuarto pago.
Radicado # 20262110376763 Id 2103391 del 07-mayo-2026

| 13. Informe de Cumplimiento de Actividades | Informe No. | 4 | Correspondiente al Pago No. | 4 |
|---|---|---|---|---|

14. Documentos soporte Alivios Tributarios:

AFC ____ Pensiones Voluntarias _____ Dependientes ____ Medicina Prepagada ___ Otros ____

15. Almacén- Descripción del producto recibido: N/A

16. Hardware- Descripción del producto recibido: N/A

17. Software- Descripción del producto recibido: N/A

18. OTRO- Descripción del producto recibido: N/A

**V. Visto Bueno, Autorización Pago y Giro de Recursos**

| | |
|---|---|
| Revisión y verificación del cumplimiento a satisfacción de los aspectos técnicos, administrativos, financieros, contables, y jurídicos del contrato o convenio dentro del término establecido para el efecto. | Aprobación del Pago.<br>Aprobación del pago de conformidad con el Visto Bueno del supervisor y/o interventor. |

Al contestar cite Radicado 20262010382493 Id: 2104989
Folios: 3 Fecha: 11-05-2026 15:30:33
Anexos: 4 ARCHIVOS INFORMÁTICOS (PDF, WORD, EXCEL, PPT, ZIP)
Remitente: VICEPRESIDENCIA TECNICA
Destinatario: FINANCIERA

| 19. Nombre, Cargo y Firma del Supervisor del Contrato o Convenio: | 20. Firma del Vicepresidente que aprueba el pago<br>(O Presidente en los casos pertinentes) |
|---|---|
| Nombre y Cargo:<br><br>**MARIA ROSA CERON GIL**<br>Gestor T1 Grado 18 – Vicepresidencia Técnica | Nombre:<br><br>**MARIA CRISTINA ACOSTA NUÑEZ**<br>Vicepresidenta Técnica |
| Visto Bueno:<br><br>MARIA ROSA CERON GIL<br>GESTOR 18 – Vicepresidencia Técnica - GIT<br>Agencia Nacional de Hidrocarburos – ANH | Firma:<br><br>**MARIA CRISTINA ACOSTA NUÑEZ**<br>Vicepresidenta Técnica<br>VICEPRESIDENCIA TÉCNICA |

21. Ordenación del Pago.
Autorización del pago de conformidad con el Visto Bueno del Supervisor y/o Interventor.

Nombre:

**MARIA CRISTINA ACOSTA NUÑEZ**
Vicepresidenta Técnica

22. Firma del Ordenador del Gasto y/o Pago:

**MARIA CRISTINA ACOSTA NUÑEZ**
Vicepresidenta Técnica
VICEPRESIDENCIA TÉCNICA

Elaboró: Joaquín Pérez Quintero - Analista 6_VT