



**FORMATO
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS**

Código: F-GC-016
Fecha: 28/01/2025
Versión: 05

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO/CONVENIO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	Holman Tarazona Galindo	NÚMERO DE PAGO	4	PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	Abril 2026
		No. IDENTIFICACIÓN C.C./NIT/OTRO	1098707017		FECHA DE INICIO	23/01/2026
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.8995196	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA		FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	22/12/2026
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	LUGAR DE EJECUCIÓN	BOGOTÁ D.C.		FECHA FINAL CON PRORROGA	
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)	\$ 6.000.000		FECHAS SUSPENSIÓN	
					FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	
				PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES	

OBJETO: 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.

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	28326	14/01/2026	17126	22/01/2026	C-2199-1900-5-53105B-2199067-02	\$ 66.000.000,00		\$ 66.000.000,00	\$ 6.000.000,00
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						\$ 66.000.000,00	\$ -	\$ 66.000.000,00	\$ 6.000.000,00

SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 66.000.000	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 66.000.000	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	30/04/2026
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	29%
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 66.000.000	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 66.000.000		
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 66.000.000	PAGOS PROGRAMADOS	\$ -	PAGOS PROGRAMADOS	\$ 66.000.000	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	30%
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 19.600.000	PAGOS AUTORIZADOS	\$ -	PAGOS AUTORIZADOS	\$ 19.600.000		
SALDO A PAGAR	\$ 46.400.000	SALDO A PAGAR	\$ -	SALDO A PAGAR	\$ 46.400.000		
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	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ -			\$ -
Pago No. 2	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ -			\$ -
Pago No. 3	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ -			\$ -
Pago No. 4	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ -			\$ -
Pago No. 5	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ -
Pago No. 6	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ -
Pago No. 7	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ -
Pago No. 8	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ -
Pago No. 9	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ -
Pago No. 10	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ -
Pago No. 11	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000			\$ -
Pago No. 12	\$ 4.400.000	\$ 4.400.000	\$ 4.400.000			\$ -
TOTAL	\$ 66.000.000	\$ 19.600.000	\$ 46.400.000	\$ -	\$ -	\$ -

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	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. 202601150183062 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 No. 9501744473 para el periodo de pago Abril 2026.

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. 9501744473 periodo de pago Abril 2026 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	JARO RIAÑO MORENO	C.C.	79522477	CARGO	Profesional Especializado	DEPENDENCIA	Oficina de Tecnologías de la Información
NOMBRE DEL SUPERVISOR		C.C.		CARGO		DEPENDENCIA	

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR