

UPME		FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS						Código: F-GC-016		
								Fecha: 28/01/2025		
								Versión: 05		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO/CONVENIO										
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	YUDY SAMIRA MORENO	NÚMERO DE PAGO	5		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	Mayo del 2026			
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.9088734	No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO	54259338			FECHA DE INICIO	27/01/2026			
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA			FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	26/11/2026			
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	LUGAR DE EJECUCIÓN	Bogotá D.C.			FECHA FINAL CON PRORROGA				
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)	\$ 11.000.000			FECHAS SUSPENSIÓN				
						FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA				
OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Unidad de Planeación Minero-Energética (UPME) para apoyar la gestión y articulación interinstitucional e intersectorial, a través del ejercicio de la secretaría técnica de comités, el fortalecimiento de los procesos de participación, diálogo social y relacionamiento estratégico con actores territoriales, y el acompañamiento a la implementación del enfoque territorial en la planeación energética nacional y regional.						PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	diez (10) meses, sin pasar del 31 de diciembre de 2026			
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	10126	7/01/2026	23626	27/01/2026	C-2106-1900-10-53105E-2106005-02	\$ 110.000.000,00		\$110.000.000,00	\$ 11.000.000,00	
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						\$ 110.000.000,00	\$ -	\$110.000.000,00	\$ 11.000.000,00	
SEGUIMIENTO FINANCIERO										
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 110.000.000	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 110.000.000	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	31/05/2026			
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	%EJECUCIÓN EN TIEMPO	41%			
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 110.000.000	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	\$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 110.000.000		%EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	41%		
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 110.000.000	PAGOS PROGRAMADOS	\$ -	PAGOS PROGRAMADOS	\$ 110.000.000					
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 45.466.667	PAGOS AUTORIZADOS	\$ -	PAGOS AUTORIZADOS	\$ 45.466.667					
SALDO A PAGAR	\$ 64.533.333	SALDO A PAGAR	\$ -	SALDO A PAGAR	\$ 64.533.333					
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	\$ 1.466.667	\$ 1.466.667	\$ -			\$ -				
Pago No. 2	\$ 11.000.000	\$ 11.000.000	\$ -			\$ -				
Pago No. 3	\$ 11.000.000	\$ 11.000.000	\$ -			\$ -				
Pago No. 4	\$ 11.000.000	\$ 11.000.000	\$ -			\$ -				
Pago No. 5	\$ 11.000.000	\$ 11.000.000	\$ -			\$ -				
Pago No. 6	\$ 11.000.000		\$ 11.000.000			\$ 11.000.000				
Pago No. 7	\$ 11.000.000		\$ 11.000.000			\$ 11.000.000				
Pago No. 8	\$ 11.000.000		\$ 11.000.000			\$ 11.000.000				
Pago No. 9	\$ 11.000.000		\$ 11.000.000			\$ 11.000.000				
Pago No. 10	\$ 11.000.000		\$ 11.000.000			\$ 11.000.000				
Pago No. 11	\$ 9.533.333		\$ 9.533.333			\$ 9.533.333				
Pago No. 12			\$ -			\$ -				
TOTAL	\$ 110.000.000	\$ 45.466.667	\$ 64.533.333	\$ -	\$ -	\$ -				
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	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. 202601150246582 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. Modificadorio 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. 601758168 l periodo de pago Mayo de 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	Joshua Calem Galvis Fayad	C.C.	1096205815	CARGO	Asesor Dirección General	DEPENDENCIA:	Dirección General			
NOMBRE DEL SUPERVISOR		C.C.		CARGO		DEPENDENCIA:				
FIRMA DEL SUPERVISOR			FIRMA DEL SUPERVISOR							