

 UPME	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS							Código: F-GC-016				
									Fecha: 28/01/2025			
									Versión: 05			
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO/CONVENIO												
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	JUAN PABLO ALBARRACÍN RUIZ		NÚMERO DE PAGO		4		PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	MAYO_2026			
			No. IDENTIFICACIÓN C.C./NIT/OTRO		1.095.830.836			FECHA DE INICIO	4/2/2026			
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.9192946							FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	31/12/2026			
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO		FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN		NO APLICA			FECHA FINAL CON PRORROGA				
			LUGAR DE EJECUCIÓN		BOGOTÁ D.C.			FECHAS SUSPENSIÓN				
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)		\$ 5.000.000			FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA				
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											ONCE (11) meses, sin pasar del 31 de diciembre de 2026, lo que primero suceda.	
OBJETO: Prestar servicios profesionales para el análisis jurídico y la proyección de las respuestas a las PQRS de la Subdirección de Demanda y demás trámites de índole jurídico, estableciendo mecanismos de optimización para el cumplimiento de los términos legal e institucionalmente previstos.												
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	41626	16/1/2026	39826	3/2/2026	A-05-01-02-008-002	\$ 55.000.000,00	-\$ 500.000,00	\$54.500.000,00	\$ 5.000.000,00			
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						\$ 55.000.000,00	-\$ 500.000,00	\$54.500.000,00	\$ 5.000.000,00			
SEGUIMIENTO FINANCIERO												
VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 55.000.000		VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)		\$ -		VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	\$ 55.000.000		FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	31/5/2026	
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	-\$ 500.000		VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)		\$ -		VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	-\$ 500.000		% EJECUCIÓN EN TIEMPO	35,35%	
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 54.500.000		VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO		\$ -		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 54.500.000				
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 54.500.000		PAGOS PROGRAMADOS		\$ -		PAGOS PROGRAMADOS	\$ 54.500.000				
PAGOS AUTORIZADOS	\$ 19.500.000		PAGOS AUTORIZADOS		\$ -		PAGOS AUTORIZADOS	\$ 19.500.000		% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	35,78%	
SALDO A PAGAR	\$ 35.000.000		SALDO A PAGAR		\$ -		SALDO A PAGAR	\$ 35.000.000				
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	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 2	\$ 5.000.000		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 3	\$ 5.000.000		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 4	\$ 5.000.000		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 5	\$ 5.000.000		\$ -		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 6	\$ 5.000.000		\$ -		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 7	\$ 5.000.000		\$ -		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 8	\$ 5.000.000		\$ -		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 9	\$ 5.000.000		\$ -		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 10	\$ 5.000.000		\$ -		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 11	\$ 5.000.000		\$ -		\$ 5.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 12	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 13	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 14	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 15	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 16	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 17	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 18	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 19	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
Pago No. 20	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
TOTAL	\$ 54.500.000		\$ 19.500.000		\$ 35.000.000		\$ -		\$ -		\$ -	
DETALLE SALIDAS MENSUALES (DILIGENCIAR ÚNICAMENTE SI APLICA CON LOS DESPLAZAMIENTOS DEL MES OBJETO DE PAGO)												
N° PAGO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DE DESTINO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	NÚMERO DÍAS	GASTOS DESPLAZAMIENTO			VALOR TRANSPORTE EXTRAORDINARIO (SI APLICA)	VALOR A PAGAR		
1					0,00	\$ -			\$ -	\$0		
2					0,00	\$ -			\$ -	\$0		
3					0,00	\$ -			\$ -	\$0		
4						\$ -			\$ -	\$0		
5						\$ -			\$ -	\$0		
TOTALES						\$0,00			\$0,00		\$0,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR												
En informe del Contratista con radicado UPME No. 202601150240992 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. 4 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 desarrolló 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. 9503711836 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	Johanna Stella Castellanos Arias		C.C.	1.020.713.660		CARGO	Subdirectora de Demanda		DEPENDENCIA	Subdirección de Demanda		
NOMBRE DEL SUPERVISOR			C.C.			CARGO			DEPENDENCIA			
 FIRMA DEL SUPERVISOR FIRMA DEL SUPERVISOR												