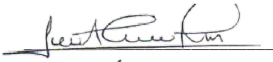


 Unidad de Planeación Minero Energética		FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS				Código: FOR-GFI-009 Fecha: 10/06/2026 Versión: 01	
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO/CONVENIO							
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	DAVID LEONARDO PEÑA GONZALEZ	NÚMERO DE PAGO	5	PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	JUNIO 2026	
		No. IDENTIFICACIÓN	1073512831		FECHA DE INICIO	6/02/2026	
NATURALEZA	Persona Natural	No. CONTRATO	CO1.PCCNTR.9201104		FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	5/08/2026	
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA		FECHA FINAL CON PRORROGA		
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	LUGAR DE EJECUCIÓN	BOGOTA D.C		FECHAS SUSPENSIÓN		
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)	\$ 5.746.650		FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA		
				PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Seis (6) meses		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales para realizar el seguimiento y reporte de las actividades relacionadas con la planeación estratégica y el sistema de gestión de calidad de la Oficina de Gestión de Proyectos de Fondos de la UPME.						
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PARA PAGO							
No. DE CDP	No 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
45726	46326	5/02/2026	C-2102-1900-5-53106A-2102071-02	\$ 34.479.900,00		\$34.479.900,00	\$ 5.746.650,00
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
TOTALES				\$ 34.479.900,00	\$ -	\$34.479.900,00	\$ 5.746.650,00
SEGUIMIENTO FINANCIERO							
VALOR INICIAL HONORARIOS (CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 34.479.900	PAGOS EJECUTADOS			\$ 27.775.475	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	30/06/2026
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	\$ -	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR			\$ 6.704.425		
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 34.479.900				\$ -	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	80%
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 34.479.900	SALDO A LIBERAR HONORARIOS				% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	81%
RELACION DE PAGOS							
NÚMERO DE PAGO	PAGO PROGRAMADO HONORARIOS			PAGO EJECUTADO HONORARIOS		VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	
Pago No. 1	\$	4.788.875,00	\$	4.788.875,00	\$	-	
Pago No. 2	\$	5.746.650,00	\$	5.746.650,00	\$	-	
Pago No. 3	\$	5.746.650,00	\$	5.746.650,00	\$	-	
Pago No. 4	\$	5.746.650,00	\$	5.746.650,00	\$	-	
Pago No. 5	\$	5.746.650,00	\$	5.746.650,00	\$	-	
Pago No. 6	\$	5.746.650,00			\$	5.746.650	
Pago No. 7	\$	957.775,00			\$	957.775	
Pago No. 8					\$	-	
Pago No. 9					\$	-	
Pago No. 10					\$	-	
Pago No. 11					\$	-	
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	\$	34.479.900,00	\$	27.775.475,00	\$	6.704.425,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR							
No. RADICADO SOPORTES	202601150305572	En calidad de supervisor del Contrato /Convenio anotado, manifiesto que el contratista: 1.Cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con 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 y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. 3.Que se cargó y aprobó en SECOP II los soportes respectivos para pago. Por lo antes certificado y en cumplimiento de la forma de pago del contrato, autorizo la liquidación y pago de la presente cuenta.					
No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	5						
No. PLANILLA	1082735484						
PERIODO COTIZADO	JUNIO						
MODALIDAD	ANTICIPADO						
AUTORIZACIÓN DE PAGOS							
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS ANDRES PRIETO MATEUS	CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA	Oficina de Gestión de Proyectos de Fondos	
NOMBRE DEL SUPERVISOR		CARGO			DEPENDENCIA		
 FIRMA DEL SUPERVISOR				FIRMA DEL SUPERVISOR			