Radicado No.: **202601610088293**
Fecha: **2026-07-09**

MEMORANDO

PARA: **YESSICA ALEXANDRA BELTRAN SIERRA**
Coordinadora
Grupo Gestión Financiera

DE: **JOHANNA STELLA CASTELLANOS ARIAS**
Subdirectora - Subdirección de Demanda

ASUNTO: Solicitud trámite de pago certificado de cumplimiento Pago No. 003 contrato CO1.PCCNTR.8058452.

Por medio de la presente me permito radicar el Certificado de cumplimiento del Pago No. 003 del contrato CO1.PCCNTR.8058452 a nombre de CONSORCIO METGAS.



Johanna Stella Castellanos Arias
Subdirectora
Subdirección de Demanda

Radicado Padre: 202601150324872
Anexos: Certificado de Cumplimiento del Pago No. 003

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en el repositorio oficial del Sistema de Gestión Institucional.

Radicado No.: **202601610088293**
Fecha: **2026-07-09**

Elaboró: Brayan Javier Bautista Penagos
Revisó: JOHANNA STELLA CASTELLANOS ARIAS
Aprobó: JOHANNA STELLA CASTELLANOS ARIAS

Recuerde: *Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera* ***"Copia No Controlada"****. La versión vigente se encuentra publicada en el repositorio oficial del Sistema de Gestión Institucional.*

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	CONSORCIO METGAS	**NÚMERO DE PAGO**	3	**PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO**	**MES O PERIODO A PAGAR**	**Productos 3.7 al 3.8**
		No. IDENTIFICACIÓN	901.967.210-9		**FECHA DE INICIO**	5/08/2025
NATURALEZA	Persona Jurídica	**No. CONTRATO**	CO1.PCCNTR.8058452		**FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)**	31/12/2025
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	**FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN**			**FECHA FINAL CON PRORROGA**	28/04/2026
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR		**LUGAR DE EJECUCIÓN**	BOGOTÁ D.C.		**FECHAS SUSPENSIÓN**	Del 25/02/2026 hasta 24/04/2026
					FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)			**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	SEIS (6) meses y VEINTICUATRO (24) días, contados a partir del día siguiente a la expedición del acta de inicio, o hasta el 28 de abril de 2026, lo que primero ocurra.
OBJETO DEL CONTRATO	**Prestar asistencia técnica para conceptualizar y establecer una metodología para determinar el costo de racionamiento del servicio de gas natural en Colombia, con resolución sectorial, geográfica y temporal, así como obtener y procesar la información necesaria para su estimación.**					

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
28925	52025	30/07/2025	C-2106-1900-13-40302B-2106003-02	$ 1.190.820.000,00	$ -	$1.190.820.000,00	$ 357.246.000,00
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
				$ -	$ -	$0,00	$ -
TOTALES				**$ 1.190.820.000,00**	**$ -**	**$1.190.820.000,00**	**$ 357.246.000,00**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL HONORARIOS (CONFORME AL CLAUSULADO)	$ 1.190.820.000	**PAGOS EJECUTADOS**	$ 1.190.820.000	**FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR**	**28/04/2026**
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ -	**VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR**	$ -		
VALOR TOTAL HONORARIOS	$ 1.190.820.000	**SALDO A LIBERAR HONORARIOS**	$ -	**% EJECUCIÓN EN TIEMPO**	100,00%
PAGOS PROGRAMADOS	$ 1.190.820.000			**% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO**	100,00%

RELACION DE PAGOS

NÚMERO DE PAGO	PAGO PROGRAMADO HONORARIOS	PAGO EJECUTADO HONORARIOS	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR
Pago No. 1	$ 357.246.000,00	$ 357.246.000,00	$ -
Pago No. 2	$ 476.328.000,00	$ 476.328.000,00	$ -
Pago No. 3	$ 357.246.000,00	$ 357.246.000,00	$ -
Pago No. 4			$ -
Pago No. 5			$ -
Pago No. 6			$ -
Pago No. 7			$ -
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	**$ 1.190.820.000,00**	**$ 1.190.820.000,00**	**$ -**

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

No. RADICADO SOPORTES	202601150324872
No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	ELEC4
No. PLANILLA	N.A.
PERIODO COTIZADO	6/07/2026
MODALIDAD	N.A.

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.

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**Johanna Stella Castellanos Arias**	**CARGO**	**Subdirectora**	**DEPENDENCIA**	**Subdirección de Demanda**
NOMBRE DEL SUPERVISOR		**CARGO**		**DEPENDENCIA**	



FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR