# FORMATO INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Ministerio de Minas y Energía
Origen: DIRECCION DE HIDROCARBUROS
Rad: 3-2026-018390 01-04-2026 13:35:32 PM
Anexos: 0 FOLIOS
Destino: GRUPO DE GESTION FINANCIERA Y CONTABLE
Serie:

| GF-F-31 | 07-06-2023 | V-5 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FUENTE DE FINANCIACIÓN | PRESUPUESTO NACIONAL | X | REGALIAS | | | | FECHA | 01/04/2026 |
| DEPENDENCIA | DIRECCION DE HIDROCARBUROS | | NÚMERO DE PAGO | 3 | DE | 12 | MES O PERIODO A PAGAR | Marzo-2026 |

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA BÁSICA DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE / RAZON SOCIAL | LEON CORTES LUIS FERNANDO | IDENTIFICACIÓN C.C. | 19.276.130 | PLAZO EJECUCION DEL CONTRATO | FECHA DE INICIO | 29/01/2026 |
| CONTRATO | GGC-1652-2026 | | | | FECHA TERMINACIÓN | 28/12/2026 |
| USOS PRESUPUESTALES | A-02-02-02-008-003-09 | CLASE DE RIESGO ARL | RIESGO I | | FECHA PRÓRROGA | |
| DESCRIPCION USO PRESUPUESTAL | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.,USP | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | lfleon@minenergia.gov.co | E-MAIL PERSONAL | luiferleon@gmail.com | | LUGAR DE EJECUCIÓN | BOGOTA D.C. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Brindar servicios profesionales con apoyo técnico al control y monitoreo de inventarios relacionado con el abastecimiento de los agentes de la cadena del grupo de combustibles liquidos | | | | | |

## INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO

| ITEM | NUMERO R.P. | VALOR A UTILIZAR $ | RUBRO PRESUPUESTAL | SUB UNIDAD EJECUTORA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 127726 | 9.000.000,00 | C-2103-1900-8-40302B-2103029-02 | 21-01-01-000 |
| TOTAL | | 9.000.000,00 | | |

## VALOR DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL | 99.000.000,00 | VLR. MODIFICACIÓN | 0,00 | VALOR TOTAL | 99.000.000,00 |
| PAGOS ACUMULADOS + ESTE PAGO | 9.600.000,00 | SALDO POR PAGAR | 89.400.000,00 | % EJECUCIÓN | 9,70 % |
| FORMA DE PAGO | Los honorarios mensuales de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($9.000.000).<br>a. Un primer pago proporcional a los días de efectiva prestación del servicio a partir de la fecha de inicio del contrato y hasta el último día del primer mes de ejecución del contrato, si a ello hubiere lugar<br>b. Pagos sucesivos mensuales, iguales, por el valor de los honorarios mensuales, por el tiempo que se extienda la ejecución del contrato o proporcional al tiempo de efectiva prestación del servicio, si a ello hubiere lugar.<br>c. Un último pago proporcional a los días de efectiva prestación del servicio durante el último mes de ejecución del | | | | |

## PAGOS POR PERIODOS

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 600,000.00 - PAGADO | 9,000,000.00 - FACTURADO | 9,000,000.00 - FACTURADO | 0.00 - GRABADO | 0.00 - GRABADO | 0.00 - GRABADO |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 0.00 - GRABADO | 0.00 - GRABADO | 0.00 - GRABADO | 0.00 - GRABADO | 0.00 - GRABADO | 0.00 - GRABADO |

## OBSERVACIONES ADMINISTRATIVAS, JURÍDICAS Y TÉCNICAS SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se certifica que el contratista presentó el informe de actividades requerido de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestacion de servicios

**(APROBÓ)ljaimes,**

| |
|---|
| En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que el contratista cumplio a satisfacción y dentro de los terminos contractuales con las obligaciones establecidas . Que la supervisión se llevo a cabo conforme a lo establecido en la Ley 80 de 1993. Ley 1474 de 2011 y el Manual de contratación Pública del Ministerio de Minas y Energia y/o las normas que las modifiquen o sustituyan. Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, conforme a lo señalado en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013 y demas normas que regulan la materia, y cumplio con los aportes a salud,pensión, y riesgos profesionales. |
| AUTORIZACIÓN DE PAGO SUPERVISOR |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | LEONARDO JAIMES CORZO | C.C | 1098626325 | CARGO | ASESOR 1020 -10 |

**(APROBÓ)ljaimes,**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 19276130 | LUIS FERNANDO LEON CORTES | CLL 67A No. 73-18 | 4341876 | luiferleon@yahoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | 23/02/2026 | 55811970 | $468.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 450.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 450.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 18.800 | | | | 18.800 | 0 | 0 | 18.800 | | | 188 | 18.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Pensión | 0 | 0 | 0 |
| Riesgos Laborales | 1 | 18.800 | 18.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 2 | 468.800 | 468.800 |

PAGADA

(APROBÓ)ljaimes, Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 19276130 | LUIS FERNANDO LEON CORTES | | CLL 67A No. 73-18 | 4341876 | luiferleon@yahoo.es |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | 23/02/2026 | 55811970 | $468.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 19276130 | LEON CORTES LUIS FERNANDO | 59 | 2 | | | N | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.600.000 | 450.000 | 14-23 | 3.600.000 | 1 | 18.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

(APROBÓ)ljaimes, Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 19276130 | LUIS FERNANDO LEON CORTES | CLL 67A No. 73-18 | 4341876 | luiferleon@yahoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 70271267 | 25/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | $0 | $468.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 450.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 450.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 18.800 | | | | 18.800 | 0 | 0 | 18.800 | | | 188 | 18.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Pensión | 0 | 0 | 0 |
| Riesgos Laborales | 1 | 18.800 | 18.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 2 | 468.800 | 468.800 |

PAGADA

(APROBÓ)ljaimes, Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 19276130 | LUIS FERNANDO LEON CORTES | CLL 67A No. 73-18 | 4341876 | luiferleon@yahoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 70271267 | 25/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | $0 | $468.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 19276130 | LEON CORTES LUIS FERNANDO | 59 | 2 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.600.000 | 30 | 450.000 | 14-23 | 3.600.000 | 30 | 1 | 18.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

(APROBÓ)ljaimes, Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**RADICADO** 2020_001

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS**

**DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**

**CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **LUIS FERNANDO LEON CORTES** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 19276130**.

Por tal Concepto durante el período: **2026-02** a **2026-02** le fueron girados los siguientes valores:

| *DEVENGADOS* | | *DEDUCIDOS* | |
|---|---|---|---|
| VALOR PENSION | *$ 1,750,905.00* | SALUD NUEVA EPS S.A. | *$ 70,100.00* |
| *TOTAL DEVENGADOS* | *$ 1,750,905.00* | *TOTAL DEDUCIDOS* | *$ 70,100.00* |
| | | *NETO GIRADO* | *$ 1,680,805.00* |

Estado: **ACTIVO**.
Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 26 de marzo de 2026.

Atentamente:



**DORIS PATARROYO PATARROYO**
Directora de Nómina de Pensionados



**(APROBÓ)ljaimes,**

| PAGO No. | | | PERIODO A PAGAR | Desde (dd/mm/aa) | Hasta (dd/mm/aa) | FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DE | 12 | | 01/03/2026 | 31/03/2026 | | 31 | 03 | 2026 |

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre/ Razón Social** | **LUIS FERNANDO LEÓN CORTÉS** | **No. Identificación C.C o C. E** | **19.276.130** | **Contrato No.** |
| | | **NIT** | | GGC-1652-2026 |
| **Objeto del Contrato** | Brindar servicios profesionales con apoyo técnico al control y monitoreo de inventarios relacionado con el abastecimiento de los agentes de la cadena del grupo de combustibles líquidos | | | |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

| | OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES Conforme se establecen en el Contrato | AVANCES Y LOGROS DEL MES (relacionar en cada obligación y/o actividad si cuenta con evidencia de cumplimiento en el link del informe cargado en SECOP II o indicar donde reposa la misma) |
|---|---|---|
| 1 | Apoyar en el análisis de los aspectos económico-financieros asociados a los contratos de Estabilidad Jurídica y a los regímenes de Zonas Francas aplicables al subsector de combustibles líquidos y biocombustibles, en particular en lo relacionado con precios, tarifas, valores económicos y volúmenes vinculados al abastecimiento. | No hubo actividad en este periodo |
| 2 | Apoyar en la elaboración de insumos técnicos y análisis económicos para la emisión de conceptos relacionados con contratos de Estabilidad Jurídica y Zonas Francas, en lo correspondiente a la evaluación de compromisos económicos, condiciones de precios y tarifas, sin que ello implique valoración jurídica de los contratos. | No hubo actividad en este periodo |
| 3 | Apoyar en el seguimiento y análisis del comportamiento de precios, tarifas y valores económicos de los combustibles líquidos y biocombustibles, y su coherencia frente a los volúmenes, inventarios y condiciones de abastecimiento reportadas por los agentes de la cadena. | 3.1 Realización de la Reunión Semanal del grupo Precios por Teams, para coordinar las gestiones actuales<br>3.2 Reunión y Capacitación Precios Biocombustibles del Grupo Precios de Combustibles Líquidos<br><br>Evidencias:<br>3.1 Reunión Semanal Precios - 20/03/2026<br>3.2 Capacitación Precios - 24/03/2026 |
| 4 | Apoyar en el análisis del régimen tributario aplicable al subsector de combustibles líquidos y | |



(APROBÓ)ljaimes,

| | | |
|---|---|---|
| | biocombustibles, con énfasis en su incidencia sobre la formación de precios, tarifas y valores económicos, como insumo para procesos técnicos y regulatorios adelantados por la Dirección de Hidrocarburos. | 4.1 Reunión participativa de Apoyo a la Resolución de Importaciones y Volúmenes de Gasolina<br><br>Evidencias:<br>4.1 Asistencia Resolución Importaciones Volúmenes Gasolina - 12/03/2026 |
| 5 | Apoyar en la elaboración de informes, análisis y conceptos técnicos de carácter económico-financiero, relacionados con precios, tarifas, volúmenes, inventarios y abastecimiento, que sirvan de soporte para la toma de decisiones y el seguimiento de los contratos y regímenes especiales aplicables al sector. | 5.1 Apoyo técnico y económico al equipo de Gas de José Daniel Tulcán, para realizar aportes sobre Calculo Consumos y Usuarios de Gas<br><br>Evidencias:<br>5.1 Informe Técnico y Económico sobre Consumo y Usuarios de Gas en Colombia – 5/03/2026 |
| 6 | Apoyar en la atención y proyección de respuestas a solicitudes, trámites y requerimientos relacionados con precios, tarifas, régimen tributario y contratos de Estabilidad Jurídica, presentados por agentes de la cadena, entidades de control u otras instancias, en el marco de las competencias del Grupo de Combustibles Líquidos. | 6.1 Gestión devolución a Luz Amparo Olivares, de 2 radicados equivocados<br>6.2 Elaboración de 19 Borradores de Respuestas a Derechos de Petición de ARGO sobre la Reducción Precios de Gasolina, faltando solo la firma del Supervisor Leonardo Jaimes:<br>- 1-2026-009265<br>- 1-2026-009515<br>- 1-2026-009622<br>- 1-2026-009739<br>- 1-2026-009945<br>- 1-2026-009983<br>- 1-2026-010009<br>- 1-2026-010031<br>- 1-2026-010047<br>- 1-2026-010196<br>- 1-2026-010213<br>- 1-2026-010300<br>- 1-2026-010333<br>- 1-2026-010355<br>- 1-2026-010369<br>- 1-2026-010385<br>- 1-2026-010511<br>- 1-2026-010561<br>- 1-2026-010672<br><br>Evidencias:<br>6.1 Pantallazo Radicados Devueltos 04/03/2026<br>6.2 Pantallazo ARGO 26 /03/2026 |
| 7 | Asistir puntualmente a reuniones virtuales y presenciales citadas por el supervisor. | 7.1 Asistencia a la Capacitación sobre el Módulo de Consultas SICOM<br>7.2 Capacitación sobre Buenas Prácticas y Riesgos Asociados al Uso de Tiquetes Aéreos en las Comisiones de la MME<br><br>Evidencias:<br>7.1 Asistencias a Capacitación SICOM – 17/03/2026 |



**(APROBÓ)ljaimes,**

| | | |
|---|---|---|
| | | 7.2 Pantallazos Capacitación Buenas Prácticas – 26/03/2026 |
| 8 | Las demás que sean requeridas por el Supervisor que permitan el cabal cumplimiento del objeto contractual. | No hubo actividad en este periodo |

| **OBLIGACIONES GENERALES** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES Conforme se establecen en el Contrato** | | **AVANCES Y LOGROS DEL MES** |
| 1 | Presentar dentro del plazo establecido cada uno de los informes de gestión y actividades contra los que se realizará cada uno de los pagos. | Se presentó el informe y la actividad realizada dentro del plazo establecido |
| 2 | Cumplir con las directrices del Sistema de Gestión de Calidad del Ministerio de Minas y Energía. | Se ha implementado los formatos y procesos del Sistema de Gestión de Calidad de la entidad |
| 3 | Asistir y participar en las reuniones de trabajo que sean programadas por el supervisor del contrato que se le requiera en cumplimiento del objeto contractual. | Durante la ejecución del contrato se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor |
| 4 | Mantener la información actualizada y organizada, en los sistemas de información del Ministerio. | De acuerdo a lineamientos y orientaciones del grupo de trabajo se guardó y actualizó la información institucional en las carpetas respectivas |
| 5 | Gestionar oportunamente los trámites, documentos o asignaciones que le sean realizadas a través de los diferentes aplicativos institucionales, manteniendo actualizadas sus bandejas en cada uno de ellos, particularmente en el Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo ARGO recibir, registrar, gestionar y responder por dicho medio las asignaciones realizadas dejando traza de sus actuaciones. | Se Cumplió con las gestiones necesarias y oportunas en los trámites asignados |
| 6 | Abstenerse de divulgar total o parcialmente la información entregada por el Ministerio o a la cual accede en ejercicio de su calidad contractual a cualquier persona natural o jurídica, entidades gubernamentales o compañías privadas. En caso de ser necesario la entrega de Información a cualquier autoridad se debe cumplir con los mecanismos de cuidado, protección y manejo responsable de la información, previa notificación al MINISTERIO, con el fin de que ésta pueda tomar las acciones administrativas y judiciales pertinentes, si a ello hubiere lugar. | Durante el periodo se ha cumplido con el cuidado de la información institucional |
| 7 | Suscribir y entregar al supervisor del contrato el acuerdo de confidencialidad una vez se perfeccione el contrato. | Se suscribió y se entregó al supervisor, y se cargó en SECOP II el Acuerdo de Confidencialidad |



(APROBÓ)ljaimes,

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Acreditar el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con la normativa vigente. | Se ha acreditado el pago de Seguridad Social |
| 9 | En caso de que le sean entregados, para el cumplimiento de sus actividades contractuales equipos y elementos de propiedad del Ministerio de Minas y Energía, responder por la salvaguarda y preservación de los mismos. | A la fecha no he recibido elementos del MINENERGIA |
| 10 | Informar a la entidad la administradora de riesgos laborales, a la cual se encuentra afiliado para que ésta realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato (inciso 2 del artículo 9 del Decreto 723 de 2013). | Se ha cumplido con la información a la ARL y su aprobación |
| 11 | Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el Ministerio, a través del supervisor del contrato. | Se ha acatado las instrucciones del Supervisor |
| 12 | Desplazarse al lugar en que se requiera la prestación del servicio (siempre que sea diferente al lugar de ejecución del contrato), en cumplimiento del objeto contractual, en caso de que aplique. | Se ha asistido a la sede del MINENERGIA, cada vez que fue solicitado |
| 13 | Responder civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la ley. | Siempre responderemos por nuestras acciones en el actuar de nuestro contrato |
| 14 | Mantener actualizada la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público, SIGEP. | Se encuentra actualizada la Hoja de Vida en el SIGEP |
| 15 | Informar al Ministerio sobre la variación sobre su régimen tributario, que se presente durante la ejecución del contrato. | Mantendremos informado al Ministerio sobre cualquier cambio en el régimen tributario |
| 16 | Dar cumplimiento oportuno a las obligaciones del contrato, que permitan dar trámite los pagos en los tiempos establecidos por el Ministerio. | Se ha cumplido con las obligaciones para el trámite del pago |
| 17 | Presentar las cuentas de cobro o facturas según corresponda de acuerdo con los términos establecidos en la forma de pago del contrato. | Se ha cumplido con la presentación de cuentas de cobro, conforme al periodo de pago |
| 18 | Cargar los informes de manera mensual que evidencien el cumplimiento de las obligaciones contractuales en la plataforma transaccional de Colombia Compra Eficiente SECOP II. | Se ha cumplido con el cargue de documentos en SECOP II |
| 19 | Entregar al finalizar el contrato un backup con toda la información adelantada durante la ejecución del mismo. | Se entregará el backup de información al finalizar el contrato |
| 20 | Efectuar a través del supervisor del contrato la entrega de los bienes de propiedad del Ministerio de Minas y Energía que le hubieren sido entregados durante la ejecución del contrato de conformidad con el Manual | Al finalizar el contrato se entregará al supervisor los bienes de propiedad MINENERGIA |

| | | |
|---|---|---|
| | para el manejo de los bienes de propiedad del Ministerio de Minas y Energía | |
| 21 | Devolver el carnet de identificación como contratista. | Se entregará el carnet institucional como contratista |
| 22 | Cumplir con los lineamientos en Seguridad y Salud en el trabajo para Contratistas, Subcontratistas y Proveedores de conformidad con el artículo2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015, la Resolución No 0312 de 2019 del Ministerio del Trabajo, la Resolución 042 0331 de 2019 del Ministerio de Minas y Energía y demás normas concordantes sobre la materia para lo cual se deberá diligenciar el Anexo: Compromiso del contratista, subcontratista o proveedor en seguridad y salud en el trabajo del Manual de contratistas y proveedores para el funcionamiento del SGSSTE. | Se confirma el cumplimiento de los lineamientos en Seguridad y Salud en el trabajo |
| 23 | Contar con los equipos y herramientas que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato. | Se cumple con los equipos y herramientas para la ejecución del contrato |
| 24 | Cumplir con las normas de bioseguridad que indique la entidad. | Se cumple con las normas de Bioseguridad de la entidad |
| 25 | Cumplir con las políticas internas que genere y adopte el Ministerio de Minas y Energía, especialmente aquellas que hagan referencia a: equidad de género, obligaciones ambientales, seguridad cibernética, seguridad de la información, tratamiento y protección de datos personales, entre otros. | Se cumple con las políticas internas del MINENERGIA |
| 26 | Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. | Se cumple y se cumplirá con las obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. |
| **DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO** | | |
| 1 | Con la firma del presente informe de actividades certifico que las cuentas presentadas hasta la fecha, con ocasión de este contrato, se encuentran debidamente cargadas en el SECOP II en la oportunidad debida y con los soportes correspondientes. | |
| 2 | Con la firma del presente informe de actividades certifico que he cumplido con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral conforme a los ingresos recibidos y de conformidad con la normativa vigente. | |
| **ENTREGABLES/PRODUCTOS** | | |
| 1 | NO APLICA | |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | | |
| 3 | | |

**NOTAS: Previo a la generación del informe el contratista debe cargar en la plataforma SECOP II en el ítem "7-Ejecución del contrato" opción de Documentos de Ejecución del contrato, las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas en el mes e incluir en el informe de actividades el link de consulta pública en el que podrán ser consultadas estas.**

**Lo anterior deberá ser verificado por parte de la supervisión como requisito para la aprobación de la cuenta del respectivo mes.**

**Luego de la aprobación del informe en NEON, el contratista debe cargar en SECOP II, ítem "7-Ejecución del contrato" opción Plan de pagos, el informe con el radicado que genera la plataforma NEON.**

**Lo anterior deberá ser verificado por parte de la supervisión como requisito para la aprobación de la cuenta del mes siguiente.**

| **LINK DE VERIFICACIÓN DE EVIDENCIAS, SECOP II.** |
|---|
| https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9464980&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true |

| **CONTRATISTA** | |
|---|---|
| FIRMA |  |



(APROBÓ)ljaimes,

| Energía | FORMATO INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DIRECCIÓN DE HIDROCARBUROS | SIG Sistema Integrado de Gestión del Minenergía<br>M-HI-F-21<br>10-11-2023 \| V-3 |
|---|---|---|

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | **GGC-1652-2026** | | **Nit o CC** | **19.276.130** | **Nombre/ Razón Social** | **LUIS FERNANDO LEÓN CORTÉS** | **%de ejecución del contrato** | **19%** |
| **Plazo ejecución del contrato** | **Inicio** | **29/01/2026** | **Terminación** | **28/12/2026** | **Mes a cobrar** | **MARZO** | **FECHA INFORME** | **31/03/2026** |
| **Objeto** | Brindar servicios profesionales con apoyo técnico al control y monitoreo de inventarios relacionado con el abastecimiento de los agentes de la cadena del grupo de combustibles líquidos | | | | | | | |

De conformidad con la Guía para el ejercicio de las funciones de supervisión e interventoría de los contratos de Colombia Compra Eficiente, numeral 4.4 del Manual de Contratación del MME, adoptado mediante la Resolución 4 1194 del 30 de Octubre de 2015,

| | |
|---|---|
| **1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO** | **VERIFICADO** |
| El contratista entregó los informes de ejecución del contrato y los informes relacionados con el mes a cobrar, los cuales se encuentran cargados en la plataforma SECOP II. (Registrar enlace de SECOP II) | SI |
| **2. SEGUIMIENTO TÉCNICO** | **VERIFICADO** |
| El contratista realizó las actividades que se acordaron en el contrato, adelantando las gestiones técnicas pertinentes y desarrollando el objeto contractual para el que fue contratado, las cuales se describen en el informe mensual de gestión elaborado por el contratista. | SI |
| **3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE** | **VERIFICADO** |
| Se evidencia a fecha de este informe, que con el pago del informe presentado se ejecutaría el 100 % programado del valor del contrato | NO |
| **4. SEGUIMIENTO JURÍDICO** | **VERIFICADO** |
| El contratista realizó las actividades que se encuentran en su contrato cumpliendo jurídicamente con lo allí descrito | SI |
| **5. SEGUIMIENTO A RIESGOS CONTRACTUALES** | **VERIFICADO** |
| No se evidencia a fecha de este informe una posible materialización de riesgos que impidan el normal desarrollo y ejecución del contrato | SI |
| **6. SEGUIMIENTO A CORRESPONDENCIA (APLICA SOLO PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO)** | **VERIFICADO** |
| Se evidencia a la fecha de finalización del contrato, que el contratista no cuenta con comunicados pendientes por gestionar y finalizar en el sistema ARGO (Adjuntar imagen de pantalla de ARGO) | |
| **7. SEGUIMIENTO A LA TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN (APLICA SOLO PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO)** | **VERIFICADO** |
| Se evidencia a la fecha de finalización del contrato que el contratista clasificó y entregó la información producida, la cual se encuentra en el repositorio de información de la Dirección de Hidrocarburos (Registrar el(los) enlace(s) del repositorio donde se guardó la información, así como la imagen de pantalla) | |
| **8. SEGUIMIENTO A COMISIONES (APLICA SOLO PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO)** | **VERIFICADO** |
| Se evidencia que a la fecha de finalización del contrato, el contratista cuenta con todas las comisiones legalizadas y/o pagadas (Adjunta imagen de pantalla de NEON con el estado "Para pago" o "Pagada") | |
| **9. SEGUIMIENTO CORRESPONDENCIA FÍSICA (APLICA SOLO PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO)** | **VERIFICADO** |
| Crear el expediente y guardar el documento físico de entrada de acuerdo con el expediente creado en ARGO con el respectivo FUID diligenciado y entregado al Gestor Documental del grupo al que pertenece (Imagen de pantalla con la confirmación por parte del gestor documental) | |
| **10. SEGUIMIENTO PRÉSTAMO DE EXPEDIENTES (APLICA SOLO PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO)** | **VERIFICADO** |
| Se evidencia que a la fecha de finalización del contrato, el contratista se encuentra a paz y salvo con el préstamo de expediente en físico. (Imagen de pantalla con la confirmación por parte del responsable del archivo de gestión) | |
| **11. CONCLUSIONES** | |
| Se realizará el pago de los días comprendidos según el mes a cobrar, teniendo en cuenta que cumplió con el objeto y obligaciones del contrato | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | **LEONARDO JAIMES CORZO** | **C.C** | **1.098.626.325** | **CARGO** | **COORDINADOR GRUPO DE COMBUSTIBLES LIQUIDOS** |

**REVISADO POR** _____ **FIRMA DEL SUPERVISOR** _____



{APROBÓ}jaimes,