

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO/CONVENIO						
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	RUSSBY LILIANA CASTAÑEDA HERNÁNDEZ	NÚMERO DE PAGO	6	PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERÍODO A PAGAR	JULIO 2026
		No. IDENTIFICACIÓN	37843472		FECHA DE INICIO	11/2/2026
NATURALEZA	Persona Natural	No. CONTRATO	COLPCONTR.9308899		FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	31/12/2026
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	N/A		FECHA FINAL CON PRORROGA	
		LUGAR DE EJECUCIÓN	Bogotá D.C.		FECHAS SUSPENSIÓN	
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	\$ 10.000.000	FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA		
				PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		ONCE (11) MESES, sin pasar del 31 de diciembre de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para brindar soporte técnico y regulatorio especializado para la elaboración de documentos de recomendaciones, análisis de impacto normativo y soporte estratégico en la formulación del Plan Energético Nacional (PEN) y los planes de la Subdirección de Demanda en el marco de la transición energética justa (TEJ).					

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
65026	57526	10/2/2026	C-2106-1900-13-40302B-2106003-02	\$ 110.000.000,00	-\$ 3.333.333,00	\$106.666.667,00	\$ 10.000.000,00
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
				\$ -	\$ -	\$0,00	\$ -
			TOTALES	\$ 110.000.000,00	-\$ 3.333.333,00	\$106.666.667,00	\$ 10.000.000,00

TOTALES		\$ 110.000.000,00	\$ 3.333.333,00	\$ 106.666.667,00	\$ 10.000.000,00
SEGUIMIENTO FINANCIERO					
VALOR INICIAL HONORARIOS (CONFORME AL CLAUSULADO)	\$ 110.000.000	PAGOS EJECUTADOS	\$ 56.666.667	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	31/7/2026
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	-\$ 3.333.333	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 50.000.000		
VALOR TOTAL HONORARIOS	\$ 106.666.667		\$ -	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	53%
PAGOS PROGRAMADOS	\$ 106.666.667	SALDO A LIBERAR HONORARIOS		% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	53%

RELACION DE PAGOS						
NÚMERO DE PAGO		PAGO PROGRAMADO HONORARIOS		PAGO EJECUTADO HONORARIOS		VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR
Pago No. 1	\$	6.666.667,00	\$	6.666.667,00	\$	-
Pago No. 2	\$	10.000.000,00	\$	10.000.000,00	\$	-
Pago No. 3	\$	10.000.000,00	\$	10.000.000,00	\$	-
Pago No. 4	\$	10.000.000,00	\$	10.000.000,00	\$	-
Pago No. 5	\$	10.000.000,00	\$	10.000.000,00	\$	-
Pago No. 6	\$	10.000.000,00	\$	10.000.000,00	\$	-
Pago No. 7	\$	10.000.000,00			\$	10.000,000
Pago No. 8	\$	10.000.000,00			\$	10.000,000
Pago No. 9	\$	10.000.000,00			\$	10.000,000
Pago No. 10	\$	10.000.000,00			\$	10.000,000
Pago No. 11	\$	10.000.000,00			\$	10.000,000
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	\$	106.666.667,00	\$	56.666.667,00	\$	50.000.000,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR		
No. RADICADO SOPORTES	202601150381552	
No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	6	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.
No. PLANILLA	93750275	
PERIODO COTIZADO	jun-26	Por lo antes certificado y en cumplimiento de la forma de pago del contrato, autorizo la liquidación y pago de la presente cuenta.
MODALIDAD	VENCIDO	

AUTORIZACIÓN DE PAGOS					
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOHANNA STELLA CASTELLANOS ARIAS	CARGO	SUBDIRECTORA DE DEMANDA	DEPENDENCIA	Subdirección de Demanda
NOMBRE DEL SUPERVISOR		CARGO		DEPENDENCIA	


FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR