UPME	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS	**Código:** F-GC-016 **Fecha:** 28/01/2025 **Versión:** 05

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO/CONVENIO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	CONSTRUCCIONES RETO S.A.S.	NÚMERO DE PAGO	4	PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	MES O PERIODO A PAGAR	1 DE AGOSTO AL 23 DE AGOSTO
		No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO	900182448-0		FECHA DE INICIO	22/4/2025
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.7771661				FECHA TERMINACIÓN (INICIAL)	23/7/2025
¿EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?	NO	FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA		FECHA FINAL CON PRORROGA	23/8/2025
NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR	NO APLICA	LUGAR DE EJECUCIÓN	BOGOTA		FECHAS SUSPENSIÓN	
		VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)			FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	
					PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Cuatro (4) Meses

OBJETO: Realizar la segunda fase de las adecuaciones a lainfraestructura de la sede administrativa de la UPME.

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PARA PAGO

ITEM	No. CDP	FECHA CDP	NUMERO 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	30725	19/3/2025	35925	21/4/2025	A-02-02-02-005-004	$ 135.372.026,00	$ 63.797.816,00	$199.169.842,00	$ 63.454.161,24
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						$ 135.372.026,00	$ 63.797.816,00	$199.169.842,00	$ 63.454.161,24

SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL HONORARIOS (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	$ 135.372.026	VALOR INICIAL GASTOS DESPLAZAMIENTO (DILIGENCIAR CONFORME AL CLAUSULADO)	$ -	VALOR INICIAL (HONORARIOS+GASTOS DESPLAZAMIENTO)	$ 135.372.026	FECHA DE CORTE DEL PERIODO A PAGAR	23/8/2025
VALOR MODIFICACIÓN HONORARIOS (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ 63.797.816	VALOR MODIFICACIÓN GASTOS DESPLAZAMIENTO (ADICIONES/REDUCCIONES)		VALOR TOTAL MODIFICACIONES (ADICIONES/REDUCCIONES)	$ 63.797.816	% EJECUCIÓN EN TIEMPO	100%
VALOR TOTAL HONORARIOS	$ 199.169.842	VALOR TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 199.169.842		
PAGOS PROGRAMADOS	$ 199.169.842	PAGOS PROGRAMADOS	$ -	PAGOS PROGRAMADOS	$ 199.169.842		
PAGOS AUTORIZADOS	$ 199.169.842	PAGOS AUTORIZADOS	$ -	PAGOS AUTORIZADOS	$ 199.169.842	% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO	100%
SALDO A PAGAR	$ -	SALDO A PAGAR	$ -	SALDO A PAGAR	$ -		
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	$ 44.547.245,22	$ 44.547.245,22	$ -			$ -
Pago No. 2	$ 44.637.071,78	$ 44.637.071,78	$ -			$ -
Pago No. 3	$ 46.531.363,76	$ 46.531.363,76	$ -			$ -
Pago No. 4	$ 63.454.161,24	$ 63.454.161,24	$ -			$ -
Pago No. 5			$ -			$ -
Pago No. 6			$ -			$ -
Pago No. 7			$ -			$ -
Pago No. 8			$ -			$ -
Pago No. 9			$ -			$ -
Pago No. 10			$ -			$ -
Pago No. 11			$ -			$ -
TOTAL	$ 199.169.842	$ 199.169.842	$ -	$ -	$ -	$ -

DETALLE SALIDAS MENSUALES (DILIGENCIAR UNICAMENTE SI APLICA CON LOS DESPLAZAMIENTOS DEL MES OBJETO DE PAGO)

Nº PAGO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DE DESTINO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	NUMERO DIAS	GASTOS DESPLAZAMIENTO	VALOR TRANSPORTE EXTRAORDINARIO (SI APLICA)	VALOR A PAGAR
1						$ -	$ -	$0
2						$ -	$ -	$0
3						$ -	$ -	$0
TOTALES						$0,00	$0,00	$0,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

En informe del Contratista con radicado UPME No. **20251110214922** 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. factura electrónica No **RFE284** 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. Modificatorio 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 almacen (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 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 por medio de la planillas **No. 7977006532, 7982664823, 7977001980, 88302667, 79676535, 79676604** periodo de pago **JULIO**, 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	EDILBERTO PEÑA ROMERO	C.C.	1.0101.92.885	CARGO	INTERVENTOR DE OBRA	DEPENDENCIA:	Secretaria General
NOMBRE DEL SUPERVISOR		C.C.		CARGO		DEPENDENCIA:	



FIRMA DEL SUPERVISOR

_____

FIRMA DEL SUPERVISOR