Radicado No.: **20231110055923**
Fecha: **14-12-2023**

EL (LA) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO[1]

CERTIFICA QUE EL SIGUIENTE CONTRATISTA HA CUMPLIDO PARA EL PAGO, Conforme lo siguiente

1. Datos Generales.

Contrato	CO1.PCCNTR.5455199
Contratista	JOINT SOLUCIONES INTEGRALES SAS.
NIT - CC	900830800-1
Objeto[2]	Prestar el servicio de mantenimiento y adecuaciones en la sede administrativa de la UPME.

2. Duración del contrato.

Fecha de firma	13 de octubre de 2023
Plazo de ejecución de contrato	Hasta el 30 de noviembre de 2023 o hasta agotar recursos
Fecha de inicio	18 de octubre de 2023
Fecha final inicial	30 de noviembre de 2023
Prórroga	N/A
Días suspendidos	N/A
Fecha final	30 de noviembre de 2023

3. Información presupuestal.

Número del CDP	45223
Valor del CDP	$50.000.000
Número del RP	59823
Valor del RP	$49.939.489

4. Activos – Ingresos a almacén. No Aplica.

[1] Contrato, orden o convenio.

[2] En caso de ser contratos que impliquen un activo, deberá diligenciar la información correspondiente al ingreso al almacén.

Av. Calle 26 # 69 D-91 Torre 1, Piso 9°
Bogotá D.C. Colombia
PBX: +57 601 222 06 01
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 91 17 29
http://www.upme.gov.co

Radicado No.: **20231110055923**
Fecha: **14-12-2023**

5. **Información de pago.**

Valor del contrato	$49.939.489
Valor Primer pago girado	$24.969.744
Valor segundo pago a realizar	$24.969.744

6. **Información de pago de gastos de transportes y alojamiento.** No aplica**.**

7. **Solicitud de liberación de registro presupuestal.** No aplica.

8. **Avance del contrato.**

Porcentaje de ejecución en tiempo	100%
Porcentaje de ejecución en presupuesto	100%

9. **Informe entregado por el contratista**

En informe con radicado **UPME 20231110263022** se presentan las tareas desarrolladas con ocasión a la ejecución del contrato que se identifica. En cumplimiento de lo anterior, se anexa al presente los siguientes documentos.

a. Informe de contratista. Detalle de las actividades desarrolladas durante el periodo de facturación y pago.
b. Original de factura electrónica No. **JSI961** para régimen común.
c. Original de certificado de estar al día en el pago de salud, pensión, ARL, y parafiscales.
d. Declaración juramentada deducciones mensuales diligenciada. Aplica para contratistas personas naturales
e. RUT.
f. Copia cedula representante legal
g. Copia cedula del contador y tarjeta profesional.
h. Ultima planilla de aportes pagada.

1. **CERTIFICACIÓN**

En consecuencia, certifico que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas y el pago de aportes parafiscales y de seguridad social integral señaladas para este pago.

Atentamente,

Av. Calle 26 # 69 D-91 Torre 1, Piso 9°
Bogotá D.C. Colombia
PBX: +57 601 222 06 01
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 91 17 29
http://www.upme.gov.co

Radicado No.: **20231110055923**
Fecha: **14-12-2023**



Rodolfo Ruiz Parada

Grupo Gestion Administrativa

Elaboró: RODOLFO RUIZ PARADA
Revisó: RODOLFO RUIZ PARADA
Aprobó: RODOLFO RUIZ PARADA

Av. Calle 26 # 69 D-91 Torre 1, Piso 9°
Bogotá D.C. Colombia
PBX: +57 601 222 06 01
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 91 17 29
http://www.upme.gov.co