| UPME | FORMATO<br>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATISTAS | **Código:** F-GC-016<br>**Fecha:** 19/07/2024<br>**Versión:** 04 |
|---|---|---|

**INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO / CONVENIO**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA** | Oficina de Tecnologias de la Informacion | **NÚMERO DE PAGO** | 1 | | **MES O PERIODO A PAGAR** | Diciembre2024 |
| **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL** | M&S SOLUCIONES S.A.S. | **No. IDENTIFICACIÓN C.C./ NIT/OTRO** | 900.380.725-5 | **PLAZO EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO** | **FECHA DE INICIO** | 1/11/2024 |
| **NÚMERO DE CONTRATO** | CO1.PCCNTR.6463714 | | | | **FECHA TERMINACIÓN** | 31/12/2024 |
| **EL CONTRATO HA TENIDO CESIÓN?** | NO | **FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN** | | | **FECHA PRORROGA** | |
| **NOMBRE CONTRATISTA ANTERIOR** | | **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Bogota | | **FECHA SUSPENSIÓN** | |
| | | **VALOR HONORARIOS MENSUALES (APLICA PARA CTOS. DE PRESTACION DE SERVICIOS)** | | | **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | El plazo de ejecución será hasta el 07 de diciembre del 2025 contado a partir del día hábil |

**OBJETO: Renovar el licenciamiento y soporte de solución de backup**

**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 A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 44124 | 11/06/2024 | 84324 | 25/10/2024 | C-2199-1900-5-53105B-2199067-02 | $ 111.405.277,00 | $ - | $111.405.277,00 | $ 111.405.277,00 |
| 2 | | | | | | $ - | $ - | $0,00 | $ - |
| 3 | | | | | | $ - | $ - | $0,00 | $ - |
| **TOTALES** | | | | | | **$ 111.405.277,00** | **$ -** | **$ 111.405.277,00** | **$ 111.405.277,00** |

**SEGUIMIENTO FINANCIERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | $111.405.277,00 | **VALOR MODIFICACIÓN** | $0,00 | **VALOR TOTAL CONTRATO** | $111.405.277,00 |
| **PAGOS AUTORIZADOS** | $111.405.277,00 | **SALDO A PAGAR** | $0,00 | **% EJECUCIÓN EN PRESUPUESTO** | 100,0% |
| | | | | **% EJECUCIÓN EN TIEMPO** | 100,00% |

**RELACION DE PAGOS**

| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 | Pago No. 4 | Pago No. 5 | Pago No. 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 111.405.277,00 | | | | | |
| **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** | **Pago No. 21** | **Pago No. 22** | **Pago No. 23** | **Pago No. 24** |
| $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |

**GASTOS DE DESPLAZAMIENTO** (DILIGENCIAR EN CASO QUE APLIQUE)

| ITEM | LUGAR ORIGEN | LUGAR DE DESTINO | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | NUMERO DIAS | VALOR GASTOS DE 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. 20241110303182 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. Informe de contratista. Detalle de las actividades desarrolladas durante el periodo de facturación y pago.
b. Factura electrónica No.ELE83 para régimen común.
c. Original de certificado de estar al día en el pago de salud, pensión, ARL, y parafiscales, éste último para cuando aplique.
d. Formato de Información Tributaria diligenciado y anexos (únicamente primer pago)
e. Certificacion bancaria (únicamente primer pago)
f. RUT y RIT (únicamente primer pago)
g. Certificacion afiliacion ARL (únicamente primer pago)
h. Clausulado del contrato (únicamente primero pago)
i. 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 planilla No 94708661 sobre el certificado de parafiscales anexado 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 liquidacion y pago de la presente cuenta.

**AUTORIZACIÓN DE PAGOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | **Alexander Pérez Guavita** | **C:C.** | **80063934** | **CARGO** | **Profesional especializado** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | | **C:C.** | | **CARGO** | |

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**