UP-001/2024

COPIA NO CONTROLADA

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL	Adquisición de Bienes y Servicios	CODIGO:ABS-FO-003
		Informe de supervisión	VERSIÓN:002
			FECHA VIGENCIA:2023-04-24

INFORME PARCIAL	X	**INFORME FINAL**	

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:	
1.1. INFORME: 2	
1.2. PERÍODO DEL INFORME: 01/08/2024 AL 25/09/2024	
1.3. CONTRATO: No. 0035-2024 UAEJPMP del 06/06/2024	
1.4. OBJETO: *"Prestar los servicios para la organización, coordinación y ejecución de las actividades destinadas al bienestar social e incentivos de los funcionarios de la UAEJPMP"*	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FEELING COMPANY S.A.S	
CÉDULA O NIT: 811.025.635-7	**1.5. CORREOELECTRÓNICO:** gilberth.daza@feelingone.co
1.6. DIRECCIÓN: DIR: CALLE 12 No. 31 - 193	**1.7. TELÉFONO:** (4) 3524211 - 3104253457

1.10 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(incluir las adiciones, prórrogas, reducciones etc.)

TIPO	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	OBJETO
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

No. ACTA	FECHA SUSCRIPCIÓN DE ACTA SUSPENSIÓN	INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE REANUDACIÓN	FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CESIÓN SÍ [ ] NO [X] **Día** _____Mes _____ Año _____

1.11 FECHA DE INICIO: 13 de junio de 2024

Requisitos de ejecución del contrato:

Suscripción del contrato	[ ]	Registro presupuestal	[X]
Aprobación de garantía	[X]	Acta de Inicio	[ ]

1.12. FECHA TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2024

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ EDITH OCHOA TABARES

2.2. DEPENDENCIA: Profesional de Defensa

2.3. TEL.Ext.:1441

2.4. CORREO ELECTRÓNICO: luz.ochoa@justiciamilitar.gov.co

2.5. NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN:

2.6. DEPENDENCIA:	
2.7. CORREO ELECTRÓNICO:	

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. VALOR DEL CONTRATO

Para efectos fiscales y presupuestales, el valor del presente contrato será hasta por la suma de OCHOCIENTOS VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DIECISÉIS PESOS M./CTE ($821.827.016) incluido IVA y demás impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, de acuerdo con la oferta económica presentada a través de la plataforma del SECOP II:

VIGENCIAS FUTURAS: SÍ [ ] NO [x]

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	No RADICADO	VALOR	No. CRP
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL			

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal
92224	**05/06/2024**

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. ACTA DE LIQUIDACIÓN: La presente aceptación de oferta se liquidará de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del Decreto Ley 019 de 2012 dentro de los términos de ley.

4.2. ESTADO DE AVANCE FINANCIERO A LA FECHA 19,67 %

FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	% DE AVANCE FINANCIERO
30/08/2024	$ **821.827.016**	$0	$53,303,026.21	$768.523.989,79	6,49 %
23/09/2024	**$ 821.827.016**	$53,303,026.21	$108,389,554	$660.134.435,79	19,67%

% DE AVANCE FINANCIERO: (VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso de que aplique) x 100

4.3. ESTADO DE AVANCE DE EJECUCIÓN A LA FECHA (%) 52,50%

(cantidad de bienes y servicios recibidos a la fecha del informe / UNIDADES O SERVICIOS CONTRATADAS) X100

4.4 DOCUMENTOS DE CERTIFICADO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

4.4.1 PERSONA NATURAL

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	NÚMERO Y FECHA DE LA PLANILLA DE PAGO POR CADA PAGO REALIZADO
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N/A

4.4.2 PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación**:** 24 de septiembre de 2024

La certificación fue expedida por el Representante legal a la fecha determinación de la orden de compra.

5. CONCEPTO SUPERVISOR:

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores

de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	***SÍ***	***NO***	***EXPLIQUE***	***N/A***
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X		El contratista cumplió a satisfacción los aspectos a verificar	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		El contratista cumplió a satisfacción los aspectos a verificar	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		El contratista cumplió a satisfacción los aspectos a verificar	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		El contratista cumplió a satisfacción los aspectos a verificar	
Los bienes fueron ingresados al almacén	X		El contratista cumplió a satisfacción los aspectos a verificar	
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X		El contratista cumplió a satisfacción los aspectos a verificar	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X
(*) Se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato				X

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Si su respuesta es "SÍ" al último punto (*), explicar:

Nota**: **Documentación Anexa:** El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en la Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos (**cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

INFORMES ANEXOS: SI [X] ***NO*** [ ] ***N/A*** [ ]

Relación, tipo y detalle del informe:

- *Certificación recibo a satisfacción para pagos del 25/09/2024.*
- *Factura electrónica de venta No. **FE6662** de fecha septiembre de 2024.*
- *Comprobante de pago al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales mes de junio.*
- *Declaración juramentada pagos de seguridad social y aportes parafiscales suscrito por el Representante legal.*
- *Certificacion bancaria BANCOLOMBIA de 9 agosto de 2024*
- *Camara de Comercio*

5.1. EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ"	SÍ	X	NO	

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***
Se recibe a satisfacción de acuerdo con lo establecido en la Aceptación Especificaciones Técnicas Mínimas Exigidas en el formulario No. 1

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
(si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL, de los ítems contratados en el 035-2024 UAEJPMP.

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: ***(Solo debe ser diligenciado para el informe final y se refiere a la calidad del servicio)***

MALO		BUENO	

JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***

OBSERVACIONES: N/A

FIRMA RESPONSABLES

LUZ EDITH OCHOA TABARES
Firmado digitalmente por LUZ EDITH OCHOA TABARES
Fecha: 2024.09.25 14:44:03 -05'00'

Supervisora

NOMBRE	**CÉDULA**
LUZ EDITH OCHOA TABARES	52.225.164 de Bogota D.C,

CIUDAD Y FECHA: Bogotá D.C. 25 de septiembre de 2024

"Este documento es propiedad de la UAE JPMP y No está autorizado su reproducción total parcial"

Melanny Andrea Garcia Bernal @ 2023-04-24, 13:16:58

COPIA NO CONTROLADA

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL	Adquisición de Bienes y Servicios	CODIGO: ABS-FO-004
		Certificación recibo a satisfacción para pagos	VERSIÓN:002
			FECHA VIGENCIA:2024-04-30

GENERALIDADES

SEÑALE CON EQUIS (X) LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR SUSCRITO CON LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL.

[X] Contrato [ ] Orden de compra [ ] Servicios públicos

[ ] Aceptación de oferta [ ] Convenio [ ] Otros ¿Cuál? _____

No. 035-2024 Fecha: 11/06/2024 [X] Vigencia Actual [ ] Reserva Presupuestal

MODIFICACIONES

Adicionado [ ] Prorrogado [ ] Cesión [ ] Otro ¿Cuál? _____

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO CONTRACTUAL, Y POR TANTO AUTORIZO EL TRAMITE DE PAGO DEL VALOR SEÑALADO EN ESTA CERTIFICACION.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL BENEFICIARIO: **FEELING COMPANY S.A.S**	
CÉDULA O NIT: 811.025.635-7	
PERIODO A PAGAR: 1/08/2024 a 25/09/2024	No. DEL PAGO: 2
VALOR A PAGAR: CIENTO OCHO MILLOONES TRECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($**108.389.554**)	
FACTURA: Factura electrónica de venta No. **FE6662** FECHA: 23/09/2024	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO A AFECTAR: 92224 de 05/06/2024	
OBJETO CONTRACTUAL: *"Prestar los servicios para la organización, coordinación y ejecución de las actividades destinadas al bienestar social e incentivos de los funcionarios de la UAEJPMP"*	

FORMA DE PAGO: *"pagará el valor del contrato incluido IVA y todos los demás costos directos e indirectos necesarios para su correcta ejecución (menos los descuentos de ley) al **CONTRATISTA**, en pagos mensuales de acuerdo con los servicios solicitados y las actividades efectivamente ejecutadas a satisfacción de conformidad con el número de participantes confirmados en cada actividad, para lo cual el supervisor hará la validación de forma mensual, previa expedición de la certificación de satisfacción y de la presentación de la factura por parte del **CONTRATISTA**, de acuerdo con los valores presentados en la oferta económica. Los pagos se realizarán en moneda legal colombiana a través de la Tesorería de **LA UNIDAD**, una vez se encuentre aprobado el P.A.C. (Programa Anual Mensualizado de Caja) por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la radicación de los documentos requeridos para pago, así: **1)** Certificación recibo a satisfacción para pagos. **2)** Informe de ejecución de la supervisión. **3)** Presentación de la factura de venta a través de la plataforma electrónica de contratación pública SECOP II y el cumplimiento del "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público (siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co). **4)** Constancia del pago de aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de sus trabajadores y de sus contratistas, mediante certificación expedida por el representante legal y/o revisor fiscal, según sea el caso, exonerándose del mismo para aquellos casos que se encuentran contemplados en la ley."*	
PLAZO DE EJECUCIÓN: DEL 11/06/2024 AL 31/12/2024	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ EDITH OCHOA TABARES	
No. CÉDULA:52.225.164	
CARGO: Profesional de Defensa	DEPENDENCIA: Grupo de Talento Humano
CORREO ELECTRÓNICO: luz.ochoa@justiciamilitar.gov.co	TEL.Ext.:1441
No. CÉDULA: 53.153.811	
Certifico que los soportes de pago se encuentran registrados en la plataforma SECOP II y el informe de supervisión entregado al área contractual.	
FIRMA DEL SUPERVISOR:	FECHA: 25/09/2024
FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN:	FECHA:
Verificación del Grupo de Contratos:	
Documentos en SECOP II:	**Tienda Virtual radicado**

"Este documento es propiedad de la UAE JPMP y No está autorizado su reproducción total o parcial"

FEELING COMPANY S.A.S
NIT: 811.025.635 - 7
DIR: CALLE 12 No. 31 - 193
TEL: (4) 3524211 - 3104253457
MEDELLÍN - ANTIOQUIA

No somos Grandes Contribuyentes
No somos autorretenedores
Responsable de IVA

Somos autorretenedores de ICA en Medellín

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FE6662

CUFE: 178854623c530634d4ddeb493bc523fa9bf43e9f9a622bb228bf966af42066d57a4af764e526e31daea4a48d1cf861d1

CLIENTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENA
NIT: 900384997 -1 TELEFONO: 604 COD. POSTAL: 05001
DIRECCION: CR 46 20 C 01
SANTAFE DE BOGO / COLOMBIA
VENDEDOR: ADMINISTRACION FEELING
FORMA DE PAGO: CREDITO

Fecha: 23 / 09 / 2024
Vence: 23 / 10 / 2024
Hora generación: 5:01:20 p. m
Fecha y hora validación:
2024-09-23T11:40:50.299Z

RESOLUCION DIAN No. 18764075052822 FECHA: 15/07/2024 RANGO DESDE FE 6433 HASTA FE 8000 VIGENCIA 15/07/2025

DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	PRECIO	VALOR
ACTIVIDAD DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL SESION YOGA 3	94	1	1,059,988	1,059,988.00
ACTIVIDAD DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL SESION YOGA 4	94	1	1,059,988	1,059,988.00
ENTORNO LABORAL SALUDABLE	94	1	25,145,497	25,145,497.00
AGENDA CULTURAL DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL	94	1	36,910,955	36,910,955.00
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE CAMINATA ECOLGICA (Bogota D.C.) ACTIVIDAD: ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA UAEJPMP PERSONA QUIEN SOLICITA: DIANA MORA	94	1	26,907,230	26,907,230.00
AJUSTE AL PESO	94	1	.82	.82

SON: CIENTO OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 00405734401 A NOMBRE DE FEELING COMPANY S.A.S

SUBTOTAL:	**91,083,658.82**
DESCUENTO:	
IVA:	**17,305,895.18**
RETEIVA:	
RETEFUENTE:	
VR. NETO:	**108,389,554**

Esta factura de venta se asimila a un titulo vator, según ley 1231 de julio de 2008 y causara intereses moratorios a la tasa máxima permitida por la ley. Si dentro de los tres (3) dias siguientes al recibido de la presente no se notifica al despachador ninguna observación, se entendera perfeccionado el contrato y no se aceptarán ni devoluciones ni reclamos (Art. 912 inciso 2 de c.c.)

Firma y Sello de Recibido: _____

NTI/C.C. _____

Fecha de recibido: D | M | A

WILLGO
INTEGRAL CONSULTING

CERTIFICACIÓN DE APORTES

Yo **WILLMAR DARIO GONZALEZ ECHEVERRI,** en calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **FEELING COMPANY SAS**, con **NIT 811.025.635-7**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 71.250.329** De la ciudad de Carepa Antioquia, de acuerdo con la ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

El certificado se expide a petición de la interesada, a los 24 días del mes de Septiembre de 2024.

WILLMAR DARIO GONZALEZ ECHEVERRI
En calidad de **Revisor Fiscal**
C.C No. **71.250.329** De Carepa
T.P **134170-T**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

134170-T



WILLMAR DARIO
GONZALEZ ECHEVERRI
C.C. 71250329
RESOLUCION INSCRIPCION 127 FECHA 08/05/2008
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 144078

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.250.329

GONZALEZ ECHEVERRI

APELLIDOS

WILLMAR DARIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1967

DABEIBA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

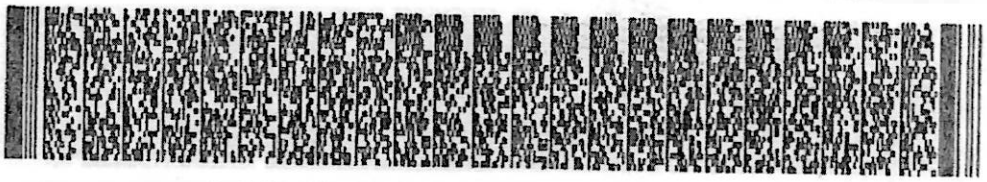
1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

02-SEP-1987 CAREPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00021362-M-0071250329-20080709 0000886059A 1 2160005504

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6C4A37C23B0B4159

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILLMAR DARIO GONZALEZ ECHEVERRI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71250329 de CAREPA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 134170-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado