Presidencia

# CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATO PARA PROVEEDORES

## I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. No.** | CTO.367-24 | **2. Tipo de Contrato:** | | Prestación de servicios | |
| **3. Plazo de Ejecución:** | 87 | **4. Fecha de Inicio:** | 20/09/2024 | **5. Fecha de Finalización:** | 15/12/2024 |
| **6. Nombre Contratista:** | FEELING COMPANY S.A.S. | | | **7. C.C./ C.E. ó Nit:** | 811025635 - 7 |
| **8. Supervisor:** | ANGELA MARIA PARDO MAHECHA, MARIANY MONROY TORRES, WILLIAM ENRIQUE JAIMES VILLAMIZAR, JOHN ERICK VALENCIA PAEZ, PEDRO ANTONIO MICÁN GARCÍA, DARWIN EFREN PRADA ARAGON, CARMEN DE JESUS ARENAS DE LA HOZ, DAVID SANCHEZ CALLE | | | | |
| **9. Objeto del Contrato:** | "En virtud del contrato EL CONTRATISTA se obliga con LA ENTIDAD, porsus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, a prestarlos servicios de planificación, organización, operación y producción de todaslas acciones logísticas necesarias para la atención de los eventos y demásactividades requeridas por el Departamento Administrativo de la Presidenciade la República– DAPRE." | | | | |

## II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **10. Pago No.** | 21 | **11. Valor a pagar según período de ejecución:** | 553,504.72 |
| **12. Período de prestación del servicio** | 23/10/2024 - 23/10/2024 | | |
| **13. Factura de Venta y fecha de Expedición:** | FE7036 - 19/11/2024 | | |
| **14. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales:** | El supervisor certifica que el contratista o proveedor está cumpliendo con el pago al sistema de seguridad social y parafiscales según corresponda, conforme a la certificación expedida por , Willmar Dario Gonzalez Echeverri como Representante Legal () y/o Revisor Fiscal (X) de fecha 08/11/2024 | | |

CTO.367-24 - 21
21/11/2024
DAVID SANCHEZ CALLE

## III. INFORMACION PRESUPUESTAL

| | | |
|---|---|---|
| **15. Fuentes del Recurso:** | Funcionamiento_(x) | Inversion_() |

| **16. Rubro Presupuestal:** | **Clasificador Presupuestal** | **Vigencia** | | | **Valor a afectar ($)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | Rubro | Recurso | Actual | Reserva Pptal | |
| Se debe diligenciar por cada uno de los rubros de afectación del contrato | 03 03 01 077 | 0 | SI | NO | 553,504.72 |

**17. Valor y Ejecución**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato ($)** | 7,090,690,136.00 | | |
| **Valor Adiciones** | 2,526,155,810.00 | | |
| **Valor Reducciones** | 00.00 | | |
| **Valor Total del Contrato ($)** | **9,616,845,946.00** | | |
| **Valor Ejecutado ($):** | 10,384,674.00 | **% de Ejecución** | 0,11% |
| **Pago en Trámite ($):** | 553,504.72 | **% por Ejecutar** | 99,89% |
| **Valor Reintegro ($)** | 00.00 | | |
| **Saldo por Ejecutar ($):** | **9,605,907,767.28** | **% Total** | **100%** |

| **IV. AVANCE DEL CONTRATO** | **% DE EJECUCIÓN DE AVANCE EN TIEMPO** |
|---|---|
| Como supervisor certifico que se recibió a satisfacción el bien y/o servicio descrito a continuación: *Evento 062 "Reunión con delegados de organizaciones sociales de Bucaramanga" realizado el 23 de octubre del 2024 en Bucaramanga, Santander. Acta 08 aprobada por los miembros del Comité Operativo el 22 y 23/10/2024. Valor total del servicio de acuerdo al cierre $553.504,72. | 38,37% |

## V. RELACION CON EL PROYECTO DE INVERSIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18. Pertenece a un proyecto de inversión? (Indique SI o NO)** | NO | **19. Nombre del Proyecto de Inversión:** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **20. Indique el (los) producto(s) que contribuye con el proyecto de inversión:** | | **Meta Producto** | | **21. (%) Contribución con las metas de los productos del proyecto de inversión** | |

| | **SEDES** | **ACTIVIDADES** | **INGRESO BIENES ALMACEN** | **VALOR EDIFICACIONES MEJORA** | **VALOR MANTENIMIENTO DEL BIEN** |
|---|---|---|---|---|---|
| **22. Cuando el bien corresponda Adecuación y Mantenimiento de Sedes** | | | | | |
| | Total | | | | |

**VI. ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES**

| | **VALOR ACTIVO** | **VALOR GASTO** | **VIDA UTIL** | | **VALOR MANTENIMIENTO** | **VIDA UTIL** | **VALOR ACTUALIZACION** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **23.Cuando se adquieran bienes Intangibles (Licencias o Software)** | | | | **24.Cuando se adquieran servicios para bienes Intangibles (Mantenimiento o Actualización)** | | | |
| **Total** | | | | | | | |

CTO 367-24 - 21
21/11/2024
DAVID SANCHEZ CALLE

| | |
|---|---|
| **25. Observaciones:** | De acuerdo con lo establecido con la cláusula No. 6 del contrato, se adjuntan los soportes para el pago: Factura, Informe de evidencias en el cual se incluye registro fotográfico y de gestión realizada por el contratista dentro del evento, Formato de solicitud, presupuesto aprobado y liquidación o cierre del evento firmados por el supervisor y certificación expedida por el Revisor Fiscal o el Representante Legal de la parte contratista, donde se acredite encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales: Sena, ICBF y Cajas de Compensación familiar y los relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.<br>De acuerdo a la certificación bancaria recibida y adjuntada de Feeling Company S.A.S, realizar el pago a la cuenta corriente No. 00405734401 que se encuentra en la misma. |

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 21 días del mes de noviembre de 2024

DAVID SANCHEZ CALLE

NOMBRE Y APELLIDOS

CARGO ASESOR