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:	284	**4. Fecha de Inicio:**	20/09/2024	**5. Fecha de Finalización:**	30/06/2025
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, JOHN ERICK VALENCIA PAEZ, OLGA ISABEL ALBARRACÍN VILAMIZAR, PEDRO ANTONIO MICÁN GARCÍA, DARWIN EFREN PRADA ARAGON, CARMEN DE JESUS ARENAS DE LA HOZ, DAVID SANCHEZ CALLE, JUAN SEBASTIAN ARDILA DIAZ				
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.	363	**11. Valor a pagar según período de ejecución:**	1,054,807.04
12. Período de prestación del servicio	11/04/2025 - 11/04/2025		
13. Factura de Venta y fecha de Expedición:	FE8233 - 05/05/2025		
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 02/05/2025		

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	10	NO	SI	1,054,807.04

17. Valor y Ejecución

Valor Inicial del Contrato ($)	7,090,690,136.00		
Valor Adiciones	3,547,558,878.00		
Valor Reducciones	00.00		
Valor Total del Contrato ($)	**10,638,249,014.00**		
Valor Ejecutado ($):	7,737,896,228.30	**% de Ejecución**	72,75%
Pago en Trámite ($):	1,054,807.04	**% por Ejecutar**	27,25%
Valor Reintegro ($)	00.00		
Saldo por Ejecutar ($):	**2,899,297,978.66**	**% 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 413: "Reunión con comunidad indígena de los pueblos ancestrales amazónicos del departamento del Guaviare" realizado del 11 de abril del 2025 en San José del Guaviare. Acta 73 aprobada por los miembros del Comité Operativo el 10 y 11/04/2025. Valor total del servicio de acuerdo al cierre $1.054.807,04	71,73%

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							

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. 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 14 días del mes de mayo de 2025

DAVID SANCHEZ CALLE

NOMBRE Y APELLIDOS

CARGO ASESOR

CTO 367 24
14/05/2025
DAVID SANCHEZ CALLE