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, DARWIN EFREN PRADA ARAGON, CARMEN DE JESUS ARENAS DE LA HOZ, DAVID SANCHEZ CALLE, JUAN SEBASTIAN ARDILA DIAZ, HELBER ARMANDO NOGUERA SANCHEZ | | | | |
| **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.** | 422 | **11. Valor a pagar según período de ejecución:** | 1,806,754.46 |
| **12. Período de prestación del servicio** | 17/05/2025 - 17/05/2025 | | |
| **13. Factura de Venta y fecha de Expedición:** | FE8414 - 10/06/2025 | | |
| **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 03/06/2025 | | |

## 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 | 1,806,754.46 |

**17. Valor y Ejecución**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato ($)** | 7,090,690,136.00 | | |
| **Valor Adiciones** | 3,699,058,878.00 | | |
| **Valor Reducciones** | 00.00 | | |
| **Valor Total del Contrato ($)** | **10,789,749,014.00** | | |
| **Valor Ejecutado ($):** | 8,521,564,734.24 | **% de Ejecución** | 79,00% |
| **Pago en Trámite ($):** | 1,806,754.46 | **% por Ejecutar** | 21,00% |
| **Valor Reintegro ($)** | 00.00 | | |
| **Saldo por Ejecutar ($):** | **2,266,377,525.30** | **% 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 477: "Encuentro con organizaciones sociales del Valle del Cauca" realizado el 17 de mayo del 2025 en Cali, Valle del Cauca. Acta 92 aprobada por los miembros del Comité Operativo el 15 y 16/05/2025.<br><br>Valor total del servicio de acuerdo al cierre $1.806.754,46 | 84,45% |

## 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:** | |

CTO-367-24 ACTA 92 03/06/2025 DAPRE SANCHEZ CALLE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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.<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 18 días del mes de junio de 2025

DAVID SANCHEZ CALLE

NOMBRE Y APELLIDOS

CARGO ASESOR

CTO 367 24
18/06/2025
DAVID SANCHEZ CALLE