



Presidencia

CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATO PARA PROVEEDORES

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

|                         |                                                                                                                                                                                                   |                      |            |                           |               |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|---------------------------|---------------|
| 1. No.                  | O.C.102994                                                                                                                                                                                        | 2. Tipo de Contrato: |            | Prestación de servicios   |               |
| 3. Plazo de Ejecución:  | 626                                                                                                                                                                                               | 4. Fecha de Inicio:  | 27/12/2022 | 5. Fecha de Finalización: | 12/09/2024    |
| 6. Nombre Contratista:  | SELCOMP INGENIERIA LTDA                                                                                                                                                                           |                      |            | 7. C.C./ C.E. ó Nit:      | 800071819 - 0 |
| 8. Supervisor:          | ALEJANDRO ANDRES ANAYA SALAZAR                                                                                                                                                                    |                      |            |                           |               |
| 9. Objeto del Contrato: | Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos activos y de cómputo con bolsa de repuestos, para el Departamento Administrativo de la Presidencia de la Republica. |                      |            |                           |               |

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|
| 10. Pago No.                                               | 24                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11. Valor a pagar según período de ejecución: | 22,045,994.48 |
| 12. Período de prestación del servicio                     | 01/07/2024 - 31/07/2024                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |               |
| 13. Factura de Venta y fecha de Expedición:                | FE28037 - 13/08/2024, FE28036 - 13/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |               |
| 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 , JOSE JAIRO MOTTA CEPEDA como Representante Legal ( ) y/o Revisor Fiscal (X) de fecha 02/08/2024 |                                               |               |

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 01 051              | 0        | SI            | NO            | 3,968,279.01         |
|                                                                           | 02 02 02 008 007 01 3     | 0        | SI            | NO            | 18,077,715.47        |

| 17. Valor y Ejecución           |                |                |        |  |
|---------------------------------|----------------|----------------|--------|--|
| Valor Inicial del Contrato (\$) | 421,628,155.54 |                |        |  |
| Valor Adiciones                 | 53,798,920.58  |                |        |  |
| Valor Reducciones               | 00.00          |                |        |  |
| Valor Total del Contrato (\$)   | 475,427,076.12 |                |        |  |
| Valor Ejecutado (\$):           | 425,160,869.55 | % de Ejecución | 94,06% |  |
| Pago en Trámite (\$):           | 22,045,994.48  | % por Ejecutar | 5,94%  |  |
| Valor Reintegro (\$)            | 00.00          |                |        |  |
| Saldo por Ejecutar (\$):        | 28,220,212.09  | % Total        | 100%   |  |

IV. AVANCE DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Como supervisor certifico que se recibió a satisfacción el bien y/o servicio descrito a continuación: IT-MS-01 -1-a-Agente de Mesa de Servicios Nivel 1 Mensual Mayor o igual a 6 meses _En sitio (Instalaciones de la Entidad) - zona 1_General - zona 1 Jornada Ordinaria- Oro: Anexo informe. | % DE EJECUCIÓN DE AVANCE EN TIEMPO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 93,12%                             |

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                                                       |              |                             |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |
| 23. Cuando se adquieran bienes Intangibles (Licencias o Software)                           | VALOR ACTIVO | VALOR GASTO                 | VIDA UTIL              | 24. Cuando se adquieran servicios para bienes Intangibles (Mantenimiento o Actualización) | VALOR MANTENIMIENTO        | VIDA UTIL                    | VALOR ACTUALIZACIÓN                                                           |  |
|                                                                                             |              |                             |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |
| Total                                                                                       |              |                             |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |
| 25. Observaciones:                                                                          |              | Se anexa informe y soportes |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |
| La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 27 días del mes de agosto de 2024 |              |                             |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |
| ALEJANDRO ANDRES ANAYA SALAZAR                                                              |              |                             |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                          |              |                             |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |
| CARGO ASESOR                                                                                |              |                             |                        |                                                                                           |                            |                              |                                                                               |  |

