**SECRETARÍA DISTRITAL DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE**
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO**

**CONTRATO DE CONSULTORIA Nro.** 652 de 2024 **Modalidad:** CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO

**Expediente Nro.** 20247600200080041E

**F. Perfeccionamiento** 08/11/2024

**Seleccionado:** ANALYTICA MSE SAS BIC **NIT 901485681**
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
Dirección y teléfono CR 14 76 11 OF 203/ 744 84 17

**Período de ejecución Resolución:** del 25/09/2024 al 31/12/2024

**Período de ejecución s/n real que se certifica:** del 11/10/2024 al 08/11/2024

**Cuota a pagar:** 2 de 3

| Valor Contrato | Saldo anterior | Menos este pago | Nuevo saldo |
|---|---|---|---|
| 471.123.380 | 329.786.366 | 235.561.690 | 94.224.676 |

**Valor a pagar:** **235.561.690** Doscientos Treinta y Cinco Millones Quinientos Sesenta y Un Mil Seiscientos Noventa pesos M/CTE

**Observaciones:** Pago N. 2

**Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago**

El supervisor y/o interventor en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la ley 1474 de 2011 certifica el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista para lo cual verifico lo siguiente:

| REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|
| Esta certificación se remite al grupo de gestión documental para que repose en el expediente contractual | SI |
| Informe de supervisión. | SI |
| Se recibieron los informes establecidos en el contrato, los cuales una vez revisados se incluyen en el expediente contractual. | SI |
| Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social en salud, pensiones y ARL, así como de parafiscales (cuando haya lugar a su acreditación) mediante la revisión de la certificación expedida por el revisor fiscal o el representante legal si es persona jurídica o constancia de pago de la persona natural en la que se señala el periodo y monto cancelado. | SI |

**DISCRIMINACIÓN DEL PAGO POR RP:**

| No. CDP | No. RP | RUBRO | FUENTE | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|
| 1379 | 2021 | O23011733012024014402099- Fortalecimiento de la sostenibilidad eco - Servicio de información para el sector artístico y cultural | 1-100-F001 - VA Recursos distrito | 235.561.690 |

**Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:**

| Tipo | Descripción |
|---|---|
| OTROS | Factura Electrónica de Venta AN No. 64 |
| OTROS | Cuenta de Ahorros No. 001670142213 del Banco Davivienda |
| OTROS | Certificado Aportes de seguridad social y parafiscales a 1 de noviembre de 2024 |
| OTROS | Aprobación entregables radicado No. 20242400444773 |

**Fecha Expedición:** 10/10/2024 **No. Radicado Orfeo:** **20242400444773**

Mario Arturo Suárez Mendoza
Director de Economía, Estudios y Política