| VEEDURÍA DISTRITAL<br>Somos los ojos de la ciudadanía | **FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR** |
|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| Tipo de Contrato y Número | Contrato No. 404 de 2024 |
| Nombre del Contratista | WRUSSY INGENIEROS S.A.S. |
| Identificación del Contratista | 901.109.885-1 |
| Objeto del Contrato | F24-05-010 - Contratar las adecuaciones físicas preventivas y correctivas de la Casa Ciudadana del Control Social, ubicada en la Avenida Calle 32 No 16 - 87, en la ciudad de Bogotá D.C. |
| Plazo inicial | Treinta (30) días |
| Plazo adicional (cuando haya lugar) | Hasta el 18 de marzo de 2025 |
| Plazo total | Hasta el 18 de marzo de 2025 |
| Fecha de inicio | 02 de enero de 2025 |
| Fecha de terminación | 18 de marzo de 2025 |
| Fecha del Informe | 14 de marzo de 2025 |
| Período del informe (de pago) | Factura WRU 263 |
| Requiere ingreso a Almacén | NO X<br>SI<br>Número ingreso a Almacén |

## II. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $ 298.710.508 |
| Valor adicional (cuando haya lugar) | $ 0 |
| Valor liberado (cuando haya lugar) | $ 0 |
| Valor total | $ 298.710.508 |
| Valores pagados del contrato | $ 0 |
| Valor a pagar con el presente informe | $ 13.407.917 |
| Saldo del contrato una vez efectuado este pago | $ 285.302.591 |
| No. del Pago y/o factura | Factura WRU 263 17 de febrero de 2025 |
| No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales | Certificado representante legal – 30/enero/2025 |
| Valor pago de aportes a Salud | Certificado representante legal – 30/enero/2025 |
| Valor pago de aportes a Pensión | Certificado representante legal – 30/enero/2025 |
| Valor pago de aportes a Riesgos Laborales | Certificado representante legal – 30/enero/2025 |
| Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales. | Certificado representante legal – 30/enero/2025 |

## III. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

Certifico que el Contratista cumplió con las adecuaciones físicas preventivas y correctivas de la Casa Ciudadana del Control Social, ubicada en la Avenida Calle 32 No 16 - 87, en la ciudad de Bogotá D.C., de conformidad con lo establecido en el contrato, y las actividades relacionadas en la factura WRU 263, de la cual se está tramitando el presente pago.

## IV. SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE LOS RIESGOS DEL CONTRATO

Certifico que como supervisor del contrato he efectuado el seguimiento y verificación a la matriz de riesgos del contrato y manifiesto que a la fecha no se han materializado ninguno de los riesgos descritos en la misma.

En mi calidad de Supervisor y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social, previo cumplimiento de las normas legales y presupuestales vigentes, autorizó el presente pago.

Adicionalmente, certifico que EL CONTRATISTA no ha notificado cambios en la cuenta bancaria registrada en la entidad para realizar los pagos correspondientes a los honorarios del presente contrato.



Firma Supervisor: _____
Nombre Supervisor: Carlos Julio Huertas Rozo
Profesional universitario
Dependencia del Supervisor: Viceveeduría Distrital