

**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 mayo de 2025
Plazo total	Hasta el 18 de mayo de 2025
Fecha de inicio	02 de enero de 2025
Fecha de terminación	18 de mayo de 2025
Fecha del Informe	24 de julio de 2025
Período del informe (de pago)	Factura WRU 308
Requiere ingreso a Almacén	NO X SI Número ingreso a Almacén

**II. INFORMACIÓN FINANCIERA**

Valor inicial del contrato	\$ 298.710.508
Valor adicional (cuando haya lugar)	\$ 112.087.563
Valor liberado (cuando haya lugar)	\$ 0
Valor total	\$ 410.798.071
Valores pagados del contrato	\$ 288.669.664
Valor a pagar con el presente informe	\$ 81.299.100
Saldo del contrato una vez efectuado este pago	\$ 40.829.307
No. del Pago y/o factura	Factura WRU 308 - 17 de julio de 2025
No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales	Certificado representante legal – 17/julio/2025
Valor pago de aportes a Salud	Certificado representante legal – 17/julio/2025
Valor pago de aportes a Pensión	Certificado representante legal – 17/julio/2025
Valor pago de aportes a Riesgos Laborales	Certificado representante legal – 17/julio/2025
Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales.	Certificado representante legal – 17/julio/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.


Para este pago la factura corresponde WRU 308

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

Certifico que como supervisora 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 Supervisora 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:

Liliana García Lizarazo  
Vicevedora Distrital

Dependencia del Supervisor: Viceveeduría Distrital