Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

Pago:

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

Tipo de compromiso : Prestac_serv_profes **No. Compromiso** 250445 del 08.05.2025
Nombre o razón social contratista: FABIAN ARLEY CHACON GONZALEZ

NIT / C. C.: 1000378003
Valor a cancelar: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 4.550.000)

N° Factura o Cuenta de Cobro: 2025ER287583O1
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: 1/11/2025
Número Verificación Factura Preliminar: 5105634055
Período certificado: Desde 01/10/2025 hasta 31/10/2025

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	C. Gestor	CDP	CRP	PosPre	Concepto de Gasto	Vr. C. Gasto
2025	0111-01-SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA	379	550	O21202020080383117-Servicios de gestión de desarrollo empresarial	1-100-F001-VA-Recursos distrito	4.550.000

INFORMACIÓN BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Pos.	Material	UM	Valor Unitario	Cantidad	Subtotal
00001	82141504_1-Serv de diseño de gráficos o gráficas	vr	1	4.550.000	4.550.000
				Subtotal	4.550.000
				IVA	0
				Total	4.550.000

INFORMACIÓN BASE PARA DESCUENTOS

PosPre	Servicios	Compras / Repuestos
O21202020080383117	4.550.000	0
TOTALES	4.550.000	0

1. Servicio recibido:

En ejecución del presente contrato y en cumplimiento de las obligaciones estipuladas en los estudios previos del Contrato 250445, para la Secretaria Distrital de Hacienda, durante el periodo comprendido entre el 01/10/2025 al 31/10/2025, el contratista presenta informe mensual con las siguientes evidencias:

Evidencia Obligación 1:
Bogota_semiestructural2.mod
Bogota_semiestructural.mod
replica_CES.m
Opcion.m
euler_sim.m
f_ces.m
g_rhs.m
kstar_safe.m
bracket.m
Cuadrantes_borrador.m
filtro_desetancionalizado_bogota.m
Cuadrantes_borrador1.m
Cuadrantes_final.m
filtro_kalman.m

Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

Pago:

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

Tipo de compromiso :	Prestac_serv_profes	**No. Compromiso**	250445 del 08.05.2025
Nombre o razón social contratista:	FABIAN ARLEY CHACON GONZALEZ		
NIT / C. C.:	1000378003		
Valor a cancelar:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 4.550.000)		
N° Factura o Cuenta de Cobro:	2025ER287583O1		
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:	1/11/2025		
Número Verificación Factura Preliminar:	5105634055		
Período certificado:	Desde 01/10/2025 hasta 31/10/2025		

filtro_desetancionalizado_bogota1980.m
kalman_hodrick.m
series filtradas.wf1

Evidencia Obligación 2:
1Proyecciones_ajuste.pptx
2Modelo artesanal 2025 II fabian con supuestos.xlsx

Evidencia Obligación 3:
1- Base de calculo.xlsx
2- OCDE_CUIPO.xlsx
3- Base Consolidada.xlsx

Evidencia Obligación 4:
1- Presentacion 2024 IDF.pdf
2- Propuesta 1Tablero Contable Version1 - copia - copia -Modifiaciones - copia - copia (1).pbix
3- RecaudoTributario_BTA0925.xlsx

Evidencia Obligación 5:
1- Literatura sobre subsidios y creación de empleo en Colombia.docx
2- DP_RUNT_30102025.docx
3- Texto Boletin Rodando - Novena edición.docx
4- OneDrive

Evidencia Obligación 6:
1. Fecha: 28/10/2025, 'de' 10:00 a 11:30
Lugar: Teams
2. Fecha: 29/10/2025, 'de' 15:30 a 11:0
Lugar: Teams
3. Fecha: 23/10/2025, 'de' 15:30 a 16:30
Lugar: Teams

Evidencia Obligación 7:
20251010_Cap1_v2.docx
Abreviaturas.docx
Capítulo 2. Cierre Fiscal 2024.docx
Capítulo 3. Proyección Cierre Fiscal 2025.docx
Capítulo 4. Plan Financiero 2026.docx
Capítulo 5. Estrategia fiscal de mediano plazo.docx
Cap tulo 6. Sector descentralizado.docx
Cap tulo 7. Pasivos contingentes, pasivo judicial y pasivos exigibles - VF.docx

Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

Pago:

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

Tipo de compromiso :	Prestac_serv_profes	**No. Compromiso**	250445 del 08.05.2025
Nombre o razón social contratista:	FABIAN ARLEY CHACON GONZALEZ		
NIT / C. C.:	1000378003		
Valor a cancelar:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 4.550.000)		
N° Factura o Cuenta de Cobro:	2025ER287583O1		
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:	1/11/2025		
Número Verificación Factura Preliminar:	5105634055		
Período certificado:	Desde 01/10/2025 hasta 31/10/2025		

Consolidado apendices.docx
0. Acronimos.xlsx

2. Análisis Técnico y Financiero:

3. Constancia:

En cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 se verifica que el contratista presentó el certificado donde consta que se encuentra al día en el pago de las obligaciones en seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), aporta planilla de pago No. 1075999515

4. Área Responsable:

DESPACHO DIR. ESTAD. Y ESTUDIOS FISCALES

En Bogotá, a los 06.11.2025

Daniel Felipe Rojas
Firmado digitalmente por Daniel Felipe Rojas
Fecha: 2025.11.06 16:30:48 -05'00'

Elaboró

DANIEL FELIPE ROJAS CEPEDA

Daniel Felipe Rojas
Firmado digitalmente por Daniel Felipe Rojas
Fecha: 2025.11.06 16:30:58 -05'00'

Supervisor

DANIEL FELIPE ROJAS CEPEDA
ASESOR - DESPACHO SECRETARIO DISTRITAL DE HDA.