



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría  
GENERAL

J250

**EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES)**

**CERTIFICA**

Que (el/la) CUMBRE ASOCIADOS LIMITADA, identificado con NIT No. 900068548, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE OBRA No. 4233000-644-2017, Por concepto de acta de recibo parcial No.003 del contrato 4233000-644-2017 dando cumplimiento al objeto contractual de acuerdo con lo estipulado en el contrato..

Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados contractualmente, los cuales se remitieron a la Subdirección de Contratos.

La presente certificación se expide para efectos de pago por el valor de ochocientos veintisiete millones seiscientos cinco mil cuatrocientos veintiseis pesos m/cte. ( \$827,605,426.00 ), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) No. 265 del 25 de enero de 2018.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Fuente Financiación	Valor a Pagar
1002	3311507431127190	190 - Infraestructura adecuada para todos en la Secretaría General		774,767,118.00
1003	3311507431127190	190 - Infraestructura adecuada para todos en la Secretaría General		52,838,308.00

**Centros de Costo**

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Centro de Costo	Vr Centro Costo
1002	3311507431127190	190 - Infraestructura adecuada para todos en la Secretaría G	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	774,767,118.00
1003	3311507431127190	190 - Infraestructura adecuada para todos en la Secretaría G	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	52,838,308.00

Yo mismo dejo constancia que se recibió la certificación emitida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la Firma, donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social, Pensiones, Riesgos Profesionales y los Aportes al Sena, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación por el periodo certificado del contrato, el original se remite a la Subdirección de Contratos.



**JUAN CARLOS SANCHEZ MERA**  
Director Administrativo Y Financiero

Solicitud No: 99

4