

**LA SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES)**

CERTIFICA

Que (el/la) ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA - ENTIDAD COOPERATIVA, identificado con NIT No. 860524654, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE SEGUROS No. 4233000-414-2020, cumplió a satisfacción con las obligaciones derivadas del mismo, durante el periodo comprendido entre el 1 de abril de 2020 y el 17 de abril de 2020.

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

La presente certificación se expide para efectos de pago por el valor de once millones doscientos mil doscientos ochenta y seis pesos m/cte. (\$11,200,286.00), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor Y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) NO. 071 del 1 de abril de 2020.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Fuente Financiación	Valor a Pagar
578	3120202020001010	Servicios de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT)		10,924,136.00
579	3120202020001010	Servicios de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT)		276,150.00

Centros de Costo

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Centro de Costo	Vr Centro Costo
578	3120202020001010	Servicios de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SC)	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	10,924,136.00
579	3120202020001010	Servicios de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SC)	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	276,150.00

El pago se debe abonar a la cuenta de acuerdo a la certificación bancaria aportada por el contratista.

Así mismo dejo constancia que se recibio la certificación emitida por el Representante Legal Y/o Revisor Fiscal de la Firma, donde indica que la precitada persona juridica 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 Financiera.

MARCELA MANRIQUE CASTRO
Subdirectora De Servicios Administrativos

Solicitud No: 1341