



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
GENERAL

LA RESPONSABLE PROYECTO 1143 DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES)

CERTIFICA

Que (el/la) PROYECTAMOS COLOMBIA SAS, identificado con NIT No. 900555513, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE CONSULTORIA No. 1100100-398-2017, Pago correspondientes a los servicios prestados por realizar medición y análisis de opinión pública de manera cuantitativa y cualitativa en el Distrito Capital, abordando diferentes temáticas, de acuerdo a solicitud previa..

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 setenta y tres millones seiscientos setenta y cuatro mil siete pesos m/cte. (\$73,674,007.00), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) No. 174 del 17 de agosto de 2017.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

| R.P. | Rubro Pptal | Nombre del Rubro Presupuestal | Fuente Financiación | Valor a Pagar |
|------|------------------|---|---------------------|---------------|
| 494 | 3311507421143185 | 185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acercar a la ciudadanía a la / | | 73,674,007.00 |

Centros de Costo

| R.P. | Rubro Pptal | Nombre del Rubro Presupuestal | Centro de Costo | Vr Centro Costo |
|------|------------------|---|----------------------------|-----------------|
| 494 | 3311507421143185 | 185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acerca | DESPACHO DEL ALCALDE MAYOR | 73,674,007.00 |

Así mismo dejo constancia que se recibí 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.


LUZ HELENA VILLAMIL MEDINA
Responsable Proyecto 1143

Solicitud No: 4090