

EL SUBDIRECTOR DE SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE INSPECCIÓN , VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES)

CERTIFICA

Que MILENA ROCIO ORTIZ RUBIO, identificado con cédula de ciudadanía No. 52712543, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 4220000-163-2018, cumplió a satisfacción con las obligaciones derivadas del mismo, durante el periodo compredido entre el 12 de marzo de 2018 y el 11 de abril de 2018.

Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones y recibí los productos correspondientes pactados contractualmente, los cuales se remitieron al Area Administrativa para su incorporación a los inventarios.

La presente certificación se expide para efectos de pago por el valor de nueve millones seiscientos cuarenta y nueve mil quinientos cuarenta y dos pesos m/cte. (\$9,649,542.00), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago.

| , | R.P. | Rubro Pptal | Nombre del Rubro Presupuestal | Fuente Financiación | Valor a Pagar |
|---|--------|------------------|--|---------------------|---------------|
| | 172 | 3311507421126185 | 185 - Implementación de un nuevo enfoque de servicio a la ciudadanía | | 9,649,542.00 |
| | Centre | os de Costo | | | |

| R.P. | Rubro Pptal | Nombre del Rubro Presupuestal | Centro de Costo | Vr Centro Costo |
|------|------------------|---|-----------------|-----------------|
| 172 | 3311507421126185 | 185 - Implementación de un nuevo enfoque de servicio a la c SUBDIRECC. DE SEGUIM.A LA GES,INSP,VIG Y CONTRO | | 9,649,542.00 |

Así mismo dejo constancia que verifiqué el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, realizados por el contratista por el periodo certificado, los cuales están ajustados a las normas legales vigentes, fotocopia de los mismos se remitieron a la Subdirección de Contratos.

JAIR FERNANDO IMBACHÍ CERÓN.

Subdirector De Seguimiento A La Gestión De Inspección, Vigilancia Y Control

Solicitud No: 1649

carrera 8 No. 10 - 65 Coligo Postal: 111711 el.: 3813000 www.bogofa.gov.co nto: Linea 195

