

## LA ASESORA DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES)

## CERTIFICA

Que JONATHAN COLLANTES ZUNIGA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1014182259, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 4140000-219-2018, cumplió a satisfacción con las obligaciones derivadas del mismo, durante el periodo compredido entre el 1 de diciembre de 2018 y el 30 de diciembre de 2018.

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 tres millones cuatrocientos cuarenta y seis mil doscientos sesenta y cinco pesos m/cte. ( \$3,446,265.00 ), 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 |
|------|------------------|---|---------------------|---------------|
| 227  | 3311507421143185 | 185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acercar a la ciudadanía a la / |                     | 1,608,257.00  |
| -    |                  | 185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acercar a la ciudadanía a la / |                     | 1,838,008.00  |

## Centros de Costo

| R.P. | Rubro Pptal      | Nombre del Rubro Presupuestal                                 | Centro de Costo  | Vr Centro Costo |
|------|------------------|---|--|-----------------|
| 227  | 3311507421143185 | 185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acerca | OFICINA CONSEJERÍA DE COMUNICACIONES   | 1,608,257.00    |
|      | 3311507421143185 | 185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acerca | The state of the s | 1,838,008.00    |

Así mismo dejo constancia que verifique 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 Financiera.

LUZ MARINA FONSECA AVELLA

Solicitud No: 7770

Camera 6 No. 10 - 65 Codigo Postal 111711 Tel: 3813000 www.bogota gov.co Info Linea 195