



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) UNION TEMPORAL ESTRATEGIA DIGITAL 2017, identificado con NIT No. 901055645, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1100100-395-2017, Cancelación de la Factura por prestar servicios de Implementación de Pauta Digital integrando, Planeación Estratégica, Ordenación, Seguimiento, Compra de Espacios en Plataformas Digitales para el desarrollo y ejecución de acciones comunicacionales de la Alcaldía Mayor de Bogotá, y entrega de reportes de indicadores, que contemple hallazgos y recomendaciones para cada caso..

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 sesenta y seis millones quinientos setenta y seis mil ochocientos cuarenta y ocho pesos m/cte. ( \$66,576,848.00 ), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) No. UT 4 del 14 de julio de 2017.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Fuente Financiación	Valor a Pagar
491	3311507421143185	185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acercar a la ciudadanía a la /		66,576,848.00

**Centros de Costo**

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Centro de Costo	Vr Centro Costo
491	3311507421143185	185 - Comunicación para fortalecer las instituciones y acerca	DESPACHO DEL ALCALDE MAYOR	66,576,848.00

Asi mismo dejo constancia que se recibo 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 de Contratos.

  
**LUZ HELENA VILLAMIL MEDINA**  
 Responsable Proyecto 1143

Solicitud No: 3581

2