

LA JEFE OFICINA ALTA CONSEJERÍA DCHOS DE LAS VÍCTIMAS, PAZ Y RECONC DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES)

CERTIFICA

Que (el/la) CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO, identificado con NIT No. 860007336, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 4120000-516-2017, los pagos se realizarán mes vencido dentro de los 30 días siguientes a la radicación de la correspondiente cuenta de cobro o factura y constancia de cumplimiento expedida por el supervisor, por el valor de los bonos asignados u otorgados del periodo comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2017.

Se aclara que aunque el contrato inicio el 24 de mayo de 2017 en dicho periodo no se redimieron bonos..

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 ciento cuarenta y cuatro millones cuatrocientos noventa y nueve mil pesos m/cte. (\$144,499,000.00), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) No. CC 0653 17 del 18 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
740	3311503231156153	153 - Bogotá Mejor para las Víctimas, la Paz y la reconciliación		144,499,000.00

Centros de Costo

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Centro de Costo	Vr Centro Costo
740	3311503231156153	153 - Bogotá Mejor para las Víctimas, la Paz y la reconciliación	OFICINA ALTA CONSEJERIA DERECHO VICTIMAS PAZ Y	144,499,000.00

Así mismo dejo constancia que se recibió 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.


ÁNGELA BEATRIZ ANZOLA DE TORO
Jefe Oficina Alta Consejería Dchos De Las Víctimas, Paz Y Reconc

Solicitud No: 3574