



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
GENERAL

**EL SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - 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) EXCURSIONES AMISTAD SAS Y/O ADESCUBRIR TRAVEL & ADVENTURE SAS, identificado con NIT No. 890802221, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 4233000-572-2017, cumplió con lo establecido en el objeto contractual y obligaciones derivadas del contrato suscrito, de acuerdo con los requerimientos en los eventos relacionados en la siguiente facturación: a) MZ 7764/7744 del 01 de septiembre de 2017 b) MZ 7631/7629 del 17 de Agosto de 2017..

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 diez millones cuatrocientos doce mil quinientos pesos m/cte. ( \$10,412.500.00 ), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) No. MZ 7764/7631/7629/7744 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 |
|------|------------------|---|---------------------|---------------|
| 847  | 3311507421142185 | 185 - Archivo de Bogotá para Todos: Transparencia, identidad ciudadana y democr |                     | 10,412,500.00 |

**Centros de Costo**

| R.P. | Rubro Pptal      | Nombre del Rubro Presupuestal                                | Centro de Costo                          | Vr Centro Costo |
|------|------------------|--|--|-----------------|
| 847  | 3311507421142185 | 185 - Archivo de Bogotá para Todos: Transparencia, identidad | DIRECCIÓN DISTRITAL DE ARCHIVO DE BOGOTÁ | 10,412,500.00   |

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.

  
EDGAR GONZALEZ SANGUINO  
Subdirector De Servicios Administrativos

LUZ HELENA VILLAMIL MEDINA  
Responsable Proyecto 1143

Solicitud No: 4096



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ -  
SECRETARIA GENERAL

Rad. No.: 3-2017-21285  
Fecha: 20/09/2017 15:06:06  
Destino: SUB. FINANCIERA

Copia: 5  
Anexos: 110

