

F. 6365

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: MZ 7823 del 11 de septiembre de 2017. Tener en cuenta que según lo descrito en CLÁUSULA NOVENA. - SUPERVISIÓN: Con el fin de proteger la moralidad administrativa, deprevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad..

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 cuatrocientos diez mil quinientos cincuenta pesos m/cte. (\$410,550.00), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) No. MZ 7823 del 11 de septiembre de 2017.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Fuente Financiación	Valor a Pagar
851	3311503231156153	153 - Bogotá Mejor para las Víctimas, la Paz y la reconciliación		410,550.00

Centros de Costo

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Centro de Costo	Vr Centro Costo
851	3311503231156153	153 - Bogotá Mejor para las Víctimas, la Paz y la reconciliación	OFICINA ALTA CONSEJERIA DERECHO VICTIMAS PAZ Y	410,550.00

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

NIA
LUZ HELENA VILLAMIL MEDINA
Responsable Proyecto 1143

Solicitud No: 4618



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ -
SECRETARÍA GENERAL

Rcd. No.: 3-2017-23171

Fecha: 12/10/2017 19:13:52

Destino: SUB. FINANCIERA

Copias: 5

Anexos: 14 FOLIOS

