



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría GENERAL

LA JEFE OFICINA ALTA CONSEJERIA PARA LOS DERECHOS DE LAS VICTIMAS (E) 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. 4120000-782-2019, Tercer desembolso por concepto de suministro controlado de alimentos y elementos de aseo para la población víctima del Conflicto Armado Interno en el marco de la Ley 1448 de 2011 y demás normas concordantes de acuerdo al Contrato 782 2019 correspondiente al periodo del mes de octubre del año 2019 con factura no. CC 0767 19 valor \$214.968.600 con descuento nota crédito 0151 19 valor de \$766.122 para un neto a pagar de \$ 214.202.478.

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 doscientos catorce millones doscientos dos mil cuatrocientos setenta y ocho pesos m/cte. (\$214,202,478.00), tal como estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor Y Forma de Pago, de conformidad la(s) factura(s) NO. CC 0767 19 Y NC 0151 19 de 13 de noviembre de 2019.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Fuente Financiación	Valor a Pagar
1454	3611503231156153	153 - Bogotá Mejor para las Víctimas, la Paz y la reconciliación		214,202,478.00

Centros de Costo

R.P.	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Centro de Costo	Vr Centro Costo
1454	3311503231156153	153 - Bogotá Mejor para las Víctimas, la Paz y la reconciliación	OFICINA ALTA CONSEJERIA DERECHO VICTIMAS PAZ Y	214,202,478.00

El pago se debe abonar a la cuenta de acuerdo a la certificación bancaria aportada por el contratista.

Así mismo dejo constancia que se recibio 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 Financiera.

CAROLINA PAOLA FARIAS RIAÑO

Jefe Oficina Alta Consejería Para Los Derechos De Las Víctimas (E)

70903

Solicitud No: 6767