## Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

**Pago:**

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

**Tipo de compromiso :** Prestac_servicios **No. Compromiso** 240526 del 02.05.2024
**Nombre o razón social contratista:** MYMCOL S A S

**NIT / C. C.:** 900788842
**Valor a cancelar:** DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($ 2.380.000 )

**N° Factura o Cuenta de Cobro:** 2024ER341310O1
**Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:** 17/12/2024
**Número Verificación Factura Preliminar:** 5105629097
**Período certificado:** Desde 01/11/2024 hasta 30/11/2024

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| Vigencia | C. Gestor | CDP | CRP | PosPre | Concepto de Gasto | Vr. C. Gasto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | 0111-01-SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA | 332 | 633 | O21202020080383117-Servicios de gestión de desarrollo empresarial | 1-100-F001-VA-Recursos distrito | 2.380.000 |

**INFORMACIÓN BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS**

| Pos. | Material | UM | Valor Unitario | Cantidad | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|
| 00001 | 83121700_-Servicios de comunicación masiva | vr | 1 | 2.000.000 | 2.000.000 |
| | | | | **Subtotal** | 2.000.000 |
| | | | | **IVA** | 380.000 |
| | | | | **Total** | 2.380.000 |

**INFORMACIÓN BASE PARA DESCUENTOS**

| PosPre | Servicios | Compras / Repuestos |
|---|---|---|
| O21202020080383117 | 2.000.000 | 0 |
| **TOTALES** | 2.000.000 | 0 |

**1. Servicio recibido:**

El contratista entregó el informe mensual correspondiente al mes de noviembre de 2024, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales según la verificación realizada por el servidor encargado del apoyo a la supervisión del contrato

**2. Análisis Técnico y Financiero:**

Presto los servicios profesionales a la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaria Distrital de Hacienda conforme a su objeto contractual durante el mes de noviembre de 2024 de acuerdo a lo certificado por el funcionario encargado del apoyo en la supervision del contrato

**3. Constancia:**

Se certifica la verificación del cumplimiento de las obligaciones en seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes a la caja de compensación familiar; así como constancia de la presentación del informe del contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión según la verificación y aprobación realizada por el funcionario encargado del apoyo a la supervisión del contrato

**4. Área Responsable:**

OF. ASESORA DE COMUNICACIONES

En Bogotá, a los 17.12.2024

## Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

**Pago:**

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de compromiso :** | Prestac_servicios | **No. Compromiso** | 240526 del 02.05.2024 |
| **Nombre o razón social contratista:** | MYMCOL S A S | | |
| **NIT / C. C.:** | 900788842 | | |
| **Valor a cancelar:** | DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($ 2.380.000 ) | | |
| **N° Factura o Cuenta de Cobro:** | 2024ER341310O1 | | |
| **Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:** | 17/12/2024 | | |
| **Número Verificación Factura Preliminar:** | 5105629097 | | |
| **Período certificado:** | Desde 01/11/2024 hasta 30/11/2024 | | |

**Elaboró**

Jhordin Stiven Suarez Lozano

**Supervisor**

CLARA MARCELA MEJIA MUNERA

JEFE DE OFICINA ASESORA - OF. ASESORA DE COMUNICACIONES