**LA SUBSECRETARIA DISTRITAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CÓDIGO No. 4233000-506-2026**

**CERTIFICA QUE:**

En concordancia con lo dispuesto en los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 - Supervisión e interventoría contractual - Facultades y deberes de los supervisores y los interventores. La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto del contrato; en virtud de ello con la suscripción de este documento en mi calidad de supervisor certifico que la totalidad de documentos requeridos para efectuar el pago No. al contratista ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA, identificado con NIT No. 900175374 en el marco del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 4233000-506-2026, durante el periodo comprendido entre el 10 de septiembre de 2026 y el 30 de septiembre de 2026. Cta. Bco. 8339, se encuentran debidamente cargadas en el(los) aplicativo(s) SECOP, SECOP y/o TVEC tanto en calidad, como en oportunidad (antes de la radicación de la cuenta en el SGC), los cuales se encuentran acordes a la normatividad vigente. En razón de lo expuesto, certifico que los bienes y/o servicios objeto de cobro fueron recibidos a satisfacción y cumplen las condiciones técnicas, económicas y contractuales aplicables. De igual forma, verifiqué que los valores cobrados, las cantidades, los precios unitarios, - el IVA, cuando corresponda-, la forma de pago y las demás condiciones económicas se ajustan a lo pactado en el contrato, la oferta aceptada y los demás documentos que lo integran. Así mismo, certifico que los valores objetos del presente pago no incluyen, reconoce ni paga suma alguna por concepto de multas, sanciones, cláusulas penales, penalidades, indemnizaciones o conceptos derivados de incumplimientos contractuales. En este sentido, es claro, que en el eventual caso que la información no se encuentre o no esté debidamente registrada en los campos establecidos en los aplicativo(s) SECOP y/o TVEC, o que no cumpla con los requerimientos necesarios para cada caso, la Subdirección Financiera hará la devolución de la cuenta sin trámite. Por lo que, se certifica teniendo en cuenta que:

| **CONSIDERACIONES RESPECTO AL CUMPLIMIENTO** | **INDICAR S/N E INCLUYA SI ES NECESARIO LA JUSTIFICACIÓN** |
|---|---|
| El(la) contratista a la fecha viene cumpliendo a satisfacción el objeto del contrato. | SI \| |
| Que el supervisor del contrato certifica al Ordenador del Gasto, que las obligaciones contractuales vienen siendo ejecutadas de conformidad con lo pactado y en su totalidad a la fecha de corte del informe, con oportunidad y diligencia. | SI \| |
| Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones contractuales y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados entre las partes, los cuales fueron cargados y revisados oportunamente en las plataformas de SECOP 1 o SECOP 2 según sea el caso. | SI \| |
| Que el (la) contratista a la fecha viene cumpliendo durante la ejecución del contrato y corte del periodo, con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales o 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, etc., de conformidad con las normas legales vigentes. | SI \| |
| Que su ejecución presupuestal ha obedecido a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar. | SI \| |

DESCRIPCIÓN: SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL REQUERIMIENTOS: SS01 - SS02

La presente certificación se expide para efectos de pago por el valor de once millones novecientos treinta mil trescientos ochenta y nueve pesos m/cte. ( $11,930,389.00 ), tal como lo estipula la cláusula . del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) No. FV 845 del 20 de octubre de 2026.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

| R.P./RES. | Rubro Presupuestal | Plan cuentas - Fuente financiación - PEP | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|
| 1034 VIG | O2301173302202402250207O-8118 - FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y DIFUSIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA Y DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL DE BOGOTÁ D.C. | O232020200663391-Servicios de catering para eventos<br>Fuente: 1-100-F001<br>PEP: PM/0104/0102/33020700225 | 11,930,389 |

Centros de Costo

| RP/RES | Rubro Pptal | Nombre del Rubro Presupuestal | Centro de Costo | Vr Centro Costo |
|---|---|---|---|---|
| 1034 | O2301173302202402250207O | 8118 - FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y DIFUSIÓN DE | SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL | 11,930,389 |

**LA SUBSECRETARIA DISTRITAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CÓDIGO No. 4233000-506-2026**

Facturas:

| No. facturas | No. SIGA |
|---|---|
| FV 845 | 1-2026-47509 |

Endoso:

| NIT | Nombre | Banco / No. Cuenta / Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| N/A | | -. |

Entrada al Almacen:

| No. Entrada | Valor Entrada | Observaciones |
|---|---|---|
| N/A | | |

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los 21 días del mes de octubre de 2026.

ALEJANDRA RODAS GAITER
Subsecretaria Distrital De Fortalecimiento Institucional

**Solicitud No: 7529**