Supersalud	PROCESO	GESTION DE TESORERIA	CÓDIGO	GTFT11
	FORMATO	CERTIFICACION DE SUPERVISION PARA PAGO	VERSIÓN	2

IUDAD Y FECHA DE CERTIFICACION: Bogotá D.C., OCTUBRE de 2021

EL SUSCRITO SUPERVISOR DE CONTRATO CERTIFICA:

lue OMAR DAVID GUZMAN BRAVO, identificado con C.C. 13.070.660, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No. 098 de 25 de enero de 2021, cuyo objeto es "Prestar los servicios rofesionales como abogado para el fortalecimiento y optimización de los procesos jurisdiccionales y para la estructuración de documentos que contengan líneas temáticas, técnicas y jurídicas aplicables a la función risdiccional de la Superintendencia Nacional de Salud.", así:

AGO CORRESPONDIENTE A: 13 DE SEPTIEMBRE A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 — VALOR A PAGAR: 5.253.000,00

FACTURA No.	COMPROMISO PPTAL (RP)	CODIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR PRESENTE DE PAGO	SALDO DESPUES DE ESTE PAGO	TESORERIA		
							FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
EV19	21121	C-1902-0300-4-0-1902005-02	19-10-00-02	29.767.000,00	5.253.000,00	24.514.000,00	Propios	20	2021
TOTAL				29.767.000,00	5.253.000,00	24.514.000,00			

REDITA PAGO SEGURIDAD SOCIAL DE: SEPTIEMBRE de 2021 — VALOR SEGURIDAD SOCIAL: $1.015.800

ntrada de Almacén No. (aplica a contratos que involucren entrega de bienes y/o materiales y suministros)

rma Supervisor	Firma Supervisor	Firma Supervisor
ombre: Ivhon Adriana Flórez Pedraza perintendente Delegada para la Función Jurisdiccional y Conciliación pervisora del 13 de septiembre al 30 de septiembre	Nombre:	Nombre:
dependencia: Despacho del Superintendente Delegada para la Función risdiccional y Conciliacion - Dirección de Procesos Jurisdiccionales	Dependencia:	Dependencia:

SUPERVISOR

eñor Supervisor, para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, tenga en cuenta que ***usted deja constancia del recibo y verificación*** de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP, sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

opia de las planillas de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social por parte del contratista sobre el periodo que corresponde al pago certificado, el cual fue objeto de verificación documental, por parte del supervisor.
actura o documento equivalente.
ra el primer pago adjuntar copia de RUT y *RIT*(excepto personas exentas o excluidas) y diligenciado de declaración juramentada para deducción de retención en la fuente y soportes.
legar entrada a almacén (en caso de que sea el pago de bienes y/o materiales y suministros
dos los documentos deben ser escaneados y cargados en la plataforma SECOP II y se deberá crear la cuenta por cobrar en esta misma plataforma. Se debe adjuntar el pantallazo correspondiente.
ntallazo de la evidencia del cargue de informe de actividades del contratista al SECOP II