Supersalud	PROCESO	GESTION DE TESORERIA	CÓDIGO	GTFT11
	FORMATO	CERTIFICACION DE SUPERVISION PARA PAGO	VERSIÓN	1

CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACION: Bogotá DC. 01 de septiembre de 2020

LA SUSCRITA SUPERVISORA DE CONTRATO CERTIFICA:

Que **Zulma Jazmín Vargas Trujillo,** identificado con C.C. ó NIT No. 52426422, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No**. 77 de 2020** cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades de Inspección y Vigilancia respecto del cumplimiento de las competencias a cargo de las Entidades Territoriales de Salud del orden Departamental Distrital y/o Municipal en temas relacionados con Salud Pública, evaluar y resolver solicitudes de trámite relacionadas con los asuntos de competencia de la Dirección de Inspección y Vigilancia para Entidades del Orden Territorial, asi:

PAGO CORRESPONDIENTE A: 1 al 30 de agosto 2020 **VALOR A PAGAR: 8.434.155,00**

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
N/A	19120	C-1903-0300-4-0-1903016-02	19-10-00-01	41.608.498,00	8.434.155,00	33.174.343,00	PROPIOS	20	2020
TOTAL				**41.608.498,00**	**8.434.155,00**	**33.174.343,00**			

ACREDITA PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE : agosto de 2020 **VALOR SEGURIDAD SOCIAL:** 979.300

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

Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.

Firma Supervisor	**Firma Supervisor**	**Firma Supervisor**
Nombre: Nidia Zoraya Caceres Moreno	**Nombre:**	**Nombre:**
Dependencia: Directora Inspección Y Vigilancia Entidades Orden Territorial Superintendencia Nacional de Salud (e)	**Dependencia:**	**Dependencia:**

SUPERVISOR Y CONTRATISTA

Es importante revisar de forma mensual las liberaciones de presupuesto, cuando por alguna circunstancia no se haya ejecutado el contrato en su totalidad, en especial el primer pago, de acuerdo con la información remitida por Presupuesto.

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

- Copia de las planillas de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social por parte del contratista sobre el período que corresponde al pago certificado, el cual fue objeto de verificación documental, por parte del supervisor.
- Factura o documento equivalente.
- Para el primer pago adjuntar copia de RUT y RIT(excepto personas excentas o excluidas) y diligenciado de declaración juramentada para deducción de retención en la fuente y soportes.
- Allegar entrada a almacén (en caso de que sea el pago de bienes y/o materiales y suministros
- Todos los documentos deben ser escaneados y cargados en la plataforma SECOP II y se deberá crear la cuenta por cobrar en esta misma plataforma.