Supersalud	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFFT14
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Versión	3
		Fecha	08/03/2024

CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACIÓN: Bogotá D.C., 10 de septiembre de 2025

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) CERTIFICA QUE:

Que **COMPRAS PERFECTAS S.A.S.**, identificado con **NIT. No. 900.348.009-5**, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del **contrato No.61 de 2025,** cuyo objeto es: *"Adquirir equipos para generar y almacenar material audiovisual de la Oficina Asesora de Comunicaciones Estratégicas e Imagen Institucional, con el fin de apoyar el desarrollo de las actividades de divulgación de las acciones que lleva a cabo la Superintendencia Nacional de Salud en el ejercicio de sus funciones."*

PAGO CORRESPONDIENTE A:	Único pago				**VALOR A PAGAR:**	**16.011.850**			
FACTURA No.	**COMPROMISO PRESUPUESTAL(RP)**	**CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL**	**CÓDIGO DEPENDENCIA**	**SALDO ANTERIOR**	**VALOR PRESENTE DE PAGO**	**SALDO DESPUÉS DE ESTE PAGO**	**FUENTE**	**RECURSO**	**VIGENCIA**
CPE 2987	42525	C-1903-0300-7-20201C-1903047-02	19-10-00-08	16.011.850,00	16.011.778,04	71,96	PROPIOS	21	ACTUAL
ND No. 1	42525	C-1903-0300-7-20201C-1903047-02	19-10-00-08	71,96	71,96	0,00	PROPIOS	21	ACTUAL
TOTAL				**16.011.850**	**16.011.850**	**0**			

VALOR AHORRO CUENTAS AFC / PENSIONES VOLUNTARIAS $ -

MES Y VALOR DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ACREDITA: Septiembre de 2025

Nota: En caso de que se requiera realizar algún ajuste al valor del ahorro, se debe remitir nuevamente el formato Declaración Clasificación de Ingresos Para Efectos en Retención por Concepto de Renta (GFFT19)

SALDO A LIBERAR DEL PRIMER PAGO:

Entrada de Almacén No.

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

Nombre: **Jazmín Maritza La Rotta Bernal**

Dependencia: **Oficina Asesora de Comunicaciones Estratégicas e Imagen Institucional**

SEÑOR SUPERVISOR TENGA EN CUENTA QUE:

Para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, usted deja constancia del recibo y verificación de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP II y/o el cargue de la factura anterior en CCE, Sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual