

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN FINANCIERA DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR				
	Código:	SDS-FIN-FT-038	Versión:	7	

Elaborado por: Nairo Sandoval, Luis Eduardo Campos /Revisado por: Julio Martín González/ Aprobado por: Raúl Alberto Bru Vizcaino

EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)
 El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

Número y vigencia del contrato o convenio:	7715423-2025	Número (s) del Proyecto:	20240137-8140
Plazo de ejecución:	170 días	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	Dirección de Calidad de Servicios de Salud -Subdirección Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Nombre / razón social del Contratista:	LUIS CARLOS DIAZ PERDOMO	Número de Nit o cédula:	NIT. No. 12187352-4
Periodo Certificado (Fechas):	1 al 30 de septiembre de 2025	Porcentaje de pago:	17,65%
Condiciones que se cumplen para este pago:	Según informe de actividades aprobado por el Supervisor para el periodo antes certificado, de acuerdo a los requisitos para trámite de solicitud de pago.		
Programación PAC para pago	El suscrito supervisor, certifica que este desembolso cuenta con la programación de recursos de PAC mensual, según lo establecido en la Circular de Requisitos para Trámite de Solicitudes de Pago .		
Objeto contractual:	Prestar servicios profesionales dirigidos a emitir conceptos técnicos dentro de las investigaciones administrativas de competencia de la Subdirección Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud		
Valor inicial	\$ 37.247.000	Cofinanciación:	N/A
Valor total (Inicial + Adicionales o - Reducciones)	\$ 37.247.000	Cofinanciación:	N/A
Valor a cancelar:	Seis Millones Docientos Sesenta Mil pesos M/Cte		\$6.573.000
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	11/04/2025	Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prorrogas).	30/09/2025
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	N/A	N/A	N/A
Número y tiempo de las prorrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	N/A	N/A	N/A
Otro tipo de modificaciones contractuales	Fecha (DD/MM/AA) Concepto:	N/A	
Valor ejecutado:	\$37.247.000	Saldo por ejecutar:	\$0
Porcentaje de ejecución:	100,00%	Número de Factura o cuenta de cobro:	FELC131
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	CDP 2588-2025 y RP 3286-2025 por valor de \$6.573.000		Fuente de financiación:
Cuenta Bancaria	Banco: Davivienda	Tipo de Cuenta: Ahorros	006480086260
Anexos:	*Factura electrónica *Formato de reducción de retención en la Fuente *Resolución de reconocimiento de pensión		¿Se tienen las garantías actualizadas?: Marcar con una equis (X) ☐ SIX ☐ NO
Observaciones :	RIESGO DE ARL 1		

La presente certificación se expide a los: 07/10/2025, autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de la SDS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual.



Nombre del Supervisor: Mariana Barros Cadena
 Cargo: Subdirectora de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Técnico(s):	Daniel Ricardo Ortiz Brasseur	DOB	9464	7/10/2025
Referente(s) Financiero(s):	Dario Alfonso Solano Guerrero	Dario S		