

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

CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACION: Bogotá, D.C., 01 de octubre de 2020

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) DE CONTRATO CERTIFICA:

Que Sandra Lucia Hincapié Galindo identificada con C.C. No. 65.764.132, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No. 111 de 2020, cuyo objeto es: Prestar los servicios profesionales para el seguimiento y monitoreo, desde el componente jurídico, a las entidades respecto de las cuales la Superintendencia Nacional de Salud, haya ordenado algún tipo de medida especial o que se encuentren en Intervención Forzosa Administrativa para Administrar y/o Liquidar , así como en procesos de liquidaciones voluntarias, así:

PAGO CORRESPONDIENTE A: (09/2020)					VALOR A PAGAR: 7.429.580,00				
FACTURA No.	COMPROMISO PPTAL (RP)	CODIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR PRESENTE DE PAGO	SALDO DESPUES DE ESTE PAGO	TESORERIA		
							FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
	25220	C-1903-0300-4-0-1903015-02	19-10-00-04	28.480.056,33	7.429.580,00	21.050.476,33	Nación	11	2020
TOTAL				28.480.056,33	7.429.580,00	21.050.476,33			

ACREDITA PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE : sep-20 VALOR SEGURIDAD SOCIAL: 919.400,00

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:	Nombre:	Nombre:
Dependencia:	Dependencia:	Dependencia:

SUPERVISOR

Señor 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

- 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. Se debe adjuntar el pantallazo correspondiente.
- Pantallazo de la evidencia del cargue de informe de actividades del contratista al SECOP II