ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR					
	Código:	SDS-FIN-FT-038	**Fecha:**	16/03/2026	**Versión:**	8

EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES)Y/O INTERVENTOR(ES) CERTIFICA(N):

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO

Número y vigencia del contrato o convenio:	CO1.PCCNTR. 8344348-2025	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	Dirección Administrativa			
Nombre / razón social del Contratista:	ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA EDUCACIÓN Y CIENCIA	Número de Nit o cédula:	901118195			
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	1/12/2025	Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prorrogas).	31/08/2026	Pensionado	SI	NO
				Porcentaje de cotización de la ARL		0%
Objeto contractual:	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE PLANTAS ELÉCTRICAS Y TANQUE DE COMBUSTIBLE PARA EL CENTRO DISTRITAL DE SALUD INCLUYE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y COMPONENTES PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO					
FFDS VALOR INICIAL:	$226.251.272	Cofinanciación Inicial :	$0	Valor Total inicial	$	226.251.272
FFDS VALOR FINAL:	$226.251.272	Cofinanciación Final :	$0	Valor Total final	$	226.251.272

Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	*ADICIONES*			*REDUCCIONES*		
	No. Consec.	*Fecha Aprobac.*	*Valor*	*No. Consec.*	*Fecha Aprobac.*	*Valor*
			$ -			$ -
			$ -			$ -
			$ -			$ -

Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	*PRÓRROGAS*			*DISMINUCIONES*		
	No. Consec.	*Fecha Aprobac.*	*Tiempo*	*No. Consec.*	*Fecha Aprobac.*	*Tiempo*

Otro tipo de modificaciones contractuales	No. Consec.	Fecha Aprobac.	Concepto	Descripción
	1	20/04/2026	Otri sí Aclaratorio	**PRIMERA: ACLARAR la CLÁUSULA PRIMERA DEL CLAUSULADO COMPLEMENTARIO DEL CONTRATO 8344348** la cual quedará así. CLÁUSULA 1 - OBJETO DEL CONTRATO: "Realizar la interventoría técnica, administrativa, financiera y ambiental al contrato que tiene por objeto: Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de plantas eléctricas y tanque de combustible para el Centro Distrital de Salud incluye actividades complementarias y componentes para su correcto funcionamiento." **SEGUNDA: ACLARAR la CLAUSULA TERCERA – IMPUTACION PRESUPUESTAL**

INFORMACION GENERAL DEL PAGO SOLICITADO

Periodo Certificado (Fechas):	*01/07/2026 al 31/07/2026*	Porcentaje del pago:	*10,95%*		
Valor a Cancelar (Letras):	Veinticuatro millones setecientos setenta y cinco mil cuatrocientos diecinueve pesos M/CTE	Valor a Cancelar (Números):	$ 24.775.419		
Valor ejecutado Acumulado	$159.357.640	Saldo por ejecutar:	$66.893.632	Porcentaje de ejecución:	70,43%
Número de Factura o cuenta de cobro:	FE 2002	Número de pago:	7		

Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	CDP	RP	AÑO	Valor	Fuente de Financiación:
	53	72	2026	$ 24.775.419	VF- 12- APORTE ORDINARIO
	SI EL CONTRATO Y/O SUPERA LOS NUMEROS DE ESPACIO ESTABLECIDOS SE SOLCITA ENVIAR UN ANEXO CON LA INFORMACION REQUERIDA CON LA **NOTA - "VER ANEXO"**				

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA EL PAGO E INFORMACION ADICIONAL

*"En calidad de supervisión y/o interventoría, **certificamos que el desembolso solicitado** se encuentra amparado por la programación del PAC mensual, cumpliendo con la normativa vigente para el trámite de pagos. Asimismo, se hace constar que el contratista está al día con sus obligaciones de Seguridad Social Integral y que los soportes de facturación **cumplen con los requisitos legales**. Finalmente, se certifica que se recibieron a satisfacción las actividades, elementos y entregables conforme a los términos y la forma de pago pactados en el contrato o convenio, según el **Manual de Contratación institucional.**"*

¿Se requiere realizar **ENDOSO**?:	*Marcar con una equis (X)*	SI / NO X	Cuenta Bancaria	DAVIVIENDA	AHORROS	550108900798860
Anexos:	1. Factura FE 2002 2. Certificación de Parafiscales		Observaciones :	El supervisor recibió a satisfaccón el Informe mensual parcial de interventoría de avance y ejecución del contrato. La factura correspondiente al periodo certificado está de acuerdo al porcentaje de dedicación efectivamente empleado		

La presente certificación se expide a los: 19/08/2026

Firmado digitalmente por Arcesio Marin Chica

ARCESIO MARÍN CHICA
Profesional Especializado Código 222 Grado 30

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.
Referente(s) Técnico(s):	***Estefania Alzate Giraldo***	EAG	9695
Referente(s) Financiero(s):	***Laura Vanessa Saierra Bejarano***	Laura Sierra Bejarano Firmado digitalmente por Laura Sierra Bejarano	9960

ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CIENCIA
NIT: 901118195-4
CL 86 A 13 A 9 OF 209
Bogotá D.C. Colombia
3123188563
info@odtec.org

Fecha generación: 13/08/2026 15:55:05
Fecha expedición: 13/08/2026 15:55:05

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE2002
Forma de pago: CREDITO
Fecha: 13/08/2026
Fecha de Vencimiento: 12/10/2026
Medio de pago: Cheque
MONEDA / TRM: COP / $ 0,00

CUFE: c362c15b28d7ae04db18381cd9bf6e582e77ec4cc22c83a9aaed1022e132d4e30856c957a24d447dc8535ee8d6afb8df

DATOS DE FACTURACIÓN
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
NIT: 800246953-2
CR 32 12 81
Bogotá D.C. Colombia
TEL: 3113230341
info@adminnegocios.com

DATOS DE ENTREGA

	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR. UNIT.	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	116 CONTRATO 8344348 DE 2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE PLANTAS ELÉCTRICAS Y TANQUEDECOMBUSTIBLE PARA EL CENTRO DISTRITAL DE SALUD INCLUYE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y COMPONENTES PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO, PERIODO QUE COMPRENDE DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026	1	NIU	$ 20.819.680,00	19%	$ 0,00	$ 20.819.680,00
Items 1	**TOTAL**	1				$ 0,00	$ 20.819.680,00

Crédito 60 días

SUBTOTAL	$ 20.819.680,00
Descuento general	-$ 0,20
IVA	$ 3.955.739,20
TOTAL	**$ 24.775.419,00**

Autorización según resolución número 18764112438060 vigencia de 10/07/2026 al 10/07/2028 rango del 2001 al 3000 prefijo FE

Proveedor Tecnológico: **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CIENCIA

Nosotros, ANDRES STEVEN TORRES ANGULO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.257.995 de Bogotá D.C., en calidad de representante legal de ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CIENCIA, y, YULI NATALIA VIVAS LOMBANA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.105.790.916 de Honda, portadora de la Tarjeta Profesional No. 287016-T en calidad de Contador Público.

CERTIFICAMOS:

Bajo GRAVEDAD DE JURAMENTO que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes de los empleados y subcontratistas a los sistemas de salud, pensión, administradora de riesgos laborales (ARL), caja de compensación familiar, ICBF, y SENA, exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarías y modificatorias.

La presente se expide a solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

ANDRES STEVEN TORRES ANGULO
C.C 1.000.257.995
Representante legal

YULI NATALIA VIVAS LOMBANA
C.C. 1.105.790.916
T.P. 287016-T
Contador Público