		PROCESO		CONTRACTUAL		CÓDIGO	PCFT06
FORMATO		CERTIFICACION DE SUPERVISION PARA PAGO		VERSION		4	
CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACION:		Bogotá, julio 18 de 2017					
EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) DE CONTRATO CERTIFICA:							
Que SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS identificado con NIT No. 830.015.429-2, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No. 142 del 24 de abril de 2017, cuyo objeto es: Contratar la prestación de servicios profesionales para la realización de las evaluaciones médicas ocupacionales a los funcionarios de la Superintendencia Nacional de Salud, así:							
PAGO CORRESPONDIENTE		VALOR A PAGAR: \$ 157.500					
A: JUNIO							
(mes o pago No.)							
FACTURA No.	COMPROMISO PPTAL (RP)	CODIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR		TESORERIA
					VR. AREA MISIONAL	VR. AREA ADMINISTRATIVA	RECURSO
L1 20607	52117 A-2-0-4-21-4	19-10-00 SU		21.607.110,00	31.500,00	126.000,00	PROPIOS
							2017
TOTAL					31.500,00	126.000,00	
						157.500,00	
ACREDITA PAGO SEGURIDAD SOCIAL:		MES: JUNIO 2017		VALOR: \$ -			
Entrada de Almacén No.		(aplica a contratos que involucren entrega de bienes y/o materiales y suministros)					
<div>Firma Supervisor Nombre: JENNIFER DEL ROSARIO BENDEK RICO Dependencia: Grupo de Talento Humano</div>							
Grupo de Contratación de Bienes y Servicios		Se recibió por parte de este grupo, con destino a la carpeta del contrato aquí referenciado el informe de ejecución de actividades correspondiente al pago certificado a realizar.		Grupo de Contratación - Funcionario que recibe:		Grupo de Contabilidad - Funcionario que recibe:	
				Nombre: _____		Nombre: _____	
				Firma: _____		Firma: _____	
				Fecha: 18 JUL 2017		Fecha: _____	
<div>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. Anexar Factura o documento equivalente. Allegar entrada a almacén (en caso de que sea el pago de bienes y/o materiales y suministros) Hace parte integral de esta certificación, el informe de actividades presentado por el contratista, debidamente aprobado por el supervisor del contrato y actualmente reposa en el archivo físico del Grupo de Contratación de Bienes y Servicios.</div>							

18 JUL 81

 Supersalud	PROCESO	CONTRACTUAL		CÓDIGO	PCFT05
	FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO		VERSIÓN	1

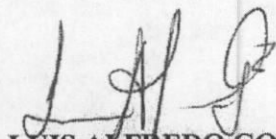
Objeto del Contrato: Contratar la prestación de servicios profesionales para la realización de las evaluaciones médicas ocupacionales a los funcionarios de la Superintendencia Nacional de Salud					
Contratista: SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS		Contrato Número: 142 de 2017		Informe Número: 2	
				Mes: JUNIO	
Tipo de Informe:		Avance <input type="text" value="6%"/>		Final <input type="text"/>	
Valor total del Contrato : \$22'812.590					
Valor a pagar en el presente mes: \$157.500					
Suscripción el contrato : 24-04-2017. Inicio del contrato : 04-05-2017 Terminación del contrato: 15-12-2017					
Se han presentado modificaciones, prórrogas o adiciones del contrato: SI <input type="text"/> NO <input checked="" type="text"/>					
Si se han presentado por favor indique cuales : _____					

LUIS ALFREDO GONZÁLEZ
Obrando en calidad de Revisor Fiscal Principal de
SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S.
NIT: 830.015.429-2

CERTIFICA:

1. Que los estados financieros de **SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S.**, se encuentran revisados y dictaminados con corte al 31 de diciembre de 2016.
2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de Contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia – NCIF. Adicionalmente he obtenido de la Gerencia las manifestaciones y la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.
3. Que la auditoría de los estados financieros de **SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S.** para la vigencia fiscal 2017, se encuentra en proceso que concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2018.
4. En mi calidad de revisor fiscal de **SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S.**, de acuerdo con las pruebas realizadas, los registros contables y las planillas únicas de pago “Planilla SOI” que se han tenido a la vista, la Compañía ha realizado el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos Laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), en el mes de mayo, hasta la fecha de expedición de esta certificación. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de estas obligaciones.

La presente certificación se expide a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2017, a solicitud de la Administración de la **SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S.**, y no podrá ser utilizada para ningún otro propósito.



LUIS ALFREDO GONZÁLEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P. 178608 -T
Designado por Deloitte & Touche Ltda.

