

República de Colombia Administración Temporal Sector Salud Departamento De La Guajira 		PROCESO Formato		Código Versión		Certificación pago parcial Versión	
(1) Contrato No.		332		de		2021	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		BELKIS MARIA FONSECA DIAZ					
(3) Dirección:		Calle 28 no. 7- 41		(4) Teléfono:		3234715356	
(5) Cédula y/o NIT:		57.431.035		(6) Correo electrónico:		belkifonseca296@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		YORYANE MAGDANIEL MOSCOTE					
(8) Dependencia:		SALUD PÚBLICA - SSR		(9) No. Extensión o teléfono:		3234715356	
(10) Objeto:		Prestación de servicios como profesional para apoyar la gestión del riesgo en la prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva, prevención de la morbilidad materna extrema y mortalidad materna, atención preconcepcional, anticoncepción, control prenatal, atención del parto, puerperio, atención del recién nacido asociadas con el covid - 19 en el departamento de la guajira					
(11) Plazo de ejecución:		5 MESES Y QUINCE DIAS					
(12) Fecha de inicio:		21 de Julio del 2021		(13) Fecha terminación:		30 de diciembre de 2021	
(14) Valor inicial del contrato: \$		\$ 20.900.000					
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$		\$ 3.800.000					
(21) Concepto del pago:		pago correspondiente del 21 Julio al 30 de Julio del año 2021					
Aspecto económico							
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia)		(23) Valor pagado (vigencia)		(24) Valor a pagar (vigencia)		(25) Saldo liberado (vigencia)	
\$ 20.900.000		\$ 0		1.266.660		\$ 0	
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales							
(27) Salud valor aporte: \$		130.000		(28) Pensión valor aporte: \$		166.400	
(29) ARL: \$						25.400	
(30) Planilla de pago No.				(31) Fecha:		21 de julio de 2021	
(32) Certificación parafiscales de fecha:							
(33) Concepto supervisor (es) y/o intervisor (es)							
El/la contratista, YEILING AMAYA IBARRA, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. <u>332 DEL 2021</u> , presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes) El contratista cumplió con el requisito de remisión de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ <u>1.266.660</u> (Un millón ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta pesos)							
(34) Observaciones:							
(35) Firma responsables:							
 Supervisor (es) intervisor (es)							
(36) Fecha: Julio/2021							

Instructivo diligenciamiento (no imprimir):