COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GFIF03**	**Versión**	**01**

(1) Contrato No.	FNE-095	de	2023	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MUNICIPIO DE RIO QUITO CHOCO	
(3) Dirección:	Paimado Cabecera Municial Barrio Juan Pablo II		(4) Teléfono:	3126255726
(5) Cédula y/o NIT:	818.000.899-1		(6) Correo electrónico:	salud@rioquito-choco.gov.co
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			ELVIA FERNANDA CELIS DEVER	
(8) Dependencia:	GIT C y F - Equipo de apoypo a la prevención consumo de SPA		(9) No. Extensión o teléfono:	3206
(10) Objeto:	Implementar estrategias de prevención y reducción de riesgos en salud mentalfrente al consumo de spa y las situaciones conexas, mediante un dispositivo comunitario ZOE Z ona de O rientaciónE scolar) en el municipio de Rio Quito Chocó			
(11) Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta 30 de noviembre de 2023.			
(12) Fecha de inicio:	24/04/2023		(13) Fecha terminación:	3/10/2023
(14) Valor inicial del contrato: $		230,400,000.00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $		Segundo desembolso $57,600,000		
(16) Valor desplazamientos: $		$ 0,00		
(17) Adición ($):	0			
(18) Prórroga (tiempo)	0			
(19) Suspensión	0			
(20) Cesión:	0			
(21) Concepto del pago:	Segundo desembolso del valor de la cofinanciación, es decir la cantidad de $57,600,000			

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) $	(23) Valor pagado (vigencia) $	(24) Valor a pagar (vigencia) $	(25) Saldo liberado (vigencia) $	(26) Saldo por pagar (vigencia) $
$ 230.400.000,00	115,200,000.00	$ 57.600.000,00	$ 0,00	$ 57.600.000,00

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $		(28) Pensión valor aporte: $	
(29) ARL: $			
(30) Planilla de pago No.	7903789519	(31) Fecha:	14/11/2023
(32) Certificación parafiscales de fecha:	Se allega planilla y certificado de parafiscales con fecha del 14/11/2023		

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista, Municipiode Rio Quito-Chocó, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 095 de 2023 , presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

(Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio No aplica ☐ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ $ 57.600.000,00

(34) **Observaciones:** Segundo desembolso del valor de la cofinanciación, es decir la cantidad de $57,600,000

(35) **Firma responsables:**

Firmado digitalmente por Elvia Fernanda Celis Dever

ELVIA FERNANDA CELIS DEVER

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: 15/11/2023 Bogotá D. C.