COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GFIF04**	**Versión:**	**03**

Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	FNE-066	de	2024		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL - TOLIMA		
(3) Cédula y/o NIT:	890700982		(4) Correo electrónico:	hacienda@armeroguayabal-tolima.gov.co	
(5) Dirección:	Carrera 6 calle 5 parque principal		(6) Teléfono:	3206074629	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:			ELVIA FERNANDA CELIS DEVER		
(8) Dependencia:	GIT C y F - Apoyo a la prevensión de consumo de sustancias pscicoactivas		(9) No. Extensión o teléfono:		3252
(10) Objeto:	Aunar esfuerzos con el fin de ejecutar el proyecto Implementació n de la estrategia, Zona de Orientación Escolar -ZOE, en el municipio de Armero Guayabal - Tolima				
(11) Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta 15 de noviembre de 2024.				
(12) Fecha de inicio:	22 de mayo de 2024		(13) Fecha terminación:	15 de noviembre de 2024	
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 184.024.082,00				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	1er. Desembolso por el 50%, por valor de $92,012,041				
(16) Valor desplazamientos: $	NA				
(17) Adición ($):	NA				
(18) Prórroga (tiempo):	NA				
(19) Suspensión:	NA				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☑	A PARTIR DE LA FECHA		
(21) Concepto del pago:	1er. Desembolso por el 50%, por valor de $42,750,000				
(22) Terminación anticipada:	NA				

Resumen financiero				
(23) Valor total del contrato (inicial + adición) (vigencia) $	(24) Valor pagado y/o girado $	(25) Valor ejecutado $	(26) Saldo a favor $	(27) Saldo a liberar y/o liberado $
$ 184.024.082,00	$ 0,00	$ 92.012.041,00	$ 92.012.041,00 (26) Valor Cesión $ $ 0,00	$ 0,00

Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales					
(28) Salud planilla N°	9468617279	(29) Valor:	$6,264,600	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	9468617279	(30) Valor:	$8,071,900	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9468617279	(31) Valor:	262,50	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:			17 de junio de 2024		

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL

Naturaleza del proceso:	Apoyo	Código:	GFIF04	Versión:	03

(34) **Concepto supervisor y/o interventor**

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista, **MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL - TOLIMA** entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula __5__ en el contrato **N° FNE-066** de **2024**, cumplió (**X**) el **50**% con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos del sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se pagó o desembolsó la suma de $	$ 0,00	conforme a la cláusula	Cuarta - Desembolsos	del contrato.FNE-066 - 2024
2. Se ejecutó la suma de $			$ 92.012.041,00	
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de $			$ 92.012.041,00	
4. El valor cedido por el contratista es de $			$ 0,00	
5. El Ministerio libera la suma de $			$ 0,00	

(35) **Concepto del cumplimiento**

Bueno	Regular	Malo
X		

(36) **Observaciones**	se debe pagar la suma de $92,012,041, por concepto del primer desembolso.

(37) **Firma responsables**

Firmado digitalmente por Elvia Fernanda Celis Dever

Interventor/supervisor

(38) **Fecha:** 18/06/2024 Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19