

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL		Versión	04
Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	MSPS-1796	de	2024		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			ADRIANA YANIRA LOZANO CAYCEDO		
(3) Cédula y/o NIT:	52266048		(4) Correo electrónico:	adrianayanira@hotmail.com	
(5) Dirección:	CARRERA 13A SUR 95 90 CALLE OCOBOS CASA 40		(6) Teléfono:	3163709134	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:			CESAR LEONARDO PICON ARCINIEGAS		
(8) Dependencia:	OFICINA DE GESTION TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES		(9) No. Extensión o teléfono:	1717	
(10) Objeto:	Prestar sus servicios profesionales en la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud y Protección Social, para apoyar el fortalecimiento institucional y capacidades territoriales en gestión del riesgo de emergencias y desastres y atención humanitaria en salud.				
(11) Plazo de ejecución:		24 días			
(12) Fecha de inicio:	viernes, 06 de diciembre de 2024		(13) Fecha terminación:	lunes, 30 de diciembre de 2024	
(14) Valor inicial del contrato: \$		\$ 15.000.000,00			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$			\$ 0,00		
(16) Valor desplazamientos: \$		\$ 0,00			
(17) Adición (\$):		\$ 0,00			
(18) Prórroga (tiempo):	0				
(19) Suspensión:	0				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☐	A PARTIR DE LA FECHA		
(21) Concepto del pago:		primer pago, 30 de Diciembre de 2024. Contrato 1796-2024			
(22) Terminación anticipada:					
Resumen financiero					
(23) Valor total del contrato (inicial + adición) (vigencia) \$ 15000000		(24) Valor pagado y/o girado \$ 0	(25) Valor ejecutado \$ 0	(26) Saldo a favor \$ 15000000	(27) Saldo a liberar y/o liberado \$ 0
VIGENCIA 2023					
VIGENCIA 2024					
\$ 15.000.000,00		\$ 0,00	\$ 15.000.000,00		\$ 15.000.000,00
				(26) Valor Cesión \$	
Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales					
(28) Salud planilla N°	9478596986	(29) Valor:	1000000	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	9478596986	(30) Valor:	1360000	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9478596986	(31) Valor:	194900	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:			N/A		

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL	Versión	04

(34) Concepto supervisor y/o interventor

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista ADRIANA YANIRA LOZANO CAYCEDO entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula 5 PARAGRAFO 3 en el contrato N° 1796 de 2024, cumplió (X) el 100% 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	N/A	del contrato.
2. Se ejecutó la suma de \$			\$ 0,00	
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$			\$ 0,00	
4. El valor cedido por el contratista es de \$			\$ 0,00	
5. El Ministerio libera la suma de \$			\$ 15.000.000,00	

(35) Concepto del cumplimiento

Bueno	Regular	Malo
X		

(36) Observaciones

(37) Firma responsables

Interventor/supervisor

(38) Fecha: Bogotá D. C., 30/12/24

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19