Salud	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL	Versión	02

(1) Contrato No.	612	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			JAIRO ENRIQUE CASTRO LOPEZ	
(3) Dirección:	Cra 22 No 22 C 04 edificio Renova		(4) Teléfono:	3126793278
(5) Cédula y/o NIT:	94.379.488		(6) Correo electrónico:	jcastrol@minsalud.gov.co; jairosombrasonador@hotmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			CARLOS AUGUSTO LOZADA REINOSO	
(8) Dependencia:	OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL		(9) No. Extensión o teléfono:	1101
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales a la Oficina de Promoción Social para apoyar la implementación de planes, programas y proyectos en salud para población étnica.			
(11) Plazo de ejecución:	A partir del cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución: 1 de febrero de 2025 hasta el 31 de julio de 2025			
(12) Fecha de inicio:	1 de febrero de 2025		(13) Fecha terminación:	31 de julio de 2025
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 54.000.000		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $		$ 9.000.000		
(16) Valor desplazamientos: $		$ 0		
(17) Adición ($):	$ 0			
(18) Prórroga (tiempo)	N/A			
(19) Suspensión	N/A			
(20) Cesión:	N/A			
(21) Concepto del pago:	Primer pago de honorarios pactados en el contrato 612 de 2025, por el período comprendido entre el 1 y 28 de febrero de 2025.			

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) $
VIGENCIA 2024				
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
VIGENCIA 2025				
$ 54.000.000	$ 0	$ 9.000.000	$ 0	$ 45.000.000
CESIÓN				
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL				
$ 54.000.000	$ 0	$ 9.000.000	$ 0	$ 45.000.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	Soporte de afiliacion	(28) Pensión valor aporte: $	Soporte de afiliacion
(29) ARL: $	Soporte de afiliacion		
(30) Planilla de pago No.	Soporte de afiliacion	(31) Fecha:	Soporte de afiliacion
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

El/la contratista JAIRO ENRIQUE CASTRO LOPEZ, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.612 de 2025, 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.

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 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 ☑ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ $ 9.000.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Carlos A. Lozada R.

Firmado digitalmente por Carlos Augusto Lozada Reinoso

CARLOS AUGUSTO LOZADA REINOSO
Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: 3 de marzo de 2025 Bogotá D. C.