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

Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	MSPS-1732	de	2024		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			ZOSER S.A.S.		
(3) Cédula y/o NIT:	811043202-8		(4) Correo electrónico:	zosertec@gmail.com	
(5) Dirección:	carrera 59 Nro 23-25		(6) Teléfono:	(604) 5204626	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:			Carmen Elisa Ojeda Jurado		
(8) Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		(9) No. Extensión o teléfono:		601 3305000 ext:1431
(10) Objeto:	Calificación de dos (2) bodegas de refrigeración y (1) cuarto frio de congelación y las adecuaciones a la configuración para el transporte de los biológicos en congelación				
(11) Plazo de ejecución:		33 dias			
(12) Fecha de inicio:	26 de noviembre de 2024		(13) Fecha terminación:	15 de diciembre de 2024	
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 22.151.850			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $			Unico pago previo visto bueno del supervisor		
(16) Valor desplazamientos: $		$ 0,00			
(17) Adición ($):		$ 0,00			
(18) Prórroga (tiempo):	N.A.				
(19) Suspensión:	N.A.				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☑	A PARTIR DE LA FECHA		
(21) Concepto del pago:		Unico pago previo visto bueno del supervisor			
(22) Terminación anticipada:		N.A.			

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 $
VIGENCIA 2024				
$ 22.151.850	$ 0	$ 22.151.850	$ 22.151.850	$ 0
VIGENCIA 2025				
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
			(26) Valor Cesión $	

Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales					
(28) Salud planilla N°	7954776578	(29) Valor:	$ 478.700	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	7954776578	(30) Valor:	$ 1.546.200	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	7954776578	(31) Valor:	$ 253.700	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:			2/01/2025		

Salud	**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 _____Zoser S.A.S._____ entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula séptima en el contrato N° 1732 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 $		conforme a la cláusula	Quinta del contrato.
2. Se ejecutó la suma de $		$ 22.151.850,00	
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de $		$ 22.151.850,00	
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**	

(37) **Firma responsables**

Firmado digitalmente por Carmen Elisa Ojeda Jurado

Carmen Elisa Ojeda Jurado
Interventor/supervisor

(38) **Fecha:** 30 de diciembre de 2024 Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19