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

(1) Contrato No.	147	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MUNICIPIO DE CAJAMARCA - TOLIMA		
(3) Dirección:	Calle 6 no. 7 - 52		(4) Teléfono:	2870015	
(5) Cédula y/o NIT:	890700859-2		(6) Correo electrónico:	secretariadesalud@cajamarca-tolima.gov.co	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			LEONID ALEXANDER JIMENEZ TOVAR		
(8) Dependencia:	GIT C y F - APOYO A LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		(9) No. Extensión o teléfono:	601 3305010	
(10) Objeto:	Se ejecutará el proyecto con número de radicado 2025423000023180 del 7/01/2025, "Implementación de la estrategia, Zona de Orientación Escolar -ZOE-Ocupación del tiempo libre, en el municipio de Cajamarca - Tolima", durante la vigencia 2025, de acuerdo a las actividades y especificaciones allí contenidas, documento el cual hace parte integral del presente convenio.				
(11) Plazo de ejecución:	Será de seis (6) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin superar el 30 de noviembre 2025.				
(12) Fecha de inicio:	05 DE MAYO DE 2025		(13) Fecha terminación:	04 DE NOVIEMBRE DE 2025	
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 292.560.000,00			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $		primer desembolso $ 146.280.000,00			
(16) Valor desplazamientos: $		N/A			
(17) Adición ($):	N/A				
(18) Prórroga (tiempo)	N/A				
(19) Suspensión	N/A				
(20) Cesión:	N/A				
(21) Concepto del pago:	Primer desembolso 50%				

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 20XX				
VIGENCIA 2025				
$ 292.560.000,00	$ 0,00	$ 146.280.000,00	$ 0,00	$ 146.280.000,00
CESIÓN				
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
TOTAL				
$ 292.560.000,00	$ 0,00	$ 146.280.000,00	$ 0,00	$ 146.280.000,00

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

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 1.792.200	(28) Pensión valor aporte: $	$ 2.293.900
(29) ARL: $	$ 74.900		
(30) Planilla de pago No.	9485788117	(31) Fecha:	7/05/2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:	13 de mayo de 2025		

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

El/la contratista, MUNICIPIO DE CAJAMARCA, entregó los documentos pactados en la clausula Quinta del convenio No FNE-147-2025: Oficio de designación de supervisión Local, cronograma de las actividades aprobado por el supervisor a nivel local y el supervisor designado en el FNE, copia del acto administrativo por el cual se adicionan o incorporan los recursos al presupuesto del ente territorial, política ambiental y política de seguridad y salud en el trabajo, planilla de pago y certificación de parafiscales. cumplió con lo estipulado.

parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ 146.280.000,00 ☑SI ☐NO

(34) **Observaciones:** **Se debe pagar la suma de $ 146.280.000,00, por concepto de primer desembolso**

(35) **Firma responsables:**

Firmado digitalmente por Leonid Alexander Jimenez Tovar

LEONID ALEXANDER JIMENEZ TOVAR
Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: 23/05/2025 Bogotá D. C.