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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| (1) Contrato No. | 64 | de | 2025 | |
| (2) Nombre del contratista y/o representante legal: | | | MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA | |
| (3) Dirección: | Carrera 69b n°24-10 apto 101 interior 12 | | (4) Teléfono: | 3112901161 |
| (5) Cédula y/o NIT: | 27591239 | | (6) Correo electrónico: | malbag@minsalud.gov.co |
| (7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es): | | | LUZ ELENA OCHOA TORRES | |
| (8) Dependencia: | OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS SECTORIALES | | (9) No. Extensión o teléfono: | 2050 |
| (10) Objeto: | Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales para la implementación y fortalecimiento del ciclo metodológico de administración de riesgos institucionales, el Sistema de Control Interno, el MIPG y SIG según las temáticas asignadas; así mismo apoyar en la formulación y monitoreo del programa de transparencia y ética pública. | | | |
| (11) Plazo de ejecución: | 180 dias | | | |
| (12) Fecha de inicio: | 15 de enero de 2025 | | (13) Fecha terminación: | 14 de julio de 2025 |
| (14) Valor inicial del contrato: $ | | | $ 51.000.000 | |
| (15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $ | | | $ 8.500.000 | |
| (16) Valor desplazamientos: $ | | | $ 0 | |
| (17) Adición ($): | $ 0 | | | |
| (18) Prórroga (tiempo) | No aplica | | | |
| (19) Suspensión | No aplica | | | |
| (20) Cesión: | No aplica | | | |
| (21) Concepto del pago: | Pago No. 05 del 01 de mayo de 2025 a 30 de mayo 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 2025** | | | | |
| $ 51.000.000,00 | $ 30.033.333,00 | $ 8.500.000 | $ 0,00 | $ 12.466.667 |
| **VIGENCIA 20XX** | | | | |
| | | | | |
| **CESIÓN** | | | | |
| | | | | |
| **TOTAL** | | | | |
| $ 51.000.000,00 | $ 30.033.333,00 | $ 8.500.000 | $ 0,00 | $ 12.466.667 |

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

**Pago aportes salud - pensiones - parafiscales**

| | | | |
|---|---|---|---|
| (27) Salud valor aporte: $ | $ 425.000 | (28) Pensión valor aporte: | $ 544.000 |
| (29) ARL: $ | $ 17.800 | | |
| (30) Planilla de pago No. | 7969159982 | (31) Fecha: | 30/05/2025 |
| (32) Certificación parafiscales de fecha: | No aplica | | |

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

El/la contratista, MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 0064 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 $ $ 8.500.000

( 34) **Observaciones:** **NA**

(35) **Firma responsables:**

Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres

**LUZ ELENA OCHOA TORRES**
Supervisor

(36) Fecha 03 de junio de 2025 Bogotá D. C.