
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL		Versión	04
<b>Aspectos generales de contrato y su ejecución</b>					
(1) Contrato No.	FNE-059	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	Rosa Mery Niño Perez				
(3) Cédula y/o NIT:	52173513	(4) Correo electrónico:	<a href="mailto:rmino@minsalud.gov.co">rmino@minsalud.gov.co</a>		
(5) Dirección:	Calle 180 A No. 10A -77	(6) Teléfono:	3123160847		
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:	William Ernesto Sossa Muñoz				
(8) Dependencia:	GIT - Medicamentos	(9) No. Extensión o teléfono:	3233		
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales de apoyo al GIT de medicamentos del Estado en las actividades de aseguramiento de calidad de los procesos de fabricación e importación de medicamentos y materias primas del FNE				
(11) Plazo de ejecución:	Será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta el 19 de julio de 2025				
(12) Fecha de inicio:	20 de enero de 2025	(13) Fecha terminación:	19 de Julio de 2025		
(14) Valor inicial del contrato: \$	42.600.000.00				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	7.100.000.00				
(16) Valor desplazamientos: \$	\$ 0.00				
(17) Adición (\$):	\$ 0.00				
(18) Prórroga (tiempo):	N/A				
(19) Suspensión:	N/A				
(20) Cesión:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	A PARTIR DE LA FECHA		N/A
(21) Concepto del pago:	Pago Final del contrato FNE-059-2025 correspondiente al mes de julio				
(22) Terminación anticipada:	NO				
<b>Resumen financiero</b>					
(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 \$	
<b>VIGENCIA 2025</b>					
42.600.000.00	\$ 42,600,000.00	\$ 42,600,000.00	\$ 0.00	\$ 0.00	
<b>VIGENCIA 2025</b>					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
				<b>(26) Valor Cesión \$</b>	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales</b>					
(28) Salud planilla N°	9487912812	(29) Valor:	500000	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	9487912812	(30) Valor:	640000	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9487912812	(31) Valor:	20900	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:	1/7/2025				

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL	Versión	04
<b>(34) Concepto supervisor y/o interventor</b>				
<p>El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista <b>Rosa Mery Niño Pérez</b> entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula <u>7</u> en el contrato N° <u>059</u> de <u>2025</u>, cumplió (x) el <u>100</u> % con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales.</p> <p>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.</p> <p>Por lo anterior se deja constancia que:</p> <p>1. Se pagó o desembolsó la suma de \$ <u>42,600,000.00</u> conforme a la cláusula <u>quinta</u> del contrato.</p> <p>2. Se ejecutó la suma de \$ <u>42,600,000.00</u></p> <p>3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$ <u>0.00</u></p> <p>4. El valor cedido por el contratista es de \$ <u>0.00</u></p> <p>5. El Ministerio libera la suma de \$ <u>0.00</u></p>				
<b>(35) Concepto del cumplimiento</b>				
Bueno		Regular		Malo
X				
<b>(36) Observaciones</b>	N/A			
<b>(37) Firma responsables</b>				
<p>_____</p> <p>Interventor/supervisor</p>				
<b>(38) Fecha:</b>	19/7/2025 Bogotá D. C.,			

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19