

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	02
(1) Contrato No.	2159	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MARIA ALEJANDRA QUIJANO LOZANO		
(3) Dirección:	CRA 5 SUR # 83-100	(4) Teléfono:	3022583408		
(5) Cédula y/o NIT:	1.110.457.497	(6) Correo electrónico:	malejandraquijano@gmail.com		
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			JOHANA ELENA LÓPEZ VEGA		
(8) Dependencia:	GRUPO DE COMUNICACIONES	(9) No. Extensión o teléfono:	2030		
(10) Objeto:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo, generación y divulgación de contenidos de las soluciones tecnológicas, para disponer de servicios de información actualizados.				
(11) Plazo de ejecución:	30 DE DICIEMBRE DE 2025				
(12) Fecha de inicio:	30/07/2025	(13) Fecha terminación:	30/12/2025		
(14) Valor inicial del contrato: \$		\$ 43.350.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$		\$ 8.500.000			
(16) Valor desplazamientos: \$		\$ 0,00			
(17) Adición (\$):	No Aplica				
(18) Prórroga (tiempo)	No Aplica				
(19) Suspensión	No Aplica				
(20) Cesión:	No Aplica				
(21) Concepto del pago:	Pago No. 2 - Del 1 al 4 de agosto 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	\$ 0,00	\$ 0	
VIGENCIA 2025					
\$ 43.350.000	\$ 283.333	\$ 1.133.333	\$ 0	\$ 41.933.334	
CESIÓN					
N/A	N/A	N/A	\$ 0,00	\$ 0,00	
TOTAL					
\$ 43.350.000	\$ 283.333	\$ 1.133.333	\$ 0	\$ 41.933.334	

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	02
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales					
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 56.700		(28) Pensión valor aporte:	\$ 72.600	
(29) ARL: \$	\$ 2.400				
(30) Planilla de pago No.	9491675848		(31) Fecha:	10/09/2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:			No Aplica		
(33) Concepto supervisor (es) y/o intervisor (es) La contratista, Maria Alejandra Quijano Lozano, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 2159 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 \$ \$ 1.133.333					
(34) Observaciones: La contratista durante el periodo del 1 al 4 de agosto de 2025, cumplió con la totalidad de las obligaciones contractuales pactadas.					
(35) Firma responsables: JOHANA ELENA LÓPEZ VEGA Supervisora					
(36) Fecha:		11/09/2025	Bogotá D. C.		