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

(1) Contrato No.	1577	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MARIA DERLY REYES ALVAREZ	
(3) Dirección:	manzana H casa 8 Girasol		(4) Teléfono:	3115123545
(5) Cédula y/o NIT:	28915608		(6) Correo electrónico:	mariaderlyreyes@gmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			Darixa Steffania Gerena Charry	
(8) Dependencia:	DIRECCION PROMOCION Y PREVENCION		(9) No. Extensión o teléfono:	1400
(10) Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL EN EL SEGUIMIENTO TERRITORIAL DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD.			
(11) Plazo de ejecución:	Plazo de ejecución:Sera a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por seis(6) meses sin exceder el 30 de diciembre. Periodo del 06/06/2025 al 05/12/2025.			
(12) Fecha de inicio:	6 de junio de 2025		(13) Fecha terminación:	5 de diciembre de 2025
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 48.000.000,00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $		$ 8.000.000,00		
(16) Valor desplazamientos: $		$ 0,00		
(17) Adición ($):	$0			
(18) Prórroga (tiempo)	N/A			
(19) Suspensión	N/A			
(20) Cesión:	N/A			
(21) Concepto del pago:	Tercer pago de honorarios del periodo comprendido entre el 1 al 30 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				
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VIGENCIA 2025				
$ 48.000.000,00	$ 22.666.667,00	$ 8.000.000,00	$ 0,00	$ 17.333.333,00
CESIÓN				
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
TOTAL				
$ 48.000.000,00	$ 22.666.667,00	$ 8.000.000,00	$ 0,00	$ 17.333.333,00

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	650.000	(28) Pensión valor aporte:$	832.000
(29) ARL: $	27.200		
(30) Planilla de pago No.	**9492338730**	(31) Fecha:	25/09/2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

El/la contratista, MARIA DERLY REYES ALVAREZ, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 1577 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 $8.000.000,00

(34) **Observaciones:**	$ 8.000.000,00
(35) **Firma responsables:**	Firmado digitalmente por Darixa Steffania Gerena Charry **Darixa Steffania Gerena Charry** Supervisor (es)/interventor (es)
(36) Fecha: octubre,14 de 2015	Bogotá D. C.