

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL		Versión	04
Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	619	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	LUISA FERNANDA BOHORQUEZ RODRIGUEZ				
(3) Cédula y/o NIT:	1110448116	(4) Correo electrónico:	lbohorquez@minsalud.gov.co		
(5) Dirección:	Mz G casa 20 Entrerrios	(6) Teléfono:	3208402300		
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:	OSCAR RAMIRO FLOREZ GRANADOS				
(8) Dependencia:	OFICINA DE GESTION TERRITORIAL EMERGENCIAS Y DESASTRES	(9) No. Extensión o teléfono:	1715		
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales para apoyar al Ministerio de Salud y Protección Social en la consolidación y promoción de acciones que contribuyan a la garantía del derecho a la participación social en salud				
(11) Plazo de ejecución:	A partir del cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento hasta el 30 de Diciembre de 2025				
(12) Fecha de inicio:	4 de febrero del 2025	(13) Fecha terminación:	3 de agosto del 2025		
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 50.069.388,00				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 8.344.898,00				
(16) Valor desplazamientos: \$	\$ 0,00				
(17) Adición (\$):	\$ 24.200.204,00				
(18) Prórroga (tiempo):	30 de octubre 2025				
(19) Suspensión:	N/A				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☒	N/A		
(21) Concepto del pago:	Pago 9 final del 1 al 30 de Octubre del 2025 Contrato 619 - 2025				
(22) Terminación anticipada:					
Resumen financiero					
(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 \$	
VIGENCIA 2024					
VIGENCIA 2025					
\$ 74.269.592,00	\$ 65.924.694,00	\$ 74.269.592,00	\$ 8.344.898,00	\$ 0,00	
			(26) Valor Cesión \$		
Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales					
(28) Salud planilla N°	81424856	(29) Valor:	417.300	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	81424856	(30) Valor:	534100	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	81424856	(31) Valor:	17.500	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:	4 de noviembre 2025				

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL	Versión	04

(34) Concepto supervisor y/o interventor

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista LUISA FERNANDA BOHORQUEZ RODRIGUEZ entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula Séptima en el contrato N° 619 de 2025, cumplió (X) el 100% con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales.

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.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se pagó o desembolsó la suma de \$	\$ 65.924.694,00	conforme a la cláusula	5	del contrato. 619 DEL 2025
2. Se ejecutó la suma de \$			\$ 74.269.592,00	
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$			\$ 8.344.898	
4. El valor cedido por el contratista es de \$			\$ 0,00	
5. El Ministerio libera la suma de \$			\$ 0,00	

(35) Concepto del cumplimiento

Bueno	Regular	Malo
X		

(36) Observaciones Teniendo en cuenta que el plan de pago del secop el estado se cambió de pagado y de aprobo por un mayor valor al que se le pago, el último pago se registrara en el secop un menor valor para generar balance y entrega exitosa en el secop

(37) Firma responsables

OSCAR RAMIRO FLOREZ GRANADOS

(38) Fecha: miércoles 5 de noviembre 2025 Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19