

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	02
(1) Contrato No.	1594	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		MARTHA CECILIA RUIZ RIAÑO			
(3) Dirección:	Carrera 75 3 150-50 T3 apto 506	(4) Teléfono:	3002082477		
(5) Cédula y/o NIT:	51808483	(6) Correo electrónico:	mrpekosa@gmail.com		
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		NATHALIA CAROLINA RODRIGUEZ MARTINEZ			
(8) Dependencia:	Grupo de Gestion Integrada para la Salud Mental	(9) No. Extensión o teléfono:	EXT 1214		
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales al Grupo de gestión integrada para la salud mental para la gestión del conocimiento y análisis de información en el marco de la implementación de la política pública nacional de salud mental				
(11) Plazo de ejecución:	Será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta por 6 meses sin exceder el 30 de diciembre de 2025				
(12) Fecha de inicio:	18 de junio de 2015	(13) Fecha terminación:	17 de diciembre de 2025		
(14) Valor inicial del contrato: \$		\$ 60.000.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$		\$ 10.000.000			
(16) Valor desplazamientos: \$					
(17) Adición (\$):					
(18) Prórroga (tiempo)					
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	Sexto pago correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de noviembre de 2025 a 30 de noviembre 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					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
VIGENCIA 2025					
\$ 60.000.000,00	\$ 44.333.333,00	\$ 10.000.000,00	\$ 0,00	\$ 5.666.667,00	
CESIÓN					
TOTAL					
\$ 60.000.000,00	\$ 44.333.333,00	\$ 10.000.000,00	\$ 0,00	\$ 5.666.667,00	

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL	Versión	02
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 500.000	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 0	
(29) ARL: \$	\$ 20.900			
(30) Planilla de pago No.	9495533170	(31) Fecha:	27 de noviembre de 2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	N/A			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
La contratista, MARTHA CECILIA RUIZ , cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.1594 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 la contratista la suma de \$ \$ 10.000.000,00				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:				
NATHALIA CAROLINA RODRIGUEZ MARTINEZ Supervisora				
(36) Fecha 01/12/2025	Bogotá D. C.			