

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	02

(1) Contrato No.	2062	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			Maribel Ramirez Rincon		
(3) Dirección:	Carrera 50B 64-43		(4) Teléfono:	3144554903	
(5) Cédula y/o NIT:	43906394		(6) Correo electrónico:	<a href="mailto:maribelrrincon@gmail.com">maribelrrincon@gmail.com</a>	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			Wilman Carlos Bonett		
(8) Dependencia:	Oficina de Calidad		(9) No. Extensión o teléfono:	2185	
(10) Objeto:	Prestar apoyo a la Oficina de Calidad en los procesos de gestión y analítica de datos de calidad en salud, en el marco de la elaboración de documentos de evaluación				
(11) Plazo de ejecución:	Será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta por Cuatro (4) meses y veinte (20) días, sin exceder el 30 de diciembre de 2025.				
(12) Fecha de inicio:	28/07/2025		(13) Fecha terminación:	17/12/2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$		\$ 49,980,000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$		\$ 10,710,000			
(16) Valor desplazamientos: \$					
(17) Adición (\$):					
(18) Prórroga (tiempo)					
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	quinto pago correspondiente al período 01/11/2025- 30/11/2025 por la suma de \$10.710.000, discriminados así: \$9.000.000 por concepto de honorarios y \$1.710.000 por concepto de IVA				

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) \$
<b>VIGENCIA 2024</b>				
				\$ 0.00
<b>VIGENCIA 2025</b>				
\$ 49,980,000	\$ 33,201,000	\$ 10,710,000		\$ 6,069,000
<b>CESIÓN</b>				
				\$ 0.00
<b>TOTAL</b>				
\$ 49,980,000	\$ 33,201,000	\$ 10,710,000	\$ 0.00	\$ 6,069,000

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	02
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales					
(27) Salud valor aporte: \$	\$	450,000	(28) Pensión valor aporte: \$	\$	576,000
(29) ARL: \$	\$	18,800			
(30) Planilla de pago No.	1077440037		(31) Fecha:	22/11/2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:					
<p>(33) Concepto supervisor (es) y/o intervisor (es)</p> <p>El/la contratista, <b>Maribel Ramirez Rincon</b>, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.2062 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.</p> <p>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).</p> <p>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 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ <b>\$ 10,710,000.00</b></p>					
( 34) Observaciones:					
(35) Firma responsables:					
Supervisor (es)/intervisor (es)					
(36) Fecha:	1/12/2025		Bogotá D. C.		