

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL		Versión	04
Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	1594	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			Martha Cecilia Ruiz Riaño		
(3) Cédula y/o NIT:	51808483		(4) Correo electrónico:	mrpekosa@gmail.com	
(5) Dirección:	carrera 75 no 150-50		(6) Teléfono:	3002082477	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:			Nathalia Carolina Rodriguez Martinez		
(8) Dependencia:	Dirección de Promoción y Prevención_Grupo de Gestion integrada para la salud mental -		(9) No. Extensión o teléfono:	1234	
(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, hasta el 17 de diciembre de 2025			
(12) Fecha de inicio:	18 de junio de 2025		(13) Fecha terminación:	17 de diciembre de 2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$		\$ 60,000,000.00			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$		\$ 10,000,000.00			
(16) Valor desplazamientos: \$		\$ 0.00			
(17) Adición (\$):		\$ 0.00			
(18) Prórroga (tiempo):	N/A				
(19) Suspensión:					
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☒	A PARTIR DE LA FECHA		
(21) Concepto del pago:					
(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					
\$ 0.00		\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
VIGENCIA 2025					
\$ 60,000,000.00		\$ 54,333,333.00	\$ 60,000,000.00	\$ 5,666,666.00	\$ 0.00
				(26) Valor Cesión \$	
				\$ 0.00	
Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales					
(28) Salud planilla N°	9496243566	(29) Valor:	\$ 283,400.00	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	9496243566	(30) Valor:	\$ 0.00	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9496243566	(31) Valor:	\$ 11,900.00	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:					

	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 Martha Cecilia Ruiz Riaño entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula Septima en el contrato N° 1594 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 \$	\$ 54,333,333.00	conforme a la cláusula	Quinta	del contrato.
2. Se ejecutó la suma de \$			\$ 60,000,000.00	
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$			\$ 5,666,666.00	
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	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 periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.
--------------------	---

(37) Firma responsables

Supervisora.:Nathalia Carolina Rodriguez Martinez

(38) Fecha: 12 diciembre de 2025 Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19