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

Aspectos generales de contrato y su ejecución

(1) Contrato No.	1867	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			Luz Angela Calvo Medina		
(3) Cédula y/o NIT:	52919127		(4) Correo electrónico:	hanjelac@gmail.com	
(5) Dirección:	carrera 145b 132 48		(6) Teléfono:	3194976224	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:			Adrian Andres Florido Marroquin		
(8) Dependencia:	Dirección de Epidemiología y Demografía		(9) No. Extensión o teléfono:		3110
(10) Objeto:	Apoyar a la Dirección de Epidemiología y Demografía en los procesos de vigilancia en salud pública y actualización de la información de eventos de interés en salud pública.				
(11) Plazo de ejecución:		30 de diciembre de 2025			
(12) Fecha de inicio:	01 de agosto de 2025		(13) Fecha terminación:	30 de diciembre de 2025	
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 48.620.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $			$ 9.350.000		
(16) Valor desplazamientos: $		$ 0,00			
(17) Adición ($):		$ 0,00			
(18) Prórroga (tiempo):					
(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	$ 0,00
VIGENCIA 2025					
$ 48.620.000,00		$ 37.400.000,00	$ 46.750.000,00	$ 9.350.000,00	$ 1.870.000,00
				(26) Valor Cesión $	
$ 0,00		$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0

Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales

(28) Salud planilla N°	92253853	(29) Valor:	467.700	(32) Cumplió:	si
(28) Pensión planilla N°	92253853	(30) Valor:	598.600	(32) Cumplió:	si
(28) Riesgos laborales planilla N°	92253853	(31) Valor:	19.600	(32) Cumplió:	si
(33) Certificación parafiscales de fecha:			11/12/2025		

Salud	**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 Luz Angela Calvo Medina entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula 7 en el contrato N° 1867 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 $	$ 37.400.000,00	conforme a la cláusula	5	del contrato. 1867
2. Se ejecutó la suma de $		$ 46.750.000,00		
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de $		$ 9.350.000,00		
4. El valor cedido por el contratista es de $		$ 0,00		
5. El Ministerio libera la suma de $		$ 1.870.000,00		

(35) **Concepto del cumplimiento**

Bueno	Regular	Malo
X		

(36) **Observaciones**	El contratista cumplió a cabalidad con la obligación y objeto del contrato

(37) **Firma responsables**

Andres Florido

Firmado digitalmente por Adrian Andres Florido Marroquin

Adrian Andres Florido Marroquin

Interventor/supervisor

(38) **Fecha:** 11/12/2025 Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19