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

Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	3170	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			IMEX GROUP S.A.S		
(3) Cédula y/o NIT:	817003673-4		(4) Correo electrónico:	administrativa@imexgroup.com.co	
(5) Dirección:	Calle 36 sur #70b-32		(6) Teléfono:	+57 6014324930	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:			MAGALY JAIMES BALLESTEROS		
(8) Dependencia:	Subdirección de enfermedades transmisibles		(9) No. Extensión o teléfono:		1463
(10) Objeto:	Adquirir pruebas de diagnóstico y pruebas rápidas para eventos endemo epidémicos en el marco de los planes de eliminación de Leishmaniasis, enfermedad de Chagas y diagnóstico del Dengue. Lote (6)				
(11) Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución y entrega será a partir de la suscripción del acta inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato y hasta el 19 de enero de 2026.				
(12) Fecha de inicio:	22 de diciembre de 2025		(13) Fecha terminación:	30 de diciembre de 2025	
(14) Valor inicial del contrato: $	MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE. ($1.856.957.000).				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	EL Ministerio pagara al contratista, el valor del contrato resultante del proceso contractual, en UN (1) ÚNICO PAGO por valor de MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE. ($1.856.957.000) previo recibo a satisfacción de las pruebas, una vez se constituya documento de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de la totalidad de los bienes contratados y acta de ingreso al Almacén General del Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo acreditar el pago de timbre nacional del que trata el artículo 8 del decreto 175 de 2025 (si aplica).				
(16) Valor desplazamientos: $	No aplica				
(17) Adición ($):	No aplica				
(18) Prórroga (tiempo):	Hasta el 19 de enero de 2026				
(19) Suspensión:	No aplica				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☑	A PARTIR DE LA FECHA		
(21) Concepto del pago:	Primer y último pago del periodo del 22 al 30 de diciembre de 2025 con prórroga hasta el 19 de enero de 2026				
(22) Terminación anticipada:	No aplica				

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 2025				

Salud	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL		Versión	04
C-1905-0300-11-20201B2-1905029-02	$ 1.856.957.000,00	$ 0,00	$ 1.856.957.000,00	$ 1.856.957.000,00	$ 0,00
				(26) Valor Cesión $	$ 0,00

Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales

(28) Salud planilla N°	9496371110	(29) Valor:	$2,082,800	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	9496371110	(30) Valor:	$7,563,100	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9496371110	(31) Valor:	$1,061,900	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:	La fecha de pago corresponde a 2025/12/26				

(34) **Concepto supervisor y/o interventor**

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista IMEX GROUP S.A.S entregó los productos y/o prestó los servicios para el desembolso del contrato N° 3170 de 2025, pactados en la cláusula QUINTA en el convenio N°3170 de 2025, cumplió el 100% con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales.cumplió 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 $ $ 0,00 conforme a la cláusula QUINTA del contrato.
2. Se ejecutó la suma de $ $ 1.856.957.000,00
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de $ $ 1.856.957.000,00
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**	Se realiza el pago de acuerdo con la reserva presupuestal con radicado No. 2025210000906003 de 30 de diciembre de 2025 con plazo de ejecución hasta el 19 de enero de 2026, Adjunto flujo de gestion de radicado No. 2025210000906003.

(37) **Firma responsables**

Magaly Jaimes Ballesteros
Subdirección de Enfermedades Transmibles - Grupo Gestión Integrada de Enfermedades Endemoepidémcias

Firmado digitalmente por Magaly Jaimes Ballesteros

Interventor/supervisor

(38) **Fecha:** 31/12/2025 Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19