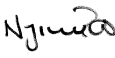


	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL		Versión	04
Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	1416	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - INS - DIANA MARCELA PAVA GARZON					
(3) Cédula y/o NIT:	8999994034		(4) Correo electrónico:	correspondencia@ins.gov.co	
(5) Dirección:	Avenida calle 26 No. 51-20 - Zona 6 CAN. Bogotá, D.C.		(6) Teléfono:	(601) 220 7700	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor: NELLY JIMENA LEMOS QUINTERO					
(8) Dependencia:	Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres		(9) No. Extensión o teléfono:		1732
(10) Objeto:	Adquirir suero anticoral líquido, suero antiofídico polivalente líquido y suero Antiveneno Lonómico Polivalente para fortalecer el Centro Nacional de Reserva del sector salud.				
(11) Plazo de ejecución:		28/07/2025			
(12) Fecha de inicio:	29 de abril de 2025		(13) Fecha terminación:	28 de julio de 2025	
(14) Valor inicial del contrato:		\$ 79.869.000,00			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$			\$ 0,00		
(16) Valor desplazamientos: \$		\$ 0,00			
(17) Adición (\$):		\$ 0,00			
(18) Prórroga (tiempo):	N/A				
(19) Suspensión:	N/A				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☒	A PARTIR DE LA FECHA		
(21) Concepto del pago:		Unico pago			
(22) Terminación anticipada:		N/A			
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					
\$ 79.869.000,00		\$ 0,00	\$ 79.424.000,00	\$ 79.424.000,00	\$ 445.000,00
				(26) Valor Cesión \$	
Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales					
(28) Salud planilla N°	9487554606	(29) Valor:	\$ 303.309.700,00	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	9487554606	(30) Valor:	\$ 399.625.400,00	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9487554606	(31) Valor:	\$ 45.138.900,00	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha: 27 de junio de 2025					

	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 el contratista <u>Instituto Nacional de Salud - INS</u> entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula <u>séptima</u> en el contrato N° <u>1416 de 2025</u> , cumplió (X) el <u>100%</u> 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 sexta (6) del contrato.				
2. Se ejecutó la suma de \$ 79.424.000,00				
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$ 79.424.000,00				
4. El valor cedido por el contratista es de \$ 0,00				
5. El Ministerio libera la suma de \$ 445.000,00				
(35) Concepto del cumplimiento				
Bueno		Regular	Malo	
X				
(36) Observaciones	USO PRESUPUESTAL A-02-02-01-003-005-02			
(37) Firma responsables				
<div><div>Firmado digitalmente por Nelly Jimena Lemos Quintero</div><div>NELLY JIMENA LEMOS QUINTERO</div><div>Supervisor Contrato 1416 de 2025</div></div>				
(38) Fecha:	04 julio de 2025	Bogotá D. C.,		

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19