Salud	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL	Versión	02

(1) Contrato No.	**2360**	de	**2025**	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO [LA CID]	
(3) Dirección:	CALLE 24D 40 29	(4) Teléfono:	7389246 - 3185863257	
(5) Cédula y/o NIT:	830,082,544 - 7	(6) Correo electrónico:	direccionfinanciera@cid.org.co	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			Maritza Isaza Gómez	
(8) Dependencia:	Oficina de Promoción Social	(9) No. Extensión o teléfono:		1100
(10) Objeto:	AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA MEDIDA DE REPARACIÓN EN SALUD, DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL PARA LAS VÍCTIMAS RECONOCIDAS EN LAS 9 SENTENCIAS DE SUPERVISIÓN CONJUNTA DE LA CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS.			
(11) Plazo de ejecución:	A partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución: Desde el 8 de agosto de 2025 hasta el 30 de diciembre de 2025			
(12) Fecha de inicio:	8/08/2025	(13) Fecha terminación:	30/12/2025	
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 5.729.449.979	MSPS		$ 5.466.504.977
		CONTRAPARTIDA		$ 262.945.002
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	**Desembolso No. 1**. Correspondiente a **$ 1.639.951.493** **Desembolso No. 2.** Correspondiente a **$ 1.913.276.742** **Desembolso No. 3.** Correspondiente a **$ 1.913.276.742**			
(16) Valor desplazamientos: $	N/A			
(17) Adición ($):	$ 0			
(18) Prórroga (tiempo)	N/A			
(19) Suspensión	N/A			
(20) Cesión:	N/A			
(21) Concepto del pago:	PRIMER DESEMBOLSO CONVENIO 2360 2025			

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) () $	(23) Valor pagado ()$	(24) Valor a pagar ()$	(25) Saldo liberado ()$	(26) Saldo por pagar ()$
VIGENCIA 2024				
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
VIGENCIA 2025				
$ 5.466.504.977	$ 0	$ 1.639.951.493	$ 0	$ 3.826.553.484
CESIÓN				
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL				
$ 5.466.504.977	**$ 0**	**$ 1.639.951.493**	**$ 0**	**$ 3.826.553.484**

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	Certificación del Revisor Fiscal 11 de agosto de 2025	(28) Pensión valor aporte: $	Certificación del Revisor Fiscal 11 de agosto de 2025
(29) ARL: $	Certificación del Revisor Fiscal 11 de agosto de 2025		
(30) Planilla de pago No.	Certificación del Revisor Fiscal 11 de agosto de 2025	(31) Fecha:	Certificación del Revisor Fiscal 11 de agosto de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:	Certificación del Revisor Fiscal 11 de agosto de 2025		

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista, **CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO [LA CID].**, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 2360 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.

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).

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

	SI	NO
		X

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ **$ 1.639.951.493**

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Firmado digitalmente por Maritza Isaza Gomez

Supervisor (es)/interventor (es)

Maritza Isaza Gómez

(36) Fecha: Bogotá D. C.24/9/2025