

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

(1) Contrato No.	FNE-243-2024			
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ERIKA EDITH HERRERA GODOY			
(3) Dirección		(4) Teléfono / Extensión	3168250817	
(5) Cedula	52443797	(6) Correo Electronico	erikaedithherrera@gma il.com	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor	LEONID ALEXANDER JIMENEZ TOVAR			
(8) Dependencia	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	(9) Teléfono / Extensión	3242545966	
(10) Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales de apoyo al FNE en el desarrollo de las actividades técnicas y/o misionales inherentes a la gestión del Git De Control Y Fiscalización.			
(11) Plazo de Ejecución	Sera a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el lunes, 30 de diciembre de 2024			
(12) Fecha de inicio	miércoles, 06 de noviembre de 2024	(13) Fecha de terminación	lunes, 30 de diciembre de 2024	
(14) Valor inicial del contrato: \$	COP 12.200.000.00			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	COP 6.100.000.00			
(16) Valor desplazamientos: \$	COP 0.00			
(17) Adición (\$):	COP 0.00			
(18) Prórroga (tiempo):	0			
(19) Suspensión:	0			
(20) Cesión:	0			
(21) Concepto del pago:	2 pago del contrato FNE-243-2024 correspondiente al mes de DICIEMBRE			

ASPECTO ECONÓMICO				
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$
\$ COP 12.200.000.00	\$ COP 5.083.333.00	\$ COP 6.100.000.00	\$ COP 1.016.667.00	\$ COP 0.00

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$	COP 254.300.00	(28) Pensión valor aporte: \$	COP 325.500.00	
(29) ARL: \$	COP 49.600.00			
(30) Planilla de pago No.	82270611	(31) Fecha:	2024-12-04	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	2024-12-30			

(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)	
<p>El/la contratista, ERIKA EDITH HERRERA GODOY, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. FNE-243-2024, 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</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$:6100000.00</p>	

(34) Observaciones	ninguna
--------------------	---------

Firmado Electrónicamente por: LEONID ALEXANDER JIMENEZ TOVAR	Fecha: 2024-12-16 00:14:35
--	----------------------------