



PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

Código:

GFIF03

FORMATO

CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL

Versión:

02

(1) Contrato No.	FNE-059-2025		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal	rosa mery niño perez		
(3) Dirección	calle 180 a No. 10 a - 77	(4) Teléfono / Extensión	3123160847
(5) Cedula	52173513	(6) Correo Electronico	rossmerynin@gmail.com
(7) Nombre del supervisor y/o interventor	William Ernesto Sossa Muñoz		
(8) Dependencia	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	(9) Teléfono / Extensión	3176467171
(10) Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales de apoyo al GIT de medicamentos del Estado en las actividades de aseguramiento de calidad de los procesos de fabricación e importación de medicamentos y materias primas del FNE.		
(11) Plazo de Ejecución	Sera a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el sábado, 19 de julio de 2025		
(12) Fecha de inicio	lunes, 20 de enero de 2025	(13) Fecha de terminación	sábado, 19 de julio de 2025
(14) Valor inicial del contrato: \$	COP 42.600.000.00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	COP 7.100.000.00		
(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:	7 pago del contrato FNE-059-2025 correspondiente al mes de JULIO		

## 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 42.600.000.00	\$ COP 38.103.333.33	\$ COP 4.496.666.00	\$ COP 0.00	\$ COP 0.00

## Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: \$	COP 500.000.00	(28) Pensión valor aporte: \$	COP 640.000.00
(29) ARL: \$	COP 20.900.00		
(30) Planilla de pago No.	9487040274	(31) Fecha:	2025-06-03
(32) Certificación parafiscales de fecha:	2025-07-19		

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

El/la contratista, rosa mery niño perez, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. FNE-059-2025, 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

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$:4496666.00

(34) Observaciones	NINGUNA
--------------------	---------

Firmado Electrónicamente por: William Ernesto Sossa Muñoz	Fecha: 2025-07-29 15:46:17
---	----------------------------