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

(1) Contrato No.	FNE-255-2025		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ELIZABETH PLAZAS CRUZ		
(3) Dirección	CR 1 B ESTE #49ª-85 SUR	**(4) Teléfono / Extensión**	3134740191
(5) Cedula	1010176462	**(6) Correo Electronico**	aelizabeth_7@hotmail.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 del GIT Control y Fiscalización.		
(11) Plazo de Ejecución	Sera a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el martes, 30 de diciembre de 2025		
(12) Fecha de inicio	martes, 15 de julio de 2025	**(13) Fecha de terminación**	martes, 30 de diciembre de 2025
(14) Valor inicial del contrato: $	COP 24.215.000.00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	COP 4.350.000.00		
(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:	1 pago del contrato FNE-255-2025 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 24.215.000.00	$ COP 0.00	$ COP 2.320.000.00	$ COP 145.000.00	$ COP 21.750.000.00

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales			
(27) Salud valor aporte: $	COP 290.000.00	**(28) Pensión valor aporte: $**	COP 371.000.00
(29) ARL: $	COP 12.200.00		
(30) Planilla de pago No.	87767922	**(31) Fecha:**	2025-07-17
(32) Certificación parafiscales de fecha:	2025-07-31		

(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)
El/la contratista, ELIZABETH PLAZAS CRUZ, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. FNE-255-2025, 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 $:2320000.00

(34)Observaciones	NINGUNA

Firmado Electrónicamante por: LEONID ALEXANDER JIMENEZ TOVAR	**Fecha: 2025-08-05 13:12:24**