

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

(1) Contrato No.	FNE-231-2025		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ERIKA EDITH HERRERA GODOY		
(3) Dirección		(4) Teléfono / Extensión	3168250817
(5) Cedula	52443797	(6) Correo Electronico	erikaedithherreraagodo@gmail.com
(7) Nombre del supervisor y/o interventor	Juan Sebastian Trujillo Amaya		
(8) Dependencia	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	(9) Teléfono / Extensión	3106141009
(10) Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales de apoyo a GIT Medicamentos del Estado en la gestión de las obligaciones como titular de registro sanitarios.		
(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	jueves, 17 de julio de 2025	(13) Fecha de terminación	martes, 30 de diciembre de 2025
(14) Valor inicial del contrato: \$	COP 35.240.535.00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	COP 6.407.370.00		
(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:	6 pago del contrato FNE-231-2025 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 35.240.535.00	\$ COP 28.619.586.00	\$ COP 6.407.370.00	\$ COP 213.579.00	\$ COP 0.00

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales			
(27) Salud valor aporte: \$	COP 321.300.00	(28) Pensión valor aporte: \$	COP 411.200.00
(29) ARL: \$	COP 62.700.00		
(30) Planilla de pago No.	92302912	(31) Fecha:	2025-12-11
(32) Certificación parafiscales de fecha:	2025-12-31		

(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)
El/la contratista, ERIKA EDITH HERRERA GODOY, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. FNE-231-2025, 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 \$:6407370.00

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

Firmado Electrónicamente por: Juan Sebastian Trujillo Amaya	Fecha: 2025-12-16 14:06:54
---	----------------------------