

FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL

Naturaleza del proceso:	Apoyo	Código:	GFIF03	Versión:	01
-------------------------	-------	---------	--------	----------	----

(1) Contrato No.	FNE-034-2024		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal	KARINA MILENA ARTETA ALBA		
(3) Dirección	Carrera 101 N° 151-33 Interior 15 Apto 102	(4) Teléfono / Extensión	9064551
(5) Cedula	32893447	(6) Correo Electronico	kartetaqf@hotmail.com
(7) Nombre del supervisor y/o intervisor	MARIA CRISTINA MUÑOZ SUAREZ		
(8) Dependencia	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	(9) Teléfono / Extensión	3214647849
(10) Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales de apoyo al GIT medicamentos del Estado con las actividades encaminadas a la fabricación e importación de medicamentos y materias primas monopolio del Estado.		
(11) Plazo de Ejecución	Sera a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el miércoles, 30 de octubre de 2024		
(12) Fecha de inicio	miércoles, 13 de marzo de 2024	(13) Fecha de terminación	miércoles, 30 de octubre de 2024
(14) Valor inicial del contrato: \$	COP 48.153.333.00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	COP 6.200.000.00		
(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:	3 pago del contrato FNE-034-2024 correspondiente al mes de MAYO		

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 48.153.333.00	\$ COP 9.920.000.00	\$ COP 6.200.000.00	\$ COP 1.033.333.00	\$ COP 31.000.000.00

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: \$	COP 311.300.00	(28) Pensión valor aporte: \$	COP 398.400.00
(29) ARL: \$	COP 13.000.00		
(30) Planilla de pago No.	8377177419	(31) Fecha:	2024-05-20
(32) Certificación parafiscales de fecha:	2024-05-30		

(33) Concepto supervisor (es) y/o intervisor (es)

El/la contratista, KARINA MILENA ARTETA ALBA, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. FNE-034-2024, 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

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$:6200000.00

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

Firmado Electrónicamente por: MARIA CRISTINA MUÑOZ SUAREZ	Fecha: 2024-06-06 15:47:01
---	----------------------------