

 <b>GOBERNACION DE ANTIOQUIA</b> REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL</b>	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

<b>NÚMERO DE INFORME</b>	11					
<b>SUPERVISION</b>	X					
<b>INTERVENTORÍA</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>TIPO DE INFORME</b>	<b>PARCIAL</b>	X	<b>PARA PAGO</b>	X	<b>FINAL</b>	<input type="checkbox"/>
<b>PERIODO DE INFORME</b>	Desde:	23/10/2023		Hasta:	14/11/2023	
<b>PERIODO PARA PAGO</b>	Desde:	23/10/2023		Hasta:	14/11/2023	

### 1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

<b>CONTRATO CONVENIO</b>	X	<b>NÚMERO:</b>	23BB131D957		
	<input type="checkbox"/>	<b>FECHA DE SUSCRIPCION:</b>	23/03/2023		
<b>MODALIDAD DE SELECCIÓN:</b>		Selección Abreviada – Acuerdo Marco de Precios			
<b>IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:</b>		Orden de compra 106671 –Tienda Virtual del Estado Colombiano			
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:</b>		23/03/2023			
<b>OBJETO:</b> Suministrar medicamentos de control especial monopolio del Estado, conforme a las cantidades y especificaciones descritas en la cotización realizada por parte de la Unidad Administrativa del Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social en calidad de Proveedor Exclusivo					
<b>ORGANISMO CONTRATANTE:</b>		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia			
<b>CONTRATISTA / CONVENIANTE</b>	<b>NOMBRE:</b>		U.A.E FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		
	<b>NIT</b>		899.999.327-2		
<b>VALOR [\$]:</b>	<b>INICIAL:</b>		SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L (\$6.564.785.982) IVA EXCENTO		
	<b>ADICIONES</b>	<b>No.</b>	<b>VALOR ADICIONADO</b>	<b>% DE ADICION</b>	
			N/A	N/A	
<b>VALOR TOTAL:</b>		N/A			
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	<b>RPC NUMERO:</b>		4500059566		
	<b>FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):</b>		22/03/2023		
<b>VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:</b>		N/A			
<b>PLAZO:</b>	<b>INICIAL</b>		Nueve (9) meses, después de generada la orden de compra a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano sin que supere el 15 de diciembre de 2023.		

 <b>GOBERNACION DE ANTIOQUIA</b> REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL</b>	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

		<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE TERMINACION</b>	
		23/03/2023		15/12/2023	
	<b>PRÓRROGAS</b>	<b>No.</b>	<b>TIEMPO PRORROGADO</b>	<b>NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN</b>	
			N/A	N/A	
<b>HISTORICO DE SUSPENSIONES:</b>	<b>No.</b>	<b>FECHA INICIO SUSPENSIÓN</b>	<b>FECHA REANUDACIÓN</b>	<b>FECHA DE TERMINACION</b>	
		N/A	N/A	N/A	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL</b>		N/A			
<b>TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS</b>			N/A		
<b>SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR</b>	<b>NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:</b>	Paola Andrea Gómez Llano			
	<b>NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:</b>	N/A			
<b>% DE EJECUCION FISICA</b>		91%			
<b>% DE EJECUCION DE RECURSOS</b>		91%			

## 2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

El Fondo Nacional de Estupefacientes envía onceava entrega parcial de orden de compra proyectada para la vigencia 2023 de acuerdo con la cotización 144422, con esto se da cumplimiento al 91% de la orden de compra 106671.

### 2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

#### 2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

<b>OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO</b>	<b>% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO</b>	<b>% EJECUCIÓN ACUMULADO</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
Suministrar los medicamentos de control especial monopolio del estado, en la cantidad solicitada por el supervisor, a los precios cotizados por la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes, de acuerdo a las necesidades de inventario y con fecha de vencimiento mayor a un año	91%	91%	Factura de venta FNE5541 Acta de recepción de mercancía	Se recibe entrega parcial de los medicamentos requeridos en la orden de compra 106671.
<b>TOTAL</b>	<b>91%</b>	<b>91%</b>		

**Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado:** cantidades en orden de compra/cantidades acta de recepción\*100

 <b>GOBERNACION DE ANTIOQUIA</b> REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO A LA          CONTRATACIÓN ESTATAL</b>	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

### 2.1.1.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

### 2.1.1.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

### 2.1.1.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

### 2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Efectuar oportunamente el pago de los aportes de sus empleados al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales y el pago de los aportes parafiscales (SENA, I.C.B.F. y Caja de compensación familiar)	SI	Documentos soportes que evidencian el cumplimiento de esta responsabilidad	Ninguna

### 2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Expedir la constancia de recibo a satisfacción de los medicamentos, de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas descritas en la factura respectiva.	SI	Se emite constancia de recibo a satisfacción en las cantidades registradas en la factura FNE5541 y, de acuerdo a las especificaciones técnicas de norma.	Ninguna
Verificar, durante toda la vigencia del contrato, que el contratista se encuentre al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar.	SI	Se solicitan documentos que soporten el cumplimiento de esta responsabilidad	Ninguna

 <b>GOBERNACION DE ANTIOQUIA</b> REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO A LA          CONTRATACIÓN ESTATAL</b>	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

### 2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	DEPARTAMENTO	ASOCIADO(S) si aplica	OTROS	TOTAL
1. Recursos iniciales comprometidos	\$6.564.785.982	\$0	\$0	\$6.564.785.982
2. Adiciones	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS</b>	\$6.564.785.982	\$0	\$0	\$6.564.785.982
4. Anticipos	\$0	\$0	\$0	\$0
5. Recursos pagados / desembolsados	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS</b>	\$0	\$0	\$0	\$0
7. Recursos ejecutados	\$5.997.024.134	\$0	\$0	\$5.997.024.134
8. Recursos no ejecutados	\$ 567.761.848	\$0	\$0	\$ 567.761.848

### 3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

N/A

### 4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

**FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO:** CLÁUSULA 10. “Facturación y pago” El FNE podrá facturar contra entrega siempre que se presente recibo a satisfacción por parte de la Entidad Compradora de acuerdo al cronograma de entrega acordado con la Entidad Compradora. El FNE debe presentar las facturas en la dirección indicada para el efecto por la Entidad Compradora y publicar una copia en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

Las Entidades Compradoras deben aprobar y pagar las facturas dentro de los 30 días calendario, siguientes a la fecha de presentación de la factura. Si la factura no cumple con las normas aplicables o la Entidad Compradora solicita correcciones a la misma, el término de 30 días calendario empezará a contar a partir de la presentación de la nueva factura.

El FNE debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado. En caso de mora de la Entidad Compradora superior a 30 días calendario, el FNE podrá suspender las entregas pendientes a la Entidad Compradora hasta que esta formalice el pago. El FNE puede abstenerse de entregar los Medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado si la Entidad Compradora se encuentra en mora con el FNE por otra Orden de Compra del Instrumento de Agregación de Demanda hasta que la Entidad Compradora pague las facturas pendientes.

Colombia Compra Eficiente puede suspender el registro en la Tienda Virtual del Estado Colombiano de las Entidades Compradoras que: (i) estén mora en el pago de sus facturas por 30 días calendario o más; o (ii) que hayan presentado mora en el pago de sus facturas en cinco (5) oportunidades en un mismo año.

 <b>GOBERNACION DE ANTIOQUIA</b> REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO A LA          CONTRATACIÓN ESTATAL</b>	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

En el caso del numeral (i) anterior, Colombia Compra Eficiente habilitará nuevamente el registro de la Entidad Compradora en la Tienda Virtual del Estado Colombiano una vez verifique el pago de la factura en mora con el FNE. Para el caso del numeral (ii) Colombia Compra Eficiente suspenderá el registro de la Entidad Compradora por el término de seis (6) meses contados a partir del momento en que notificó el quinto (5) retraso en el pago de una factura en un mismo año.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	23/03/2023	\$6.564.785.982		\$0		\$6.564.785.982	
Adiciones	N/A	N/A					
Pago No.1 / Desembolso			\$1.167.974.714	\$0	\$1.167.974.714	\$5.396.811.268	
Pago No.2 / Desembolso			\$ 403.658.064	\$0	\$ 403.658.064	\$ 4.993.153.204	
Pago No.3 / Desembolso			\$270.245.254	\$0	\$270.245.254	\$ 4.722.907.950	
Pago No.4 / Desembolso			\$424.440.080	\$0	\$424.440.080	\$ 4.298.467.870	
Pago No.5 / Desembolso			\$163.622.592	\$0	\$163.622.592	\$ 4.134.845.278	
Pago No.6 / Desembolso			\$ 478,702,612	\$0	\$ 478,702,612	\$ 3.656.142.666	
Pago No.7 / Desembolso			\$479.319.452	\$0	\$479.319.452	\$3.176.823.214	
Pago No.8 / Desembolso			\$ 2.872.512	\$0	\$ 2.872.512	\$ 3.173.950.702	
Pago No.9 / Desembolso			\$ 931.107.602	\$0	\$ 931.107.602	\$ 2.242.843.100	
Pago No.10 / Desembolso			\$ 797.806.080	\$0	\$ 797.806.080	\$ 1.445.007.020	
Pago No.11 / Desembolso			\$877.245.172	\$0	\$877.245.172	\$ 567.761.848	
<b>TOTALES</b>		\$ 6.564.785.982	\$5.997.024.134	\$0	\$5.997.024.134	\$ 567.761.848	

De conformidad con el Recibo a Satisfacción anexo al informe; el supervisor autoriza el pago No.11 al contratista, por valor de: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/L (\$877.245.172) IVA EXCENTO, el cual se relaciona en la tabla anterior.

## 5. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante certificación de pago con fecha del 13 de abril de 2023, el contador del Fondo Nacional de Estupefacientes acredita que el pago de seguridad social integral se encuentra a paz y salvo por parte del contratista.

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del recurso humano contratado.

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL</b>	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

#### 6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

Los riesgos han sido monitoreados por la supervisión del contrato durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de contratación, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución contractual.

#### 7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

#### 8. ANOTACIONES ADICIONALES

#### 9. ANEXOS

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Factura de venta FNE5541
- Recibos a Satisfacción en el Almacén de la SSSA

Para constancia, se firma la presente acta el 14/11/2023

*Paola Gómez*

Nombre: Paola Andrea Gómez Llano  
**SUPERVISORA**

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

NIT. 899.999.327-2

Dirección: Calle 25D # 100 – 12 / Barrio La Rosita /  
Localidad de Fontibón / Bogotá D.C. - Código postal:  
111511

PBX: (601) 330 50 10

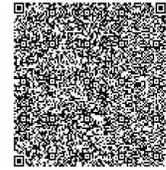
BOGOTÁ D.C.

Régimen Común

Venta excluida de IVA art 424 E.T.

Resolucion No. 18764039321393, Fecha: 11/9/2022, Fecha  
Vencimiento:11/9/2023, Prefijo: FNE del 3743 al 8000

CUFE: eae96b6912cb28a3a32c6f0779edc9c49f086b484cb92e7eba068f66e4c40cdb25d013cc28973adc270e2cf143431e93



FECHA Y HORA DE EMISIÓN

11/2/2023 8:55 AM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No: FNE5541

FECHA FACTURA	02/11/2023
---------------	------------

VENCE	02/12/2023
-------	------------

SEÑOR (A) SECRETARIA DE SALUD DE PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA  
NIT: 890900286  
TELEFONO: 3839852  
DIRECCION: CL 42 B 52 106  
E-MAIL:  
CIUDAD: MEDELLIN

FORMA DE PAGO CONSIGNACIÓN

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	LOTE	VEN. LOTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Metilfenidato 18 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	288	3GE526	31/03/2025	69,730.00	20,082,240.00
2	Metilfenidato 36 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	692	3IE624	31/03/2025	139,460.00	96,506,320.00
3	Metilfenidato HCL 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	13,912	B8988X	30/11/2024	21,579.00	300,207,048.00
4	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	4,000	230702	31/07/2025	17,405.00	69,620,000.00
5	Morfina 3% oral	FRASCO	5,505	23B793	31/08/2025	27,054.00	148,932,270.00
6	Fenobarbital 100 mg Tableta	CAJA X 30 TABLETAS	45,408	302	30/09/2026	4,987.00	226,449,696.00
7	Metadona HCL 10 mg Importado	FRASCO X 20 TABLETAS	24	IF14116A	28/02/2025	62,467.00	1,499,208.00
8	Metadona HCL 40 mg IMPORTADO	FRASCO X 20 TABLETAS	26	IE12974A	31/10/2024	136,690.00	3,553,940.00
9	Primidona 250 mg Tabletas	CAJA X 30 TABLETAS	60	23061	30/06/2025	46,503.00	2,790,180.00
10	Fenobarbital 40 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	170	220601	30/06/2025	44,731.00	7,604,270.00
<b>TOTAL VALOR FACTURA</b>							<b>877,245,172.00</b>

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 106671

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	71951439	\$32.838.700	

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	414.700	0		0		0	0	0	0	414.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	802.400	0		0		0	0	0	0	802.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.150.300	0		0		0	0	0	0	3.150.300	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.414.000	0		0		0	0	0	0	2.414.000	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	395.300	0		0		0	0	0	0	395.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.245.700	0		0		0	0	0	0	3.245.700	4

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	4.601.100	0	0	46.900	46.900	0	0	0	4.694.900	7	
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.743.000	0	0	86.000	86.000	0	0	0	8.915.000	13	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	428.000				428.000	0	0	428.000			4.280	428.000	20

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	3.722.400	0	0	3.722.400	20

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	71951439	\$32.838.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
466.300	0	0	466.300	20
<b>ICBF</b>				
2.792.000	0	0	2.792.000	20
<b>ESAP</b>				
466.300	0	0	466.300	20
<b>MEN</b>				
931.400	0	0	931.400	20

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	10.422.400	10.422.400
Pensión	2	13.609.900	13.609.900
Riesgos Laborales	1	428.000	428.000
CCF	1	3.722.400	3.722.400
ESAP	1	466.300	466.300
ICBF	1	2.792.000	2.792.000
MEN	1	931.400	931.400
SENA	1	466.300	466.300
<b>TOTALES</b>	<b>14</b>	<b>32.838.700</b>	<b>32.838.700</b>

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	89999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLEADOS	UPC	
					20	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	71951439	\$32.838.700		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Contenido	Buque	Estadístico	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VBT	SLN	ISE	USA	ASA	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018407284	DUQUE RINCON LORENA ANDREA		1	0		N																	25-14	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS017	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700
2	CC	1032465192	GUTIERREZ BRICEÑO CINDY JOHANNA		1	0		N								X									25-14	3.660.806	585.800	0	0	0	0	0	EPS008	3.660.806	457.700	14-23	3.660.806	1	19.200	CCF24	7.019.529	280.800	7.019.529	35.100	210.600	35.100	70.200
3	CC	1032465192	GUTIERREZ BRICEÑO CINDY JOHANNA		1	0		N													X				25-14	176.440	28.300	0	0	0	0	0	EPS008	176.440	22.100	14-23	176.440	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0	
4	CC	1067931999	HERNANDEZ ESCOBAR CARMELO RAFAEL		1	0		N	X								X								230301	2.985.543	477.700	0	0	0	0	0	EPS002	2.985.543	373.200	14-23	2.985.543	1	15.600	CCF24	10.468.712	418.800	10.468.712	52.400	314.100	52.400	104.700
5	CC	1077870112	RAMIREZ CRISTANCHO JOHNN CAMILO		1	0		N																	230301	1.908.467	305.400	0	0	0	0	0	EPS005	1.908.467	238.600	14-23	1.908.467	1	10.000	CCF24	1.991.852	79.700	1.991.852	10.000	59.800	10.000	20.000
6	CC	1098805767	SANTANA GUERRERO MARIA FERNANDA		1	0		N								X									25-14	2.582.624	413.300	0	0	0	0	0	EPS005	2.582.624	322.900	14-23	2.582.624	1	13.500	CCF24	2.866.009	106.700	2.866.009	13.400	80.000	13.400	26.700
7	CC	1101683946	CRUZ PARDO DAISY MILENA		1	0		N																	230301	3.887.848	622.100	0	0	0	0	0	EPS005	3.887.848	486.000	14-23	3.887.848	1	20.300	CCF24	3.887.848	155.600	3.887.848	19.500	116.700	19.500	38.900
8	CC	1118534450	RIOS MARTINEZ EDWIN ALEXANDER		1	0		N																	230301	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS037	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700
9	CC	19484567	ZAMBRANO PINZON ALVARO HERNANDO		1	0		N																	230301	9.360.615	1.497.700	0	0	46.900	46.900	0	EPS005	9.360.615	1.170.100	14-23	9.360.615	1	48.900	CCF24	9.360.615	374.500	9.360.615	46.900	280.900	46.900	93.700
10	CC	20687318	RODRIGUEZ CELIS LUZ AMANDA		1	0		N																	25-14	3.887.848	622.100	0	0	0	0	0	EPS008	3.887.848	486.000	14-23	3.887.848	1	20.300	CCF24	3.887.848	155.600	3.887.848	19.500	116.700	19.500	38.900
11	CC	3055122	CORTES OSPINA PEDRO FERNANDO		1	0		N								X									25-14	3.316.968	530.800	0	0	0	0	0	EPS001	3.316.968	414.700	14-23	3.316.968	1	17.400	CCF24	3.316.968	132.700	3.316.968	16.600	99.600	16.600	33.200
12	CC	3202807	CELIS HERNANDEZ JOSE MANUEL		1	0		N								X									25-14	1.866.361	298.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.866.361	233.300	14-23	1.866.361	1	9.800	CCF24	1.935.849	77.500	1.935.849	9.700	58.100	9.700	19.400
13	CC	3202807	CELIS HERNANDEZ JOSE MANUEL		1	0		N									X								25-14	347.368	41.700	0	0	0	0	0	EPS008	347.368	29.600	14-23	347.368	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0	
14	CC	35513175	DIAZ BRASBI LUZ MARINA		1	0		N																	230301	3.433.248	549.400	0	0	0	0	0	EPS002	3.433.248	429.200	14-23	3.433.248	1	18.000	CCF24	3.433.248	137.400	3.433.248	17.200	103.000	17.200	34.400
15	CC	51678010	ESLAVA DE RODRIGUEZ ROSALBA		1	0		N																	25-14	2.457.013	393.200	0	0	0	0	0	EPS037	2.457.013	307.200	14-23	2.457.013	1	12.900	CCF24	2.457.013	98.300	2.457.013	12.300	73.800	12.300	24.600
16	CC	51738385	CELIS DEVER ELVIA FERNANDA		1	0		N								X									230301	2.851.089	456.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.851.089	356.400	14-23	2.851.089	1	14.900	CCF24	2.851.089	114.100	2.851.089	14.300	85.600	14.300	28.600
17	CC	51738385	CELIS DEVER ELVIA FERNANDA		1	0		N													X				230301	1.166.355	186.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.166.355	145.800	14-23	1.166.355	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0	
18	CC	52149537	MONTROYA REINA DIANA MABEL		1	0		N																	25-14	17.183.164	2.749.400	0	0	86.000	86.000	0	EPS037	17.183.164	2.147.900	14-23	17.183.164	1	89.700	CCF24	17.183.164	687.400	17.183.164	86.000	515.500	86.000	171.900
19	CC	79183387	GUERRERO GUAQUETA NESTOR SANTIAGO		1	0		N																	25-14	4.298.461	687.800	0	0	0	0	0	EPS005	4.298.461	537.400	14-23	4.298.461	1	22.500	CCF24	4.298.461	172.000	4.298.461	21.500	129.000	21.500	43.000
20	CC	79661377	AMAYA PINTO JOHN FREDY		1	0		N								X									25-14	3.265.608	522.500	0	0	0	0	0	EPS008	3.265.608	408.300	14-23	3.265.608	1	17.100	CCF24	3.348.993	134.000	3.348.993	16.800	100.500	16.800	33.500
21	CC	80094680	GUTIERREZ BRICEÑO WILSON ALEJANDRO		1	0		N								X									25-14	2.197.857	351.700	0	0	0	0	0	EPS008	2.197.857	274.800	14-23	2.197.857	1	11.500	CCF24	2.281.242	91.300	2.281.242	11.500	68.500	11.500	22.900
22	CC	80110575	MONROY FERNANDEZ MIGUEL ARTURO		1	0		N																	25-14	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS005	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700
23	CC	80499424	VILLALOBOS GALVIS OSCAR MAURICIO		1	0		N																	25-14	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS037	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700

**CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES**

El suscrito Contador de la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, identificada con NIT 899.999.327-2 certifica que la entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje Sena (SENA) y al Ministerio de Educación Nacional (MEN) hasta el periodo que termina a **31 de Octubre de 2023**.

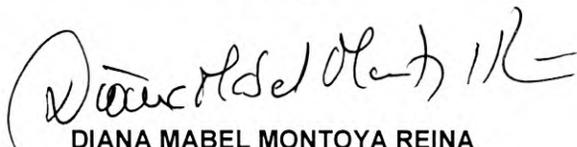
CONCEPTO	VALOR	FECHA DE PAGO
Seguridad Social	24.032.300,00	07/11/2023
ARL	428.000,00	07/11/2023
Caja de Compensación	3.722.400,00	07/11/2023
ESAP	466.300,00	07/11/2023
ICBF	2.792.000,00	07/11/2023
MEN	931.400,00	07/11/2023
SENA	466.300,00	07/11/2023
<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$ 32.838.700,00</b>	

La U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, realizó el pago de los aportes correspondientes al periodo del mes de **octubre de 2023** por valor de \$ **32.838.700** según el anterior detalle.

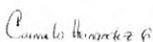
Que los aportes por Salud, Pensión y Cesantías a cargo del patrono los hace directamente la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social en Bogotá D.C.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los **14 días del mes de noviembre** de dos mil Veintitres (2023).



**DIANA MABEL MONTOYA REINA**  
Directora Encargada  
C.C 52.149.537 de Bogotá.

Elaboro: C. Hernández 

**NUMERO DE DOCUMENTO : 5000224403**

**FACTURA:** FNE5541

**Nro ACTA:**

**DOC CAUSACION:**

**CODIGO PROVEEDOR:** 2200001745

**NIT:** 8999993272

**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACI

**Nro CONTRATO:** 23BB131D957

**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:** 22.03.2023

**OBSERVACION:**

**PEDIDO:** 1. 4500059566 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		4-OI2608	3000200	METILFENIDATO 18 MG CAJA X 30 TABLETAS	288	CS	69.730,000	0%	69.730,0000	20.082.240,000
	10		4-OI2608	3000459	METADONA 40 MG FRASCO X 20 TABLETAS	26	FR	136.690,000	0%	136.690,0000	3.553.940,000
	12		4-OI2608	70005245	PRIMIDONA 250mg Caja x 30	60	CS	46.503,000	0%	46.503,0000	2.790.180,000
	13		4-OI2608	3000285	FENOBARBITAL 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	45408	CS	4.987,000	0%	4.987,0000	226.449.696,000
	16		4-	3000281	FENOBARBITAL 40 MG	1700	AMP	4.473,100	0%	4.473,1000	7.604.270,000

**REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD**

**DEDUCCIONES Y RETENCIONES**

<input type="checkbox"/> V.Bo. 1. Factura Original	<input type="checkbox"/> V.Bo. 8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	<input type="checkbox"/> V.Bo. Estampillas
<input type="checkbox"/> V.Bo. 2. Resolución de facturación vigente	<input type="checkbox"/> V.Bo. 9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.	<input type="checkbox"/> V.Bo. Contribución Especial
<input type="checkbox"/> V.Bo. 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	<input type="checkbox"/> V.Bo. 10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per. Jurid.	<input type="checkbox"/> V.Bo. Retención de IVA
<input type="checkbox"/> V.Bo. 4. Recibo a satisfacción por fondo	<input type="checkbox"/> V.Bo. 11. Informe de seguimiento	<input type="checkbox"/> V.Bo. Retención en la Fuente
<input type="checkbox"/> V.Bo. 5. RPC del pago	<input type="checkbox"/> V.Bo. 12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	<input type="checkbox"/> V.Bo. Retención en la Fuente Obra Púb.
<input type="checkbox"/> V.Bo. 6. Contrato y Rut actualizado.	<input type="checkbox"/> V.Bo. 13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	<input type="checkbox"/> V.Bo. Retención Empleados 1070
<input type="checkbox"/> V.Bo. 7. Soportes del pago a seguridad social	<input type="checkbox"/> V.Bo. 14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	<input type="checkbox"/> V.Bo. Retención Industria y Comercio
	<input type="checkbox"/> V.Bo. 15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	



GOBERNACION DE ANTIOQUIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA

**Gobernación de Antioquia**  
**RECIBO A SATISFACCION**

Fecha Elaboración: 10.11.2023

Página: 2 de 2

**NUMERO DE DOCUMENTO : 5000224403**

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
			OI2608		AMPOLLA						
	2		4- OI2608	3000201	METILFENIDATO 36 MG CAJA X 30 TABLETAS	692	CS	139.460,000	0%	139.460,0000	96.506.320,000
	3		4- OI2608	3000461	METILFENIDATO 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	13912	CS	21.579,000	0%	21.579,0000	300.207.048,000
	4		4- OI2608	3000358	HIDROMORFONA 2 MG AMPOLLA	40000	AMP	1.740,500	0%	1.740,5000	69.620.000,000
	7		4- OI2608	3000476	MORFINA 30 MG SLN ORAL FRASCO X 30 CC	5505	FR	27.054,000	0%	27.054,0000	148.932.270,000
	9		4- OI2608	3000458	METADONA 10 MG FRASCO X 20 TABLETAS	24	FR	62.467,000	0%	62.467,0000	1.499.208,000

<b>V/R TOTAL NETO</b>	877.245.172,000
<b>V/R TOTAL IVA</b>	0,000
<b>V/R TOTAL</b>	877.245.172,000

**MOVIMIENTO REALIZADO POR:** Flor María Guapacha

**SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)**

*Paola Gómez*  
Gomez Llano, Paola Andrea