

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

NÚMERO DE INFORME	04					
SUPERVISION	X					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	PARA PAGO	X	FINAL	☐
PERIODO DE INFORME	Desde:	25/05/2023		Hasta:	22/06/2023	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	25/05/2023		Hasta:	22/06/2023	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	X	NÚMERO:	23BB131D957		
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	23/03/2023		
MODALIDAD DE SELECCIÓN:		Selección Abreviada – Acuerdo Marco de Precios			
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		Orden de compra 106671 –Tienda Virtual del Estado Colombiano			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:		23/03/2023			
OBJETO: 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					
ORGANISMO CONTRATANTE:		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia			
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:	U.A.E FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES			
	NIT	899.999.327-2			
VALOR [\$]:	INICIAL:	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			
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO		% DE ADICION
			N/A		N/A
VALOR TOTAL:		N/A			
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4500059566			
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	22/03/2023			
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A			
PLAZO:	INICIAL	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.			

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

		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION	
		23/03/2023		15/12/2023	
	PRÓRROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
			N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN	FECHA DE TERMINACION
			N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		N/A			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS				N/A	
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:		Paola Andrea Gómez Llano		
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:		N/A		
% DE EJECUCION FISICA			35%		
% DE EJECUCION DE RECURSOS			35%		

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

El Fondo Nacional de Estupefacientes envía segunda entrega parcial de orden de compra proyectada para la vigencia 2023 de acuerdo con la cotización 144422, con esto se da cumplimiento al 35% 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:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
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	35%	35%	Factura de venta FNE4726 Acta de recepción de mercancía	Se recibe entrega parcial de los medicamentos requeridos en la orden de compra 106671.
TOTAL	35%	35%		

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

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	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 FNE4726 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

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA ALFEB. 1408-1010088	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	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
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	\$6.564.785.982	\$0	\$0	\$6.564.785.982
4. Anticipos	\$0	\$0	\$0	\$0
5. Recursos pagados / desembolsados	\$0	\$0	\$0	\$0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	\$0	\$0	\$0	\$0
7. Recursos ejecutados	\$ 2.266.318.112	\$0	\$0	\$ 2.266.318.112
8. Recursos no ejecutados	\$ 4.298.467.870	\$0	\$0	\$ 4.298.467.870

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.

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	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			\$424.400.080	\$0	\$424.400.080	\$ 4.298.467.870	
TOTALES		6.564.785.982	\$ 2.266.318.112	\$0	\$2.266.318.112	\$ 4.298.467.870	

De conformidad con el Recibo a Satisfacción anexo al informe; el supervisor autoriza el pago No.03 al contratista, por valor de: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL OCHENTA PESOS M/L (\$424.400.080) IVA EXCENTO, el cual se relaciona en la tabla anterior.

5. VERIFICACIÓN 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.

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.

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

8. ANOTACIONES ADICIONALES

9. ANEXOS

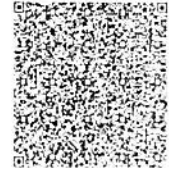
- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Factura de venta FNE4726
- Recibos a Satisfacción en el Almacén de la SSSA

Para constancia, se firma la presente acta el 22/06/2023

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.



CUFE: 9acc153355a3479f8b04d03e9517cd36dc8a2678d9e55269150026480dedf65b5d1aa589c393e80fac378f4817cad056

FECHA Y HORA DE
EMISIÓN
6/13/2023 2:39 PM

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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No: FNE4726

FECHA FACTURA	13/06/2023
VENCE	13/06/2023

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	LOTE	VEN. LOTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Fenobarbital 100 mg Tableta	CAJA X 30 TABLETAS	6,912	22E948	30/11/2025	4,987.00	34,470,144.00
2	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	1,254	23410	30/04/2026	9,311.00	11,675,994.00
3	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	3,653	23411	30/04/2026	9,311.00	34,013,083.00
4	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	1,141	23412	30/04/2026	9,311.00	10,623,851.00
5	Meperidina 100 mg/2 mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	500	230401	30/04/2026	34,092.00	17,046,000.00
6	Metadona HCL 10 mg Importado	FRASCO X 20 TABLETAS	224	IF14116A	28/02/2025	62,467.00	13,992,608.00
7	Metadona HCL 40 mg IMPORTADO	FRASCO X 20 TABLETAS	448	IE12974A	31/10/2024	136,690.00	61,237,120.00
8	Metadona HCL 40 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	240	22093	30/11/2024	55,832.00	13,399,680.00
9	Metilfenidato HCL 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	1,000	BDLD1	31/10/2023	21,579.00	21,579,000.00
10	Metilfenidato 18 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	96	3BE118	30/09/2024	69,730.00	6,694,080.00
11	Metilfenidato 36 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	96	3BE107	30/09/2024	139,460.00	13,388,160.00
12	Morfina 10 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	5,000	MOR-106	30/09/2025	18,743.00	93,715,000.00

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 106671

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FABRICANTE SOFTWARE: NOVASOFT SAS NIT800.028.326-1 NOMBRE DEL SOFTWARE: NOVASOFT
PROVEEDOR TECNOLOGICO: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7 NOMBRE DEL SOFTWARE: PL COLAB



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

BOGOTÁ, D.C. - 111511

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.

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



FECHA Y HORA DE
EMISIÓN

6/13/2023 2:39 PM

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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No: FNE4726

FECHA FACTURA	13/06/2023
VENCE	13/06/2023

13	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	1,765	HMF-077	31/10/2024	17,405.00	30,719,825.00
14	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	3,235	HMF-078	30/11/2024	17,405.00	56,305,175.00
15	Primidona 250 mg Tabletas	CAJA X 30 TABLETAS	120	22101	31/10/2024	46,503.00	5,580,360.00
TOTAL VALOR FACTURA							424,440,080.00

SON: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL OCHENTA PESOS CON CERO CVS M/CTE.

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 106671

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FABRICANTE SOFTWARE: NOVASOFT SAS NIT 800.028.326-1 NOMBRE DEL SOFTWARE: NOVASOFT
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7 NOMBRE DEL SOFTWARE: PL COLAB

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000214826

FACTURA: FV FNE4726		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

POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	VIR UNI. SIN IVA	% IVA	VIR UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
4		4- OI2608	3000358	HIDROMORFONA 2 MG AMPOLLA	32350	AMP	1.740,500	0%	1.740,5000	56.305.175,000
5		4- OI2608	3000359	HIDROMORFONA 2.5 CAJA X 20 TABLETAS	1141	CS	9.311,000	0%	9.311,0000	10.623.851,000
										VIR TOTAL NETO 66.929.026,000
										VIR TOTAL IVA 0,000
										VIR TOTAL 66.929.026,000

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

MAXIMIMIENTO REALIZADO POR: Flor Maria Guapacha	
SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)	
Paola Gomez Gomez Llano, Paola Andrea	



NUMERO DE DOCUMENTO : 5000214824

FACTURA: FV FNE4726	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

POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
5		4- OI2608	3000359	HIDROMORFONA 2.5 CAJA X 20 TABLETAS	3653	CS	9.311,000	0%	9.311,0000	34.013.083,000
V/R TOTAL NETO										34.013.083,000
V/R TOTAL IVA										0,000
V/R TOTAL										34.013.083,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS- DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

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

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor Maria Guapacha

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Paola Gomez
Gomez Liano, Paola Andrea

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000214823

FACTURA: FV FNE4726	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

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	96	CS	69.730,000	0%	69.730,0000	6.694.080,000
10		4- OI2608	3000459	METADONA 40 MG FRASCO X 20 TABLETAS	448	FR	136.690,000	0%	136.690,0000	61.237.120,000
11		4- OI2608	70005243	METADONA Nal 40 mg - CAJA 30TABLETAS	240	KI	55.832,000	0%	55.832,0000	13.399.680,000
12		4- OI2608	70005245	PRIMIDONA 250mg Caja x 30	120	CS	46.503,000	0%	46.503,0000	5.580.360,000
13		4- OI2608	3000285	FENOBARBITAL 100 MG	6912	CS	4.987,000	0%	4.987,0000	34.470.144,000

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



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
GOVERNMENT OF ANTIOQUIA

GOVERNACIÓN de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 22.06.2023

Página: 2 de 2

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000214823

	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		CAJA X 30 TABLETAS						
	14		4- OI2608	3000456	MEPERIDINA 100 MG AMPOLLA	5000	AMP	3.409,200	0%	3.409,2000	17.046.000,000
	2		4- OI2608	3000201	METILFENIDATO 36 MG CAJA X 30 TABLETAS	96	CS	139.460,000	0%	139.460,0000	13.388.160,000
	3		4- OI2608	3000461	METILFENIDATO 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	1000	CS	21.579,000	0%	21.579,0000	21.579.000,000
	4		4- OI2608	3000358	HIDROMORFONA 2 MG AMPOLLA	17650	AMP	1.740,500	0%	1.740,5000	30.719.825,000
	5		4- OI2608	3000359	HIDROMORFONA 2.5 CAJA X 20 TABLETAS	1254	CS	9.311,000	0%	9.311,0000	11.675.994,000
	6		4- OI2608	3000473	MORFINA 10 MG AMPOLLA	50000	AMP	1.874,300	0%	1.874,3000	93.715.000,000
	9		4- OI2608	3000458	METADONA 10 MG FRASCO X 20 TABLETAS	224	FR	62.467,000	0%	62.467,0000	13.992.608,000
										V/R TOTAL NETO	323.497.971,000
										V/R TOTAL IVA	0,000
										V/R TOTAL	323.497.971,000

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Paola Gomez
Gomez Llano, Paola Andrea



**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 Mayo de 2023**.

CONCEPTO	VALOR	FECHA DE PAGO
Seguridad Social	24.222.200,00	5/06/2023
Caja de Compensación	3.652.100,00	5/06/2023
ARL	425.400,00	5/06/2023
SENA	457.200,00	5/06/2023
ICBF	2.739.300,00	5/06/2023
ESAP	457.200,00	5/06/2023
Min Educación	913.800,00	5/06/2023
TOTAL PAGADO	\$ 32.867.200,00	

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 **mayo de 2023** por valor de **\$ 32.867.200** 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 **09 días del mes de junio** de dos mil Veintitrés (2023).

Firmado digitalmente por
Carmelo Rafael
Hernandez Escobar

CARMELO RAFAEL HERNANDEZ ESCOBAR
Contador
C.C. N°1.067.931.999 de Montería
T.P 279326-T

Firmado
digitalmente por
Ingrid Rosario
Narvaez Castro

INGRID NARVAEZ CASTRO
Directora Encargada

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	89999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	CL 250 100 -12	3305010	ovitalobos@minsalud.gov.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					23	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2023-06	2023-05	E	05/06/2023	68032128	\$32.867.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor	Valor		
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	268.000	0	0	0	0	0	0	0	268.000
EPS002	Salud Total EPS	800130507-4	1.740.200	0	0	0	0	0	0	0	1.740.200
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.861.900	0	0	0	0	0	0	0	4.861.900
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.307.700	0	0	0	0	0	0	0	2.307.700
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	344.800	0	0	0	0	0	0	0	344.800
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	957.600	0	0	0	0	0	0	0	957.600
											3

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
230301	Portenir	800224082-8	3.010.500	0	0	0	0	0	0	0	3.010.500
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.493.700	0	0	160.900	160.900	0	0	0	10.731.500
											16

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor	Sistemas					
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	425.400	0	425.400	0	425.400	0	0	4.254	425.400
											23

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	867006942-7	3.952.100	0	0	3.952.100	23

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
Nº	8992063272	UNA FONDOS NACIONAL DE ESTUDIANTES	CL 25D 100-42	33050-10	no.11111111111111111111	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	8 - Aportes de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	Nº

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
457.200	0	0	457.200	23
2.739.300	0	0	2.739.300	23
457.200	0	0	457.200	23
913.800	0	0	913.800	23

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	E	05-06-2023	68052128	\$32.867.200	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	10.480.200	10.480.200
Pension	2	13.742.000	13.742.000
Riesgos Laborales	1	425.400	425.400
CCF	1	3.652.100	3.652.100
ESAP	1	457.200	457.200
ICBF	1	2.739.300	2.739.300
MEN	1	913.800	913.800
SENA	1	457.200	457.200
TOTALES	14	32.867.200	32.867.200

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	CL 250 100 -12	3305010	ovillalobos@minisalud.gov.co		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
						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
					23	0
PERIODO SALUD 2023-06	2023-05	E	05-06-2023	68032 128	TOTAL A PAGAR \$32.867.200	

ETALLE POR COTIZANTE

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de Identificación		Apellidos y Nombres								Celulares	Símbolo	Cuentas sustradas	Extensión	Comunicación	IBIC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional subsistencia	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
Tipo	Identificación	Apellido	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Celular	Símbolo	Cuentas sustradas	Extensión	Comunicación	IBIC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional subsistencia	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
CC	1018497284	DUCQUE RINCÓN	LORENA	ANDREA							25-14	2,758,356	441,400	0	0	0	EP5017	2,758,356	344,800	14-23	2,758,356	1	14,400	CF723	2,758,356	119,400	2,758,356	13,800	82,800	27,600								
CC	1032465192	GUTIERREZ BRICEÑO	CINDY	JOHANNA							25-14	1,789,682	286,400	0	0	0	EP5008	1,789,682	223,800	14-23	1,789,682	1	9,400	CF724	1,857,581	74,400	1,857,581	9,300	55,000	9,300	18,600							
CC	1032465192	GUTIERREZ BRICEÑO	CINDY	JOHANNA							25-14	172,835	30,500	0	0	0	EP5008	127,835	16,000	14-23	172,835	1	0	CF724	172,835	0	127,835	0	0	0	0							
CC	1032465227	CHAVARRO MATEUS	CECILIAR	ORLANDO							23-01	1,209,452	193,000	0	0	0	EP5005	1,209,452	151,200	14-23	1,209,452	1	6,400	CF724	8,298,983	332,000	248,000	41,500	83,000									
CC	1067931999	HERNANDEZ ESCOBAR	CARMEL	RAFAEL							23-01	2,758,356	441,400	0	0	0	EP5002	2,758,356	344,800	14-23	2,758,356	1	14,400	CF724	2,758,356	119,400	82,800	27,600	27,600									
CC	1077870112	PAULINEZ CRISTIANCHO	JHON	CAVILLO							23-01	1,750,025	280,100	0	0	0	EP5005	1,750,025	218,300	14-23	1,750,025	1	9,200	CF723	4,331,068	172,300	2,600	128,100	43,100									
CC	1077870112	PAULINEZ CRISTIANCHO	JHON	CAVILLO							23-01	556,401	89,100	0	0	0	EP5005	556,401	69,600	14-23	556,401	1	0	CF724	0	0	0	0	0	0	0							
CC	1086895767	SANTANA GUERRERO	MARIA FERNANDA								25-14	1,502,136	240,400	0	0	0	EP5005	1,502,136	187,800	14-23	1,502,136	1	7,900	CF724	1,574,885	63,000	47,300	7,900	15,800									
CC	1101683846	GRUP PARDO	DAISSY	KILENA							23-01	3,391,945	542,800	0	0	0	EP5005	3,391,945	424,000	14-23	3,391,945	1	17,800	CF724	3,391,945	17,800	191,800	17,800	34,000									
CC	1116334429	RÍOS MARTÍNEZ	EDWIN	ALEXANDER							23-01	2,758,356	441,400	0	0	0	EP5003	2,758,356	344,800	14-23	2,758,356	1	14,400	CF724	2,758,356	119,400	2,758,356	13,800	82,800	27,600								
CC	206823118	RODRIGUEZ CELIS	LUZ AMANDA								25-14	3,391,945	542,800	0	0	0	EP5008	3,391,945	424,000	14-23	3,391,945	1	17,800	CF723	3,391,945	135,700	3,391,945	17,800	18,800	34,000								
CC	22518417	AYALOOP MARTELO	MARTHA ISABEL								25-14	8,166,650	1,070,700	0	0	40,900	EP5002	8,166,650	1,070,700	14-23	8,166,650	1	42,700	CF724	8,166,650	336,700	8,166,650	49,900	81,700									
CC	3055172	CGRIFFES OSPINA	PEDRO FERNANDO								25-14	2,143,616	343,700	0	0	0	EP5001	2,143,616	296,000	14-23	2,143,616	1	11,200	CF724	2,143,616	86,900	2,143,616	19,800	64,400	10,800								
CC	3058207	CELESTHERNANDEZ	JOSE	MANUEL							25-14	1,847,603	285,700	0	0	0	EP5006	1,847,603	231,000	14-23	1,847,603	1	9,700	CF723	1,920,352	76,000	1,920,352	9,700	57,700	9,700	19,300							
CC	38533175	DUAZ ERASMO	LUZ MARINA								23-01	2,995,339	479,300	0	0	0	EP5002	2,995,339	371,500	14-23	2,995,339	1	15,700	CF721	2,995,339	119,300	2,995,339	15,000	89,900	15,000	30,000							
CC	38799076	HARRAEZ CASTRO	INGRID ROSARIO								25-14	11,724,758	1,876,000	0	0	58,700	EP5005	11,724,758	1,465,000	14-23	11,724,758	1	61,300	CF724	11,724,758	460,000	11,724,758	58,700	351,000	58,700	117,300							
CC	51678010	CELAJA DE RODRIGUEZ	ROSALBA								25-14	571,631	91,500	0	0	0	EP5017	571,631	71,500	14-23	571,631	1	3,000	CF723	571,631	22,000	571,631	2,900	17,200	2,900	5,800							
CC	51678010	FERRAZ DE RODRIGUEZ	ROSALBA								25-14	1,571,966	251,000	0	0	0	EP5017	1,571,966	196,500	14-23	1,571,966	1	0	CF724	0	0	0	0	0	0	0							
CC	51738035	CELAJA DE ROSARIO	ROSALBA								23-01	3,391,945	542,800	0	0	0	EP5008	3,391,945	424,000	14-23	3,391,945	1	12,800	CF724	3,391,945	135,700	3,391,945	12,000	19,700	12,000	24,000							
CC	52175876	COBARRAL CASTRO	CLAUDIA PATRICIA								25-14	12,249,979	1,960,300	0	0	61,300	EP5006	12,249,979	1,534,000	14-23	12,249,979	1	61,300	CF721	12,249,979	491,000	12,249,979	61,300	362,700	61,300	122,500							
CC	79183387	GUTIERREZ GUERRERO	MARIA FERNANDA								25-14	3,750,184	660,100	0	0	0	EP5005	3,750,184	468,900	14-23	3,750,184	1	19,000	CF723	3,750,184	153,100	3,750,184	18,800	112,000	18,800	37,600							
CC	79961377	AMAYA PINTO	JOHAN FREDY								25-14	2,144,015	438,000	0	0	0	EP5008	2,144,015	264,200	14-23	2,144,015	1	12,900	CF721	2,617,654	112,800	2,617,654	12,900	80,900	12,900	20,200							
CC	80939469	GUTIERREZ GUERRERO	ANDRÉS ALEJANDRO								25-14	1,917,516	96,000	0	0	0	EP5008	1,917,516	238,700	14-23	1,917,516	1	10,900	CF721	1,999,283	70,700	1,999,283	10,900	58,900	10,900	21,600							
CC	80170875	LOPEZ ALVARADO	ANGEL LUIS								25-14	2,758,356	441,400	0	0	0	EP5005	2,758,356	344,800	14-23	2,758,356	1	14,400	CF724	2,758,356	119,400	2,758,356	13,800	82,800	27,600								
CC	80494424	VILLACORRAL CASTRO	OSCAR MARCELO								25-14	2,758,356	441,400	0	0	0	EP5017	2,758,356	344,800	14-23	2,758,356	1	14,400	CF721	2,758,356	119,400	2,758,356	13,800	82,800	27,600								
CC	80948870	HERNANDEZ GUERRERO	ANDRÉS ALEJANDRO								25-14	2,939,606	470,300	0	0	0	EP5008	2,939,606	367,500	14-23	2,939,606	1	15,300	CF721	2,939,606	117,600	2,939,606	14,700	68,700	14,700	20,100							
CC	90018070	RAMA RAMA	WALTER JIMENEZ								25-14	152,401	26,400	0	0	0	EP5008	152,401	19,500	14-23	152,401	1	0	CF724	0	0	0	0	0	0	0	0						

