



Gobernación del
CAUCA

Popayán, 15 de diciembre de 2025

Dra.

Luz Angela Reyes


Contadora General del Departamento
Gobernación del Cauca

Ref. AUTORIZACIÓN TRÁMITE PAGO CUENTA


Como suscrito supervisor del contrato número 3886-2025 manifiesto que, una vez revisados los informes de SUPERVISOR y CONTRATISTA, disponibles en aplicativo de contratación SECOP II, del FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, identificado con NIT No. 899.999.284-4, cuyo objeto es: "COMPRA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL, MONOPOLIO DEL ESTADO" Acatando la información de la Circular 22 del 10 de diciembre de 2025 se autoriza tramitar el pago correspondiente a la (s) PRIMERA Y UNICA cuenta (s) mensual (es).

Dado en Popayán, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025.

AURA CECILIA ARCE PERAFAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DIRECCION TECNICA DE SALUD PUBLICA

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS	Código: GC-F06
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página: 1 de 4

				PERIODO DEL INFORME		
TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	x	3886-2025	DIA/MES/AÑO 20/11/2025	DIA/MES/AÑO 13/12/2025
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				OC 155274 – TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		
No. DE IDENTIFICACIÓN				NIT 899999327-2		
No. DE CELULAR Y/O TELÉFONO				6013305010		
CDP No.		2666 de 14 de marzo de 2025		CRP No.	11361 de 20 de noviembre 2025	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				05 - 2.1.2.02.01.003 - 738		
NUMERO DE PAGO				1		
VALOR A PAGAR				115.321.440		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR DEL CONTRATO				\$115.321.440		
VALOR EJECUTADO					\$115.321.440	

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS	Código: GC-F06
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página: 2 de 4


SALDO POR EJECUTAR			\$0	
SEGURIDAD SOCIAL	No. PLANILLA	Se anexa certificado de pago aportes seguridad social y parafiscales	TOTAL PAGADO	Se anexa certificado de pago aportes seguridad social y parafiscales
OBJETO DEL CONTRATO				
Compra de medicamentos de control especial monopolio del estado				
JUSTIFICACIÓN Y DETALLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES				
<p>La suscrita, en calidad de supervisora de la orden de compra en mención, certifica que el contratista entregó los medicamentos relacionados en las facturas No FNE9611 correspondientes a la entrega de la orden de compra 155274 (contrato 3886-2025) cumpliendo las condiciones técnicas requeridas por la entidad.</p>				
DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN				
<p>Durante el periodo comprendido entre el 20 Noviembre de 2025 y el 13 de diciembre de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Venta de medicamentos de control especial monopolio del estado 2. Envío de los medicamentos solicitados en calidad, cantidad, fechas de vencimiento y precio de acuerdo al simulador registrado en Tienda virtual. <p>A continuación se relacionan los medicamentos solicitados y que fueron recepcionados:</p>				


CODIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN COMERCIAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01001	Fenobarbital 0,4 % Sol Oral	FRASCO	100	49,414	4,941,400
01003	Fenobarbital 50 mg	CAJA X 30 TABLETAS	300	22,863	6,858,900
01016	Morfina 3% oral	FRASCO	100	50,784	5,078,400
01012	Metadona HCL 40 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	200	85,868	17,173,600
01009-1	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	1,000	43,323	43,323,000
01007	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	500	20,613	10,306,500
01010	Meperidina 100 mg/2 mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	100	45,516	4,551,600
01011	Metadona HCL 10 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	100	45,305	4,530,500
01004	Fenobarbital 100 mg Tableta	CAJA X 30 TABLETAS	500	11,695	5,847,500
01005	Fenobarbital 40 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	89,479	894,790
01006	Fenobarbital 200 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	100	108,310	10,831,000
01013	Metilfenidato HCL 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	50	19,685	984,250
TOTAL				592,855	115,321,440

NOTAS

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre el 20 de noviembre al 13 de diciembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.



 <p>Gobernación del CAUCA</p> <p>Oficina Asesora Jurídica</p>	RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS	Código: GC-F06
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página: 4 de 4

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	
DEPENDENCIA	
FIRMA	
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AURA CECILIA ARCE P
DEPENDENCIA	SEC SALUD – DIRECCIÓN TÉCNICA DE SALUD PÚBLICA
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE	
DEPENDENCIA	
FIRMA	13 de diciembre de 2025
FECHA ELABORACIÓN	

CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El representante legal de la U.A.E Fondo Nacional de Estupeficientes 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 2025**.


CONCEPTO	VALOR	FECHA DE PAGO
Salud	16.188.500,00	10/11/2025
Pensión	21.326.900,00	10/11/2025
ARL	1.940.300,00	10/11/2025
Caja de Compensación	4.413.500,00	10/11/2025
ESAP	552.600,00	10/11/2025
ICBF	3.309.900,00	10/11/2025
MEN	1.104.400,00	10/11/2025
SENA	552.600,00	10/11/2025
TOTAL PAGADO	\$ 49.388.700,00	

La U.A.E Fondo Nacional de Estupeficientes del Ministerio de Salud y Protección Social, realizó el pago de los aportes correspondientes al periodo del mes de **octubre de 2025** por valor de **\$49.388.700** según el anterior detalle.

Que los aportes por Salud, Pensión y Cesantías a cargo del patrono los hace directamente la UAE Fondo Nacional de Estupeficientes 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 **12 días del mes de noviembre** de dos mil Veinticinco (2025).

 Firmado
digitalmente
por Milver Rojas

MILVER ROJAS
Representante Legal
C.C 79.297.797 de Bogotá

Elaboro: J. Naranjo

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	jgiraldog@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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	90817006	\$49.388.700	

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	2.915.000	0		0		0	0	0	0	2.915.000	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.620.000	0		0		0	0	0	0	5.620.000	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.049.200	0		0		0	0	0	0	4.049.200	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	877.100	0		0		0	0	0	0	877.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.517.600	0		0		0	0	0	0	1.517.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.209.600	0		0		0	0	0	0	1.209.600	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.430.500	0	0	0	0	0	0	0	1.430.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.120.000	0	0	0	0	0	0	0	2.120.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	17.170.700	0	0	278.900	326.800	0	0	0	17.776.400	17

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	1.940.300				1.940.300	0	0	1.940.300			19.403	1.940.300	23

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	4.413.500	0	0	4.413.500	23

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	jjgiraldog@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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	90817006	\$49.388.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
552.600	0	0	552.600	23
ICBF				
3.309.900	0	0	3.309.900	23
ESAP				
552.600	0	0	552.600	23
MEN				
1.104.400	0	0	1.104.400	23

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	16.188.500	16.188.500
Pensión	3	21.326.900	21.326.900
Riesgos Laborales	1	1.940.300	1.940.300
CCF	1	4.413.500	4.413.500
ESAP	1	552.600	552.600
ICBF	1	3.309.900	3.309.900
MEN	1	1.104.400	1.104.400
SENA	1	552.600	552.600
TOTALES	15	49.388.700	49.388.700

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	CL 25D 100 -12	3305010	jgiraldog@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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	90817006	\$49.388.700	

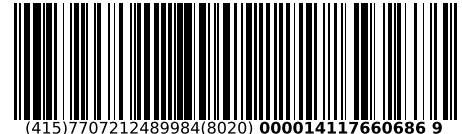
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Builego	Etario	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	USA	USA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari o Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC 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		
1	CC	1016097801	HERRAN CAMACHO PEDRO ARTURO	1	0			N																25-14	2.915.041	466.500	0	0	0	0	0	EPS017	2.915.041	364.400	14-23	2.915.041	1	15.300	CCF24	2.915.041	116.700	2.915.041	14.600	87.500	14.600	29.200	
2	CC	1032437605	RODRIGUEZ VANEAGAS MARLON SAMIR	1	0			N							X									230301	3.809.757	609.600	0	0	0	0	0	EPS005	3.809.757	476.300	14-23	3.809.757	4	165.800	CCF24	3.908.688	156.400	3.908.688	19.600	117.300	19.600	39.100	
3	CC	1032465192	GUTIERREZ BRICEÑO CINDY JOHANNA	1	0			N							X									25-14	4.101.496	656.300	0	0	0	0	0	EPS008	4.101.496	512.700	14-23	4.101.496	1	21.500	CCF24	4.200.427	168.100	4.200.427	21.100	126.100	21.100	42.100	
4	CC	1069731441	NARANJO AYALA JEISSON CAFEINO	1	0			N																25-14	3.751.007	600.200	0	0	0	0	0	EPS002	3.751.007	468.900	14-23	3.751.007	1	19.600	CCF24	3.751.007	150.100	3.751.007	18.800	112.600	18.800	37.600	
5	CC	1075267262	TRUJILLO AMAYA JUAN SEBASTIAN	1	0			N																25-14	2.750.738	440.200	0	0	0	0	0	EPS005	2.750.738	343.900	14-23	2.750.738	3	67.100	CCF24	2.750.738	110.100	2.750.738	13.800	82.600	13.800	27.600	
6	CC	1075267262	TRUJILLO AMAYA JUAN SEBASTIAN	1	0			N												X				25-14	1.000.269	160.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.269	125.100	14-23	1.000.269	3	0	CCF24	0	0	0	0	0	0		
7	CC	1077870112	RAMIREZ CRISTANCHO JHONN CAMILO	1	0			N							X									230301	2.264.237	362.300	0	0	0	0	0	EPS005	2.264.237	283.100	14-23	2.264.237	3	55.200	CCF24	2.363.168	94.600	2.363.168	11.900	70.900	11.900	23.700	
8	CC	1098805767	SANTANA GUERRERO MARIA FERNANDA	1	0			N							X									25-14	3.911.360	625.900	0	0	0	0	0	EPS005	3.911.360	489.000	14-23	3.911.360	1	20.500	CCF24	4.010.291	160.500	4.010.291	20.100	120.400	20.100	40.200	
9	CC	1104697887	GIRALDO GONZALEZ JESUS MAURICIO	1	0			N							X									230301	5.063.859	810.300	0	0	0	0	0	EPS037	5.063.859	633.000	14-23	5.063.859	1	26.500	CCF24	5.063.859	202.600	5.063.859	25.400	152.000	25.400	50.700	
10	CC	11202721	JIMENEZ TOVAR LEONID ALEXANDER	1	0			N																25-14	4.612.606	738.100	0	0	0	0	0	EPS005	4.612.606	576.600	14-23	4.612.606	5	321.100	CCF24	4.612.606	184.600	4.612.606	23.100	138.400	23.100	46.200	
11	CC	13992426	FORERO NIVIA DIEGO RAUL	1	0			N																230201	3.751.007	600.200	0	0	0	0	0	EPS005	3.751.007	468.900	14-23	3.751.007	1	19.600	CCF24	3.751.007	150.100	3.751.007	18.800	112.600	18.800	37.600	
12	CC	19451500	RODRIGUEZ PINZON HENRY	1	0			N																25-14	2.961.489	473.900	0	0	14.900	14.900	0	EPS002	2.961.489	370.200	14-23	2.961.489	1	15.500	CCF24	2.961.489	118.500	2.961.489	14.900	88.900	14.900	29.700	
13	CC	19451500	RODRIGUEZ PINZON HENRY	1	0			N												X				25-14	8.144.095	1.303.100	0	0	40.800	40.800	0	EPS002	8.144.095	1.018.100	14-23	8.144.095	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0		
14	CC	3202807	CELIS HERNANDEZ JOSE MANUEL	1	0			N							X									25-14	2.606.938	417.200	0	0	0	0	0	EPS001	2.606.938	325.900	14-23	2.606.938	4	113.500	CCF24	2.705.869	108.300	2.705.869	13.600	81.200	13.600	27.100	
15	CC	35513175	DIAZ BRASBI LUZ MARINA	1	0			N																25-14	4.073.262	651.800	0	0	0	0	0	EPS002	4.073.262	509.200	14-23	4.073.262	1	21.300	CCF24	4.073.262	163.000	4.073.262	20.400	122.200	20.400	40.800	
16	CC	38211852	ÑUSTES ZABALA ANDREA DEL PILAR	1	0			N							X									230301	612.814	98.100	0	0	0	0	0	EPS002	612.814	76.700	14-23	612.814	1	3.200	CCF24	642.493	25.700	642.493	3.300	19.300	3.300	6.500	
17	CC	38211852	ÑUSTES ZABALA ANDREA DEL PILAR	1	0			N												X				230301	1.497.989	239.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.497.989	187.300	14-23	1.497.989	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0		
18	CC	52047046	MONTAÑEZ RAMIREZ CARMEN HELENA	1	0			N																25-14	4.612.606	738.100	0	0	0	0	0	EPS017	4.612.606	576.600	14-23	4.612.606	5	321.100	CCF24	4.612.606	184.600	4.612.606	23.100	138.400	23.100	46.200	
19	CC	52215767	MUÑOZ SUAREZ MARIA CRISTINA	1	0			N																25-14	3.751.007	0	0	0	0	0	0	0	EPS001	3.751.007	0	14-23	3.751.007	3	0	CCF24	3.751.007	0	3.751.007	0	0	0	0
20	CC	79183387	GUERRERO GUAQUETA NESTOR SANTIAGO	1	0			N							X									25-14	3.569.834	571.200	0	0	0	0	0	EPS005	3.569.834	446.300	14-23	3.569.834	1	18.700	CCF24	5.102.597	204.200	5.102.597	25.600	153.100	25.600	51.100	
21	CC	79183387	GUERRERO GUAQUETA NESTOR SANTIAGO	1	0			N												X				25-14	1.529.930	244.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.529.930	191.300	14-23	1.529.930	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0		
22	CC	79297797	ROJAS MILVER	1	0			N																25-14	23.916.224	3.826.600	0	0	119.600	167.500	0	EPS002	23.916.224	2.989.600	14-23	23.916.224	1	124.900	CCF24	23.916.224	956.700	23.916.224	119.600	717.500	119.600	239.200	
23	CC	79426818	RODRIGUEZ COBOS OSCAR FEDERICO	1	0			N																25-14	4.612.606	738.100	0	0	0	0	0	EPS017	4.612.606	576.600	14-23	4.612.606	1	24.100	CCF24	4.612.606	184.600	4.612.606	23.100	138.400	23.100	46.200	
24	CC	79825823	SOSSA MUÑOZ WILLIAM ERNESTO	1	0			N							X									25-14	7.218.630	1.155.000	0	0	36.100	36.100	0	EPS001	7.218.630	902.400	14-23	7.218.630	5	502.500	CCF24	7.218.630	288.800	7.218.630	36.100	216.600	36.100	72.200	
25	CC	79825823	SOSSA MUÑOZ WILLIAM ERNESTO	1	0			N																25-14	13.493.285	2.159.000	0	0	67.500	67.500	0	EPS001	13.493.285	1.686.700	14-23	13.493.285	5	0	CCF24	0	0	0	0	0	0		
26	CC	80049021	TRUJILLO CORTES EDGAR ALONSO	1	0			N							X									230201	4.563.725	730.200	0	0	0	0	0	EPS005	4.563.725	570.500	14-23	4.563.725	1	23.900	CCF24	9.598.207	384.000	9.598.207	48.000	288.000	48.000	96.000	
27	CC	80049021	TRUJILLO CORTES EDGAR ALONSO	1	0			N												X				230201	625.168	100.100	0	0	0	0	0																

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

141176606869



(415)7707212489984(8020) 000014117660686 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 9 9 9 9 3 2 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

36. Nombre comercial

37. Sigla

UAE FNE

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 25 D 100 12

42. Correo electrónico

jnaranzo@minsalud.gov.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 3 3 0 5 0 1 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 4 5

2 0 1 3 0 1 2 8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

7 8 1 0 1 4 4 8 5 2

07- Retención en la fuente a título de rent

08- Retención timbre nacional

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2 2

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

3

1

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

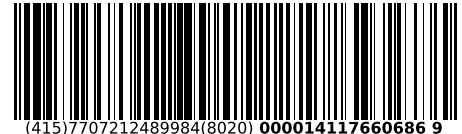
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176606869



(415)7707212489984(8020) 000014117660686 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 9 9 9 9 3 2 7 2 6. DV 2 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 3 63. Formas asociativas 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 2 5
 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros
 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio 2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 3	0 8	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	2 5 7	4 1 3 0	83. Nacional público 1 0 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 6 9 0 2 2 4	2 0 0 6 1 1 0 2	84. Nacional privado 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 9	0 9	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro		2 0 0 6 1 1 0 2	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil			
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1	
Vigencia			
80. Desde			
81. Hasta			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

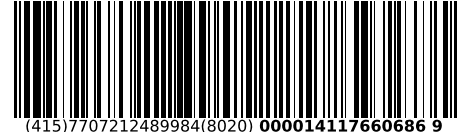
Vinculación económica

93. Vinculación económica 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante 96. DV.
 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante
 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176606869



(415)7707212489984(8020) 000014117660686 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 9 9 9 9 3 2 7 2	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

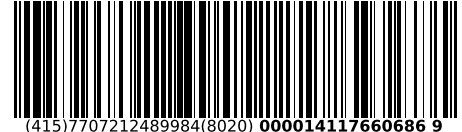
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 2 4 0 6 2 6
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 2 9 7 7 9 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido ROJAS	105. Segundo apellido	106. Primer nombre MILVER
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176606869

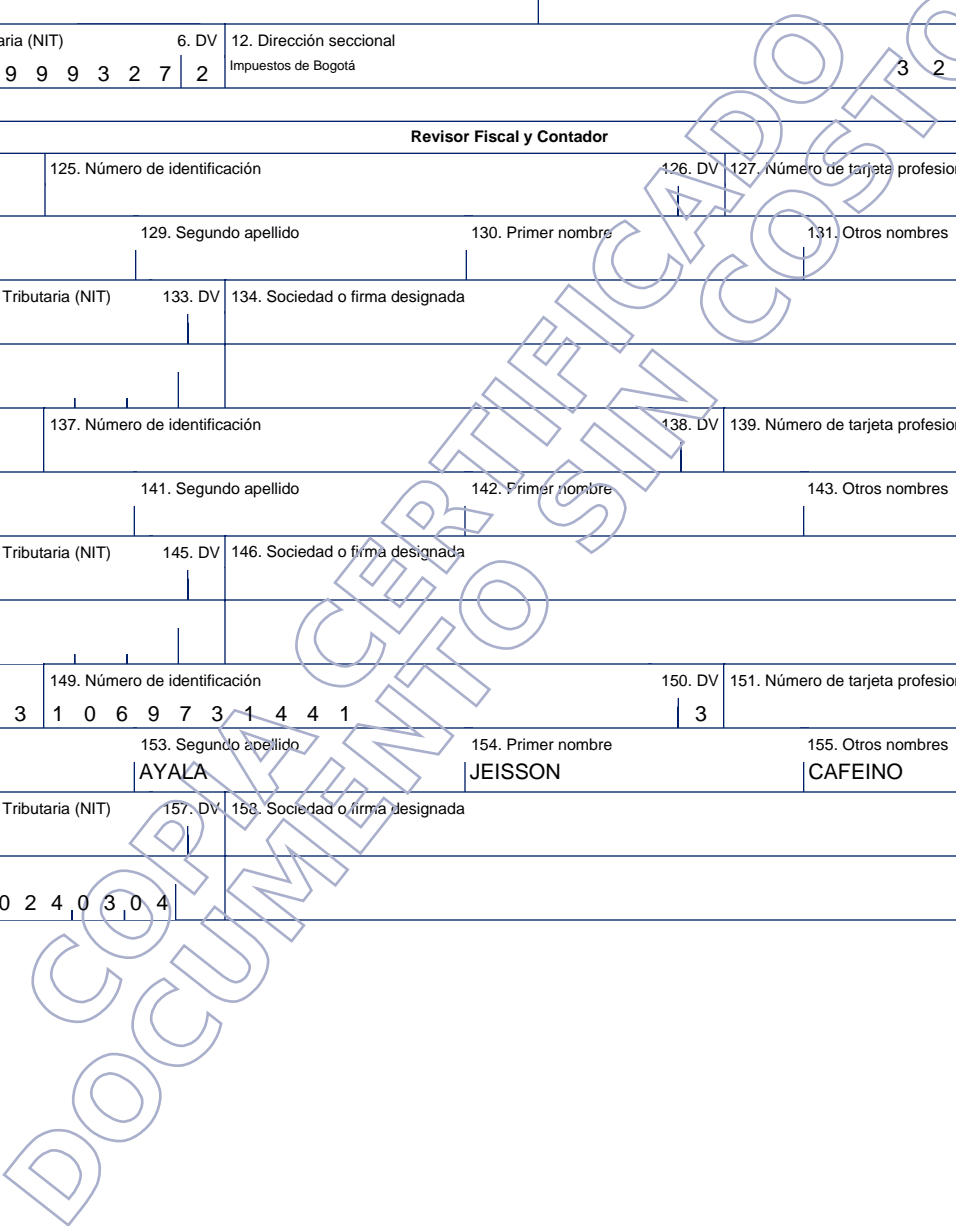


(415)7707212489984(8020) 000014117660686 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 9 9 9 9 3 2 7 2	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 6 9 7 3 1 4 4 1	150. DV 3	151. Número de tarjeta profesional 2 7 7 7 9 8
	152. Primer apellido NARANJO	153. Segundo apellido AYALA	154. Primer nombre JEISSON	155. Otros nombres CAFEINO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 3 0 4			



Certificación Bancaria

Fecha: 18 de septiembre de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES**, identificado con NIT No **899999327** denominada **FDO NAL ESTUPERFACIENTES**, a la fecha **18/09/2025**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NÚMERO DE SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	13269711374	09/24/98 (M/D/A)	ACTIVA	CARRERA OCTAVA	30

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



Elizabeth Rivero Jimenez

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

2025 -12 -22

115,321,440.00

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

CIENTO QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

**GOBERNACION DEL CAUCA**

CALLE 4 CARRERA 7 ESQUINA

NIT. 891580016-8

POPAYAN

Fecha : 22/12/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

27061

Beneficiario: 899999327 - FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES**Cuenta No:** 13269711374**Banco:** BANCO DE COLOMBIA

Cuenta Corriente

Concepto : Orden de Compra 3886 2025

PAGO NRO FINAL 1 PERIOD DEL 20/11/2025 AL 13/12/2025 RECIBIDO A SATISFACCION POR AURA CECILIA ARCE, SUPERVISOR. COMPRA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL MONOPOLIO DEL ESTADO PARA EL COMPONENTE MEDICAMENTOS PIVCS SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD. 3.81

Valor Egreso: 115,321,440.00 **Orden:** 23540**Banco:** BANCO CAJA SOCIAL**Cuenta N° :** 240-1668382-4**CUENTAS CONTABLES**

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110063205	3824 Tgd Cauca Fondo Rotatorio De Estupefacientes	0.00	115,321,440.00
24010101	Bienes	115,321,440.00	0.00
TOTALES		115,321,440.00	115,321,440.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 2.1.2.02.01.003 - 738	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)

JOSE NELSON ARBELAEZ LOZADA

TESORERO GENERAL DEL DEPARTAMENTO

Elaboro: RJOJOA

ISO	Código	Versión	Fecha
------------	--------	---------	-------

ORIGINAL Page 1 of 2

PCT Enterprise