DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :101856

Impreso en: 18-JUN-25 01:35 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5592

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1093

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANGELA MARIA RINCON BEDOYA con identificación 42145472 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	03/03/2025	**Valor orden gasto**	57,591,740
Fecha iniciación	06/03/2025	**Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada**	11.518.348
Fecha Terminación	31/12/2025	**Valor acta**	5.759.174
Duración	TRESCIENTOS DIAS, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	**Saldo pendiente**	40.314.218

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS A LA RED DE LABORATORIOS PARA LA APLICACION DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD.

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Pago acta parcial No. 3 del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1093 y número de Secop II C01.PCCNT.7552075 de fecha 03 de marzo de 2025, contratista ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA, período de pago comprendido entre 06 de mayo y 05 de junio, planilla de pago de seguridad social No. 87006890 correspondiente al mes de mayo 2025.

Fac/Doc. Equivalente:

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS A LA RED DE LABORATORIOS PARA LA APLICACION DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD.	5.759.174	0
Total:		**5.759.174**	**0**

Total recibido	5.759.174
- Amortización de anticipo	
	5.759.174

Valor Cinco Millones Setecientos Cincuenta Y Nueve Mil Ciento Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte.

Valor del Anticipo 0

Valor Acumulado Amortizacion Anticipo 0

Para constancia se firma en Pereira el: 18/06/2025

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :101856

Impreso en: 18-JUN-25 01:35 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5592

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1093

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANGELA MARIA RINCON BEDOYA con identificación 42145472 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.



PAULA ANDREA GRISALES SALAZAR
02460845133416-1079946-001942584



ANGELA MARIA RINCON BEDOYA
02460845133552-1079946-001942585

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 137809

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 7644 De 18/06/2025 Por 5.759.174,00

Pago acta parcial No. 3 del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1093 y número de Secop II C01.PCCNT.7552075 de fecha 03 de marzo de 2025, contratista ANGELA MARIA RINCÓN BEDOYA, período de pago comprendido entre 06 de mayo y 05 de junio, planilla de pago de seguridad social No. 87006890 correspondiente al mes de mayo 2025.

ACTA No.: 5592 **de 18/06/2025**

DEPENDENCIA : FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA, LA CALIDAD, LA INCLUSIÓN Y LA EQUIDAD EN SALUD, QUE PERMITAN DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD POR CAUSAS EVITABLES EN LA POBLACIÓN DE TODO EL DEPARTAMENTO, RISARALDA

A FAVOR DE: ANGELA MARIA RINCON BEDOYA **C.C o Nit** 42145472

BANCO: BANCO COLOMBIA **TIPO CUENTA:** AHORROS **NRO CUENTA:** 72118400934

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1093 de 03/03/2025 Por 57.591.740,00

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS A LA RED DE LABORATORIOS PARA LA APLICACION DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD.

VALOR A PAGAR Cinco Millones Setecientos Cincuenta Y Nueve Mil Ciento Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte. **5.759.174,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Tercero	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	42145472	121	5.759.174,00	0,20	11.518,00	**11.518,00**

NETO A GIRAR **5.747.656,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 1531 **Fecha.** 05/03/2025

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	**2024003660030**	2.3.2.02.02.008	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion	20 Ingresos Corrientes de libre Destinación	5.759.174,00

Total obligación **5.759.174,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
55021603	Acciones En Salud Publica - Honora	5.759.174,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-5592
24362707	Reteica - Honorarios - Salud	0,	11.518,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-5592
24800401	Acciones En Salud Publica - Salud	0,	5.747.656,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-5592
Sumas Iguales		**5.759.174**	**5.759.174**	

FIRMADO

EDGAR HERNANDO NAVARRO ZULUAGA

02460845170752-1079952-001943238

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

Planilla Nro : **1652** **Fecha :** 20/06/2025 PAGOS SALUD 1101

Tercero: 42145472 **DV:** 9 RINCON BEDOYA ANGELA MARIA **Nro Orden.:** 7644

Recurso: 20 Ingresos Corrientes de libre Destinación **Cuenta**

Banco Origen: 51 BANCO DAVIVIENDA **Cta Origen:** 302-72760-7 CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA

Fecha Fact.: 18/06/2025 -- 18/06/2025 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** **Tipo Doc:** FC

Concepto: Pago acta parcial No. 3 del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1093 y número de Secop II C01.PCCNT.7552075 de fe

Secretaria: 11 FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD **Obs.:**

Entidad Finan: 7 **cuenta Bancaria:** 72118400934 **Tipo Cuenta:** AHORROS

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0,00	5.759.174,00	5.759.174,00	0	0,00	5.759.174,00	5.747.656,00

Retenciones A Efectuar

Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
RETEN. FUENTE POR ICA - Reteica Pereira - Honorarios - Salud 0.2% .2%	5.759.174,00	,002	11.518,00
		Total	11.518,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
24800401	Acciones En Salud Publica - Salud	5.747.656,00	0,00
1110061029	302-72760-7 Davivienda - Salud Pública Colectiva - Salud	0,00	5.747.656,00
	TOTALES	5.747.656,00	5.747.656,00

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1101	**2024003660030**	2.3.2.02.02.008	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

20/06/2025

Planilla Nro : **1652** **Fecha :** 20/06/2025 PAGOS SALUD 1101

Tercero: 1088299234 **DV:** 1 JARAMILLO MOSQUERA LADY TATIANA **Nro Orden.:** 7769

Recurso: 32 SGP - Salud pública colectiva **Cuenta**

Banco Origen: 51 BANCO DAVIVIENDA **Cta Origen:** 302-72760-7 CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA

Fecha Fact.: 19/06/2025 -- 19/06/2025 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** **Tipo Doc:** FC

Concepto: FUENTE 32, ACTA PARCIAL N° 02, CONTRATO N° INTERNO 1658 DEL 2025, SECOP II CO1.PCCNTR.7716403, CONTRATISTA LAI

Secretaria: 11 FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD **Obs.:**

Entidad Finan: 51 **cuenta Bancaria:** 0550488403147363 **Tipo Cuenta:** AHORROS

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0,00	4.412.840,00	4.412.840,00	0	0,00	4.412.840,00	4.404.014,00

Retenciones A Efectuar

Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
RETEN. FUENTE POR ICA - Reteica Pereira - Honorarios - Salud 0.2% .2%	4.412.840,00	,002	8.826,00
		Total	8.826,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
24800401	Acciones En Salud Publica - Salud	4.404.014,00	0,00
1110061029	302-72760-7 Davivienda - Salud Pública Colectiva - Salud	0,00	4.404.014,00
	TOTALES	4.404.014,00	4.404.014,00

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1101	**2024003660030**	2.3.2.02.02.008	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion

Totales de la Planilla **1652** **14.555.684,00**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0,00	14.584.854,00	14.584.854,00	0,00	14.584.854,00	14.555.684,00

Totales de Descuentos

Concepto Descuento	Valor Descuento
RETEN. FUENTE POR ICA - Reteica Pereira - Honorarios - Salud 0.2% .2%	29.170,00
Total Descuentos	29.170,00



_____.

DARNELLY VELEZ CARDONA

02460847082654-1081975-001945872