

2025 12 17 23,318,260

FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE

VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

Sistemas CitiSalud SAS

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 35908

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
39570	Serv Medicina Interna NOVIEMBRE 2025	FEHS - 309	17/12/2025 00:00:00	24,164,000
				Total: 24,164,000

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1890	24362705 ACT SERVICIOS 10 X 1000	24164000		241,640
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	24164000		604,100
				Total: 845,740

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11321029	DAVIVIENDA CTA AHO 4759-0010-6497 SGP 2025	0	23,318,260
24905401	HONORARIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	23,318,260	0
		Total: 23,318,260	23,318,260

DETALLE PRESUPUESTO

Glo	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2615	2943	543	1119	1104	2.4.5.02.09.01.01	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - ASISTENCIALES	24,164,000
							Total: 24,164,000

DETALLE DEL EGRESO

PAGO Serv Medicina Interna NOVIEMBRE 2025



Preparado

Revisado

Aprobado



6497

Pagw
SBR**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato**

N° DEL CONTRATO	543
CONTRATISTA	FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE
IDENTIFICACION:	900356106-5
FECHA DE SUSCRIPCION:	6/11/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE ASISTENCIA EN SALUD - ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, REQUERIDAS POR LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 44.000.000
PLAZO INICIAL:	50 DIAS
FECHA DE INICIO:	12/11/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	FECHA DE PAGO:
------------	----------------

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION: 26/NOVIEMBRE/2025
---	---

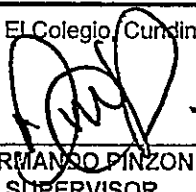
El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de **NOVIEMBRE**

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de **VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL PESOS \$ (24,164,000)**

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de DICIEMBRE 2025


DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
Dir: - Tel: 8475026
Nit: 860020094

Sistemas CitiSalud SAS

ORDENES DE PAGO: 39570

Tercero: 900356106 - 5 - FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE

Autorretenedor: NO

Factura: 309

Regimen: Comun

Contribuyente: NO

Prefijo: FEHS

No. Contrato: 543

I.C.A: ACTIVIDAD SERVICIOS 10 X MIL

Fecha Factura: 17/12/2025

Fecha: 17/12/2025

Fecha Vence: 17/01/2026

Descripción: Serv Medicina Interna NOVIEMBRE 2025

Valor en Letras: VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1053	73110201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - MEDICINA ESPECIALIZADA			24,164,000
		1890	24362705 ACT SERVICIOS 10 X 1000			241,640
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			604,100
64	24255201 HONORARIOS - REMU. SERVICIOS TECNICOS					23,318,260

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
73110201	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	900356106	24,164,000	0
24362705	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS 10 x mil				900356106	0	241,640
24905401	HONORARIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS				900356106	0	23,318,260
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				900356106	0	604,100
					Total:	24,164,000	24,164,000

Cancelado: 0
Saldo Actual: 23,318,260

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 1104	91 - 1119	83 - 2943	01	2.4.5.02.09.01.01	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - ASISTENCIALES	24,164,000
					Total:	24,164,000

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

896fcf45b272550aad068cc955065df4d9a7ecc7a83141cdeb381b65ac07c790443624395a31f101156b0a130c4de1e

Número de Factura: FEHS-309

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 03/12/2025

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Fecha de Vencimiento: 03/12/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Fundación Salud Mental del Vale

Nombre Comercial: Fundación Salud Mental del Vale

Nit del Emisor: 900356106

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Vale del Cauca

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Jamundí

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 3012893942||

Correo: fundasament@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: E. S. E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO DE CUNDINAMARCA

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 860020094

Departamento: Cundinamarca

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: El Colegio

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: Av. Medina 6 - 06

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 6018475710

Correo: contabilidadsmv@gmail.com

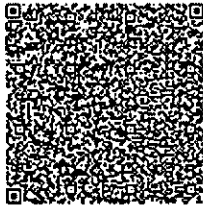
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002	CONSULTA EXTRAMURAL	94	121,00	\$ 39.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 4.719.000,00
2	002	ELECTROCARDIOGRAMAS	94	101,00	\$ 22.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 2.222.000,00
3	002	CONSULTA EXTERNA	94	247,00	\$ 33.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 8.151.000,00
4	002	INTERCONSULTA	94	189,00	\$ 48.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 9.072.000,00

Notas Finales

MEDICINA INTERNA DEL 25 OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025

Datos Totales



Documento generado el:
03/12/2025 10:23:00
Documento validado por la
DIAN:
03/12/2025 10:23:31
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
830048145
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764093567211

Rango desde: 240 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2026-05-26

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	24.164.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24.164.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	24.164.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 24.164.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00



**E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen
De El Colegio Cundinamarca
NIT: 860.020.094-8**

Diciembre 04 de 2025

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE FACTURACION DE LA ESE HOSPITAL
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO**

CERTIFICA:

Que la FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE, NIT 900356106 presento factura Electrónica FEHS-309 por valor de COP 24.164.000 correspondiente a los servicios prestados en MEDICINA INTERNA en el periodo 01 de Noviembre al 24 Noviembre 2025, CUMPLE con la entrega de los soportes correspondiente a la facturación según relación de actividades adjunta.

En constancia firma

Hugo Ibañez
HUGO ERNESTO IBÁÑEZ GUTIÉRREZ
CC. 1.075.625.621
COORDINACION FACTURACION

Celular: 3107823161

☑ Calle 6 N° 7-38/ Av. Medina N° 6-06

☑ Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO							
INFORMACIÓN BÁSICA							
PERIODO DEL INFORME	NOVIEMBRE 2025		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.		543		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE		NIT.	900356106-5			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE ASISTENCIA EN SALUD - ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, REQUERIDAS POR LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO						
Informe No:	1		Fecha:	DICIEMBRE 2025			
Iniciación:	12/11/2025	Plazo Inicial:	2 MESE	Prorroga:		Fecha Final:	
Finalización:	31/12/2025						
REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO							
No DISPONIBILIDAD	VALOR		No-REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR			
1104	\$44.000.000		1119	\$44.000.000			
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO							
Valor total Del Contrato	\$44.000.000		Valor Cobrado:	\$ 24.164.000			
			Valor Giros Efectuados	\$ 0			
ADICIÓN PRORROGA							
Fecha de Inicio:			Fecha de Terminación				
Valor Adición: \$							
% Ejecución del contrato	54.9%		%Ejecución Financiera	0%			
ACTIVIDADES							CUMPLE
							SI
							NO
ACATAR LAS POLÍTICAS DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN, ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD.							X
CUMPLIR CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO BAJO EL PRINCIPIO Y LOS POSTULADOS DE LA BUENA FE.							X
BRINDAR EL SUMINISTRO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA PRESENTADA							X



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL
COLEGIO**

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

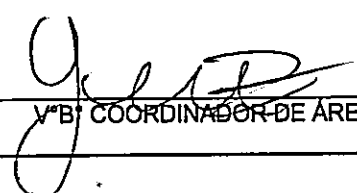
SUB-F1

Versión

V01-2024

PROGRAMAR LAS ACTIVIDADES QUE DEBA DESARROLLAR PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO	X	
NO ACCEDER A PETICIONES O AMENAZAS DE QUIENES ACTÚEN POR FUERA DE LA LEY CON EL FIN DE HACER U OMITIR ALGÚN HECHO	X	
MANTENER AFILIADO AL PERSONAL AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES, Y REALIZAR LA COTIZACIÓN RESPECTIVA	X	
MANTENER ACTUALIZADO SU DOMICILIO DURANTE TODA LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO MESES MAS	X	
. CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS Y PARÁMETROS JURÍDICOS, CONSAGRADOS POR EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO 1072 DE 2015, EN LO CONCERNIENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN LA EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO	X	
. BAJO NINGUNA RAZÓN EL CONTRATISTA PODRÁ, RESPECTO DE LOS USUARIOS, PACIENTES O ACOMPAÑANTES, INDUCIR, RECIBIR, SOLICITAR, SUGERIR, CONSTREÑIR O ACEPTAR, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, PARA UN TERCERO Y POR EL SERVICIO AQUÍ "CONTRATADO, REMUNERACIÓN, DINERO, UTILIDAD, PROMESA DE PAGO, DÁDIVA O CUALQUIER OTRO BENEFICIO, DISTINTO AL PACTADO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A CELEBRARSE, MANTENIENDO SIEMPRE LA CONFIDENCIALIDAD Y CONTENIDO DE CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
CONSULTA EXTRAMURAL	121	121
ELECTROCARDIOGRAMAS	101	101
INTERCONSULTA	189	189
CONSULTA EXTERNA	247	247
TOTAL		658

OBSERVACIONES GENERALES			
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación	
Yo Dra. Bibiana Zabala en mi calidad de Coordinadora del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL. Anexo certificación de pago de parafiscales correspondiente al pago de seguridad social noviembre 2025			
FIRMA COORDINADOR/ÁREA			
 V.B. COORDINADOR DE ÁREA			

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141144436083



(415)7707212489984(8020) 0000141144436083

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 5 6 1 0 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE

36. Nombre comercial

37. Sigla

FUNDASAMEN

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Jamundí

3 6 4

41. Dirección principal

CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390

42. Correo electrónico

fundasament@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 2 8 9 3 9 4 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 7 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 1 0 1 0

Actividad secundaria

48. Código

8 6 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

8 6 9 9

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52- Facturador electrónico

55- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 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

X

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 1825 del 2015. 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 TRUJILLO ALARCON CLARA INES

985. Cargo Representante legal Certificado

UNION DE CONTADORES
ADMINISTRACION
GENERAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



265955-T

HELLEN
MOTTA GUERRERO

C.C. 1004546621

RES. INSCRIPCION 1803 DEL 02/12/2012

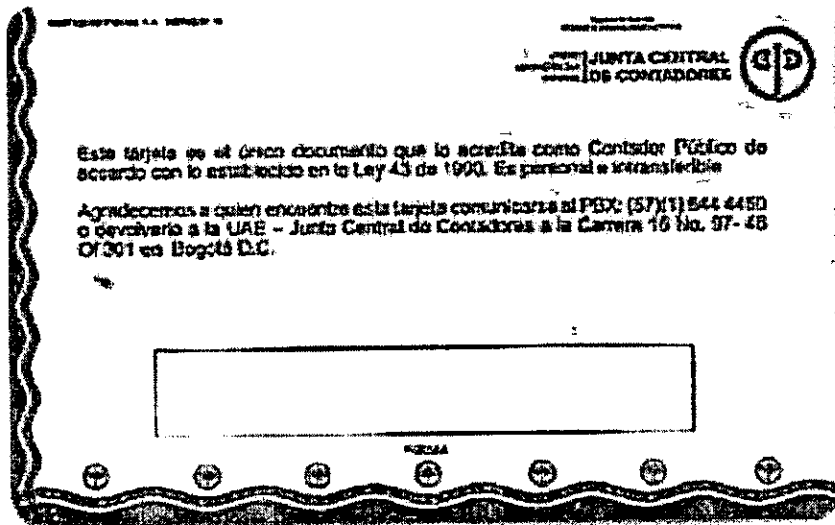
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI



286207

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

205640



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.546.621

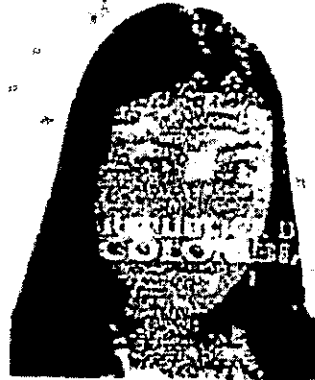
MOTTA GUERRERO

APELLIDOS

HELLEN

NOMBRES

Hellen Motta
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1998

CHACHAGUI
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G. RH

F

SEXO

08-JUN-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:

REGISTRADO NACIONAL
DE IDENTIFICACIÓN



P-3100150-00030347-F-1004546621-20100701

0050302440A 1

45375225

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

222670-T

JOSE FERNANDO
PUENTE LÓPEZ
C.C. 16927636

RESOLUCION INSCRIPCION 1303
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 26/11/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEREZ

236911



222670

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agg. Jecomos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 544 44 50 o devolvérnala a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.927.636
PUENTE LOPEZ

APELLIDOS
JOSE FERNANDO

NOMBRES

Jose Fernando Puente Lopez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1981

YUMBO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

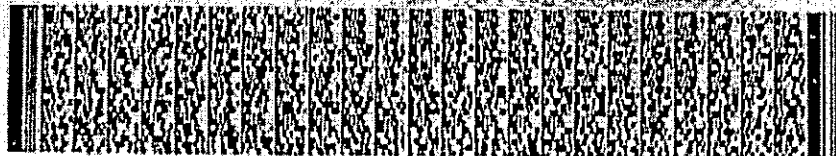
M

SEXO

12-MAY-1999 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00052223-M-0016927636-20080817 0002325589A 1 2820007313



Rehabilitando mentes,
dignificando vidas.

**Certificado de pago al sistema de seguridad social en Salud, Pensión y riesgos
profesionales y parafiscales**

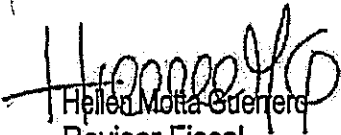
mesitas 26 de noviembre 2025

Señores

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Yo **HELLEN MOTTA GUERRERO**, identificado con cedula de ciudadanía **1.004.546.621** de Cali, en calidad de **REVISOR FISCAL** de la entidad contratista **FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE**, identificada con Nit 900356106-5

manifiesto bajo gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido durante el mes de **noviembre del 2025** y durante los últimos seis meses anterior a la fecha de su expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema general de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales, correspondientes a todo el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y que este personal han cumplido con todos los pagos al sistema general de seguridad social en salud, pensiones correspondientes al mes de **noviembre del 2025**, dando cumplimiento al artículo 50 ley 789 de 2002, Ley 828 del 2003 y Artículo 23 de la ley 1150 del 2007.


Hellen Motta Guerrero
Revisor Fiscal
C.C 1.004.546.621 de Cali
Mat: 265955-T

Sede Principal:
Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina
301 289 39 42  
    @fsmvalle
Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:
Cra. 11 # 8-42
C.C. Río Claro Local: 205
 602 345 0693  301 289 56 52
fundacionsaludmentalvalle.org

TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL

UNION DE CONTADORES
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

265955-T

HELLEN
MOTTA GUERRERO
C.C. 1004548621
RES. INSCRIPCION 1893 DEL 02/12/2019
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI



Documento Válido para la
Fundacion Salud Mental del Valle

286207 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** 296549
DIRECTOR GENERAL

UNION DE CONTADORES
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 48 Of.301 en Bogotá D.C.

Documento Válido
Fundacion Salud Mental

para la
del
Valle

Sede Principal:
Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina
301 289 39 42
@fsmdelvalle
Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:
Cra. 11 # 8-42
C.C. Río Claro Local: 205
602 345 0693 301 289 56 52
fundacionsaludmentaldelvalle.org

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE FERNANDO PUENTE LOPEZ**, identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16927636 de CALI (VALLE DEL CAUCA) y Tarjeta Profesional No 222670-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ a los 14 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

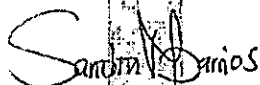
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **HELLEN MOTTA GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1004546621 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 265955-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.

Dado en BOGOTÁ a los 9 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Rehabilitando mentes,
dignificando vidas.

FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE

CONSULTA EXTERNA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025

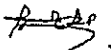
FECHA	CODIGO	PROCEDIMIENTO	SEDE	PROFESIONAL	PACIENTES	VALOR UNITARIO	VALOR
1/11/2025	890202	CONSULTA EXTERMURAL	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	11	\$ 39.000,00	\$ 429.000,00
3/11/2025	890202	CONSULTA EXTERNA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	53	\$ 33.000,00	\$ 1.749.000,00
4/11/2025	890202	CONSULTA EXTERNA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	58	\$ 33.000,00	\$ 1.914.000,00
7/11/2025	890202	CONSULTA EXTERNA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	55	\$ 33.000,00	\$ 1.815.000,00
11/11/2025	890202	CONSULTA EXTERNA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	42	\$ 33.000,00	\$ 1.386.000,00
18/11/2025	890202	CONSULTA EXTERNA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	39	\$ 33.000,00	\$ 1.287.000,00
21/11/2025	890202	CONSULTA EXTERMURAL TRIUNFO	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	58	\$ 39.000,00	\$ 2.262.000,00
25/11/2025	890202	CONSULTA EXTERMURAL LA VICTORIA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	MIGUEL ANGEL SANABRIA	52	\$ 39.000,00	\$ 2.028.000,00
TOTAL					368		\$ 12.870.000,00

MIGUEL ANGEL SANABRIA ARDILA
COORDINADOR MEDICINA INTERNA
FUNDAMEC

ECOCARDIOGRAMAS MEDICINA INTERNA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN					
1	01/11/2025	43289345	MARTHA RESTREPO	\$	22,000
2	01/11/2025	35377849	MIREYA HERNANDEZ	\$	22,000
3	01/11/2025	35373495	HERMENCIA SUAREZ	\$	22,000
4	01/11/2025	19379278	LUIS APONTE	\$	22,000
5	01/11/2025	1011203076	DANNA GONZALES	\$	22,000
6	01/11/2025	51589361	ROSAURA AREVALO	\$	22,000
7	01/11/2025	35373024	ROSALBA GARIBELLO	\$	22,000
8	01/11/2025	80401556	ALVARO SARMIETO	\$	22,000
9	01/11/2025	1070330799	SAMUEL BELTRAN	\$	22,000
10	01/11/2025	3032388	JOSE NOVOA	\$	22,000
11	01/11/2025	41533866	MARIA ZEA	\$	22,000
12	01/11/2025	3249725	ALCIDES GALINDO	\$	22,000
13	01/11/2025	1070331719	TULIO ACOSTA	\$	22,000
14	01/11/2025	80387021	NNELSON NINO	\$	22,000
15	01/11/2025	21064431	ANA SILVIA RODRIGUEZ	\$	22,000
16	01/11/2025	21012756	MARIA FABIOLA GOMEZ	\$	22,000
17	01/11/2025	114092374	JOAN SEBASTIAN SANDOVA	\$	22,000
18	01/11/2025	3537556	JESUS OROZCO	\$	22,000
19	01/11/2025	3249725	ALCIDES GALINDO	\$	22,000
20	01/11/2025	41320128	TERESA RODRIGUEZ	\$	22,000
21	01/11/2025	1104698746	JEFFERSON PRADA	\$	22,000
22	01/11/2025	19443931	FRANCISCO NOVOA	\$	22,000
23	01/11/2025	79233865	JUAN CARLOS MICHAES	\$	22,000
24	01/11/2025	52905899	JENNIFER LESMES	\$	22,000
25	04/11/2025	3448079	GIVER VILLEGAS	\$	22,000
26	04/11/2025	79263652	FERNANDO RINCON	\$	22,000
27	04/11/2025	20498667	EUFIMIA VILLAMIL	\$	22,000
28	04/11/2025	41382396	BLANCA ESPINOSA	\$	22,000
29	04/11/2025	51800163	MARIA GUILLERMINA	\$	22,000
30	04/11/2025	19098024	BAUDILIO DIAZ	\$	22,000
31	04/11/2025	3448079	GIVER VILLEGAS (CONTROL	\$	22,000
32	05/11/2025	20304561	MARIA LILI CHAVEZ	\$	22,000
33	05/11/2025	3249354	LUIS GAMBOA	\$	22,000
34	06/11/2025	1007098089	NICOLAS URIBE	\$	22,000
35	06/11/2025	41320128	TERESA RODRIGUEZ	\$	22,000
36	06/11/2025	1069721586	JAIRO BOBADILLA	\$	22,000
37	07/11/2025	26636130	ALICIA SUAREZ	\$	22,000
38	07/11/2025	79471095	GABRUEL SALAZAR	\$	22,000
39	07/11/2025	17055172	ISRAEL MARTINEZ	\$	22,000
40	07/11/2025	3250966	MARTIN MESA	\$	22,000
41	07/11/2025	7707994	ALBEIRO ALDANA	\$	22,000
42	08/11/2025	1073670202	JULIETH GRAJALES	\$	22,000
43	08/11/2025	17069630	CARLOS PARDO	\$	22,000
44	08/11/2025	3034067	HERNAN	\$	22,000
45	09/11/2025	55058582	LUZ ESTELLA LOZADA	\$	22,000
46	09/11/2025	80387758	JORGE MEDINA	\$	22,000
47	09/11/2025	20789471	BARBARA QUINTERO	\$	22,000
48	09/11/2025	80386343	HUMBERTO ARTURO	\$	22,000
49	09/11/2025	19477096	JOSE PEREZ	\$	22,000
50	10/11/2025		EDWIN RIVAS	\$	22,000
51	10/11/2025	20879138	PEDRO SANTAMARIA	\$	22,000
52	10/11/2025	20879138	SONIA	\$	22,000
53	11/11/2025	79635202	ORLANDO HERNANDEZ	\$	22,000
54	11/11/2025	20499204	MARIA ALVAREZ	\$	22,000
55	12/11/2025	41781835	ESPERANZA	\$	22,000

56	12/11/2025	35463953	VILMA MARIA	\$	22.000
57	12/11/2025	79693285	JOSE GALINDO	\$	22.000
58	13/11/2025	3253331	JOSE BUSTOS	\$	22.000
59	13/11/2025	20496682	SACRAMENTO CHALA	\$	22.000
60	13/11/2025	20498915	SILVIA GALINDO	\$	22.000
61	15/11/2025	3247375	RUFINO VELASQUEZ	\$	22.000
62	15/11/2025	20299419	CATALINA MURILLO	\$	22.000
63	15/11/2025	20299419	CATALINA MURILLO / CONTR	\$	22.000
64	15/11/2025	20299419	CATALINA MURILLO / CONTR	\$	22.000
65	16/11/2025	36280858	LUZ GONZALES	\$	22.000
66	16/11/2025	1070331877	DANIEL CARVAJAL	\$	22.000
67	16/11/2025	1003535412	ESTEBNA PANQUEVA	\$	22.000
68	16/11/2025	35376359	RUTH DURAN	\$	22.000
69	16/11/2025	17123113	JAIME RODRIGUEZ	\$	22.000
70	16/11/2025	41721054	AURA ZAMBRANO	\$	22.000
71	17/11/2025	103154296	SAMUEL GUTIERREZ	\$	22.000
72	18/11/2025	455955	JOSE ALCIBIADRES	\$	22.000
73	18/11/2025	20498358	HERMENCIA PULIDO	\$	22.000
74	18/11/2025	17119601	JOSE SANCHEZ	\$	22.000
75	18/11/2025	20498609	MARAI VELOZA	\$	22.000
76	18/11/2025	1070332300	NATALIA GARCIA	\$	22.000
77	19/11/2025	41396934	BLANCA BELTRAN	\$	22.000
78	19/11/2025	41547476	ELSA HERNANDEZ	\$	22.000
79	19/11/2025	20496682	SACRAMENTO CHALA	\$	22.000
80	19/11/2025	410841	ISIDRO MARTINEZ	\$	22.000
81	20/11/2025	93415954	WILSON GARCIA	\$	22.000
82	20/11/2025	1069724912		\$	22.000
83	20/11/2025	1069402532	YEISON MORA	\$	22.000
84	21/11/2025	2338161	ANADELINA RODRIGUEZ	\$	22.000
85	21/11/2025	17172599	ALFONSO VACA	\$	22.000
86	21/11/2025	20578332	AURA INES RODRIGUEZ DE	\$	22.000
87	23/11/2025	35465822	MARIA LEON	\$	22.000
88	23/11/2025	1028484229	JOAN SASTOQUE	\$	22.000
89	23/11/2025	2362617	MARLEN GUTIERREZ	\$	22.000
90	23/11/2025	1028484229	JOAN SASTOQUE (CONTR	\$	22.000
91	23/11/2025	1028484229	JOAN SASTOQUE (CONTR	\$	22.000
92	23/11/2025	5674434	MARTIN BAYONA	\$	22.000
93	23/11/2025	41547585	LUZ MORALES	\$	22.000
94	23/11/2025	1070332550	DIEGO MOLINA	\$	22.000
95	24/11/2025	35317139	OLGA MEDINA	\$	22.000
96	23/10/2025	45953	CARLOS GUERRERO	\$	22.000
97	23/10/2025	45953	ALCIDES GALINDO	\$	22.000
98	24/10/2025	20578332	AURA RODRIGUEZ	\$	22.000
99	24/10/2025	35373495	HERMENCIA SUAREZ	\$	22.000
100	24/10/2025	79156588	WILSON MORENO	\$	22.000
101	24/10/2025	52034767	MAGA PINZON	\$	22.000
TOTAL				\$	2.222.000

 Rehabilitación mental del Valle FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE				
MEDICINA INTERNA - HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025				
CONSOLIDADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR	
CONSULTA EXTRAAMURAL	125	\$ 39.000.00	\$ 4.719.000.00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
ELECTROCARDIOGRAMAS	101	\$ 22.000.00	\$ 2.222.000.00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
INTERCONSULTA	189	\$ 48.000.00	\$ 9.072.000.00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
CONSULTA EXTERNA	247	\$ 33.000.00	\$ 8.151.000.00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
TOTAL	658		\$ 24.164.000.00	



MIGUEL ANGEL SAMADRIA ARDIOLA
COORDINADOR MEDICINA INTERNA
FUNDAMREC



Rehabilitando mentes,
dignificando vidas.
FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE

MEDICINA INTERNA - HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025				
CONSOLIDADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR	
CONSULTA EXTRAMURAL	121	\$ 39.000,00	\$ 4.719.000,00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
ELECTROCARDIOGRAMAS	101	\$ 22.000,00	\$ 2.222.000,00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
INTERCONSULTA	189	\$ 48.000,00	\$ 9.072.000,00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
CONSULTA EXTERNA	247	\$ 33.000,00	\$ 8.151.000,00	Valor certificado según contrato entre HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Y FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025
TOTAL	658		\$ 24.164.000,00	

MIGUEL ANGEL SANABRIA ARDILA
COORDINADOR MEDICINA INTERNA
FUNDAMEC

Certificación Bancaria

Bogotá D. C., 10 de enero de 2025

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **FUNDACION SALUD MENTAL VALLE** con NIT **900356106**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	764-894257-57	2018/02/16	ACTIVA

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Atentamente,


BANCOLOMBIA
Firma Autorizada

Lizeth Andrea Quiñones Gaona
Jefe de centro
CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PYME

* Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Elaboró: Katherine Suarez Rios



DAVIVIENDA



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE CONVENIO SGP
Fecha Pago	17/12/2025
Hora Pago	18:48

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900356106	Referencia	8600200948
Nombre	FUNDACION SALUD MENTAL VALLE		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX5757	Banco	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 23.318.260,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial