



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

ACTA PARCIAL Y/O FINAL CONTRATO

ACTA No. 03 Contrato No interno 1750 SECOP II No CO1.PCCNTR.8970634 de fecha 02 de febrero de 2026 Contratista Maria Fernanda Jimenez Perez

ACTA PARCIAL
ACTA FINAL

X

En Pereira en las instalaciones de la Gobernación de Risaralda en la Secretaría de Salud, se reunieron **DEISSY JOHANA VELEZ GOMEZ**, en Supervisora y **MARIA FERNANDA JIMENEZ PEREZ**, en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial del (Contrato de Prestación de Servicios No Interno : 1750 SECOP II No CO1.PCCNTR.8970634 de fecha 02 de febrero de 2026) conforme a lo siguiente:

OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD VIGENCIA 2026.
CONTRATISTA	MARIA FERNANDA JIMENEZ PEREZ
NIT O CEDULA	42.161.859
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
CEDULA	N/A
IMPUTACIONES	Rubro No. 1101 – 2.3.2.02.02.008 - 20 DISPONIBILIDAD No. 1173 del 13/01/2026 Registro No. 1683 del 25/01/2026
PLAZO INICIAL	150 días contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin que este exceda el 31 de diciembre de 2026.
FECHA DE INICIACION	02 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL	01 de julio de 2026
PRORROGA (S)	N/A
SUSPENSION (S)	N/A
REINICIACION (S)	N/A
FECHA DE TERMINACION	N/A
VALOR INICIALCONTRATO	\$25.500.000 VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
VALOR ADICION (S)	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$25.500.000 VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Version:09
Vigencia: 11-2025

Pág. 1 de 3



Gobernación de Risaralda. NIT. 871 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira - Risaralda
PEIX. + (57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

ACTA PARCIAL Y/O FINAL CONTRATO

ACTA No. 03 Contrato No interno 1750 SECOP II No CO1.PCCNTR.8970634 de fecha 02 de febrero de 2026 Contratista Maria Fernanda Jiménez Perez

ANTICIPO	\$ 0
FORMA DE PAGO	Mediante pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES CIEN MIL (\$5.100.000), y/o proporcional al tiempo efectivamente ejecutado, previo informe de prestación de servicio recibido a satisfacción por el Supervisor de este.
FECHA DE ELABORACIÓN:	08 de mayo de 2026

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo	XXXX	XXXX
Valor amortizado actas anteriores	XXXX	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	XXXX	
Saldo por amortizar	XXX	

SUMAS IGUALES	XXXX	XXXX
---------------	------	------

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		\$25.500.000
Valor Adición		\$0
Valor total de actas pagadas	\$10.200.000	
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar)	\$5.100.000	
Saldo del Contrato sin ejecutar	\$10.200.000	

SUMAS IGUALES	\$25.500.000	\$25.500.000
---------------	--------------	--------------

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (Luego de amortizaciones): \$5.100,000

PERIODO DE PAGADO: DESDE 02 DE ABRIL DE 2026 HASTA 01 DE MAYO DE 2026





DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

ACTA PARCIAL Y/O FINAL CONTRATO

ACTA No. 03 Contrato No interno 1750 SECOP II No CO1.PCCNTR.8970634 de fecha 02 de febrero de 2026 Contratista Maria Fernanda Jimenez Perez

OBSERVACIONES: Se anexa a la presente acta el informe de actividades del periodo del 02 de abril de 2026 al 01 de mayo de 2026, así mismo se realiza entrega de carpeta digital y física de las evidencias de actividades ejecutadas.

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista **MARIA FERNANDA JIMENEZ PEREZ** cumplió (satisfactoriamente) con el objeto contractual "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD VIGENCIA 2026".
- El representante legal declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARP) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes). Se anexan las constancias de pago o certificados Planilla de pago N° 37043929 de abril 2026.


MARIA FERNANDA JIMENEZ PEREZ
Contratista


DEISSY JOHANA VELEZ GOMEZ
Supervisor del Departamento


Nombre de quien elaboró:
Daniela Castañeda Cancimanse
contratista apoyo a la supervisión
Secretaría de Salud Risaralda

