DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 174933

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 15306 De 07/07/2026 Por 114.780.848,00

AC Fuente 672. Acta Parcial No. 5 Contrato No. Interno 3530 del 06/11/2025 - Secop II No. 8518773 Contratista ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA. Período de Pago: del 01/05/2026 al 31/05/2026. Planilla de Seguridad Social No. 37202483 mes de: Pensión abril de 2026 y salud mayo de 2026.

ACTA No.: 12699 de 07/07/2026

DEPENDENCIA : FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, INCLUSIÓN Y EQUIDAD PARA MEJORAR LA GOBERNANZA DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO, RISARALDA

A FAVOR DE: E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA **C.C o Nit** 891412134

BANCO: **TIPO CUENTA:** **NRO CUENTA:**

CONTRATO VIGENCIA FUTURA No 3530 de 06/11/2025 Por 1.446.609.000,00

VIGENCIA FUTURA ORDENANZA No 022-2025 ARTICULO 22 OBJETO GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE LAS PERSONAS QUE POR VÍA JUDICIAL SON DECLARADAS INIMPUTABLES POR TRASTORNO MENTAL POR EL FUNCIONARIO JUDICIAL COMPETENTE, CUYA MEDIDA DE SEGURIDAD IMPUESTA, CONSISTA EN INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO

VALOR A PAGAR Ciento Catorce Millones Setecientos Ochenta Mil Ochocientos Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte. **114.780.848,00**

NETO A GIRAR **114.780.848,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9 **Fecha.** 02/01/2026

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1104	2024003660002	2.3.3.01.02.005	Transferencias Para Empresas Sociales Del Estado	672 Resol.103 de 01-26 Aportes Nación- Programa inimputables	114.780.848,00

Total obligación **114.780.848,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
55021103	Fortalecimiento Institucional - Servici	114.780.848,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2026-12699 AC Fuente 672. Ac
2401020205	Proyectos De Inversión - Servicios -	0,	114.780.848,	ACTA RECIBO PARCIAL 2026-12699 AC Fuente 672. Ac
Sumas Iguales		114.780.848	114.780.848	

FIRMADO

DEISSY JOHANA VELEZ GOMEZ

02461229073108-1469000-002609987

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :132576

Impreso en: 07-JUL-26 07:06 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 12699

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO VIGENCIA FUTURA Nro. 3530

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA con identificación 891412134 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 VIGENCIA FUTURA 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 VIGENCIA FUTURA se establece que:

Fecha firma	06/11/2025	**Valor orden gasto**	1,446,609,000
Fecha iniciación	02/01/2026	**Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada**	467.917.086
Fecha Terminación	31/12/2026	**Valor acta**	114.780.848
Duración	365 DIAS SIN EXCEDER EL 31/12/2026	**Saldo pendiente**	863.911.066

OBJETO DEL CONTRATO:

VIGENCIA FUTURA ORDENANZA No 022-2025 ARTICULO 22 OBJETO GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE LAS PERSONAS QUE POR VÍA JUDICIAL SON DECLARADAS INIMPUTABLES POR TRASTORNO MENTAL POR EL FUNCIONARIO JUDICIAL COMPETENTE, CUYA MEDIDA DE SEGURIDAD IMPUESTA, CONSISTA EN INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

AC Fuente 672. Acta Parcial No. 5 Contrato No. Interno 3530 del 06/11/2025 - Secop II No. 8518773 Contratista ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA. Período de Pago: del 01/05/2026 al 31/05/2026. Planilla de Seguridad Social No. 37202483 mes de: Pensión abril de 2026 y salud mayo de 2026.

Fac/Doc. Equivalente:

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	VIGENCIA FUTURA ORDENANZA No 022-2025 ARTICULO 22 OBJETO GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE LAS PERSONAS QUE POR VÍA JUDICIAL SON DECLARADAS INIMPUTABLES POR TRASTORNO MENTAL POR EL	114.780.848	0
Total:		**114.780.848**	**0**

Total recibido	114.780.848
- Amortización de anticipo	
	114.780.848

Valor Ciento Catorce Millones Setecientos Ochenta Mil Ochocientos Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte.

Valor del Anticipo	0
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	0

Para constancia se firma en Pereira el: 07/07/2026

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :132576

Impreso en: 07-JUL-26 07:06 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 12699

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO VIGENCIA FUTURA Nro. 3530

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA con identificación 891412134 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 VIGENCIA FUTURA 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.



GUSTAVO MUÑOZ LOZANO
02461229070516-1468998-002609941



E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE
02461229070614-1468998-002609943

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

08/07/2026

Planilla Nro : **2357** **Fecha :** 08/07/2026 PAGA ACTA 5 CONTARTO 3530 DEL 2025

Tercero: 891412134 **DV:** 1 E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA **Nro Orden.:** 15306

Recurso: 672 Resol.103 de 01-26 Aportes Nación- Progra **Cuenta**

Banco Origen: 6 ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA S.A. **Cta Origen:** 601-003693 OTROS GASTOS EN SALDUD - INVERSION - 66000

Fecha Fact.: 07/07/2026 -- 07/07/2026 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** Transferencia **Tipo Doc:** FC

Concepto: AC Fuente 672. Acta Parcial No. 5 Contrato No. Interno 3530 del 06/11/2025 - Secop II No. 8518773 Contratista ESE HOSPITAL MENTA

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

Entidad Finan: 1 **cuenta Bancaria:** 465095057 **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	114.780.848,00	114.780.848,00	0	0,00	114.780.848,00	114.780.848,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
2401020205	Proyectos De Inversión - Servicios - Salud	114.780.848,00	0,00
1110061003	601-00369-3 Banco De Credito Salud Eps Rda Y Otras Fosyga	0,00	114.780.848,00
	TOTALES	114.780.848,00	114.780.848,00

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1104	**2024003660002**	2.3.3.01.02.005	Transferencias Para Empresas Sociales Del Estado

Totales de la Planilla **2357** **114.780.848,00**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0,00	114.780.848,00	114.780.848,00	0,00	114.780.848,00	114.780.848,00

Totales de Descuentos

Concepto Descuento	Valor Descuento
Total Descuentos	

FIRMADO

_____.

ANDRES GOMEZ CALDERON

02461230094505-1470871-002613472