



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :130882

Impreso en: 17-JUN-26 05:10 PM

ACTA DE RECIBO FINAL No. 11005

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 487

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANA MARIA ESTRADA SANCHEZ con identificación 1088257631 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	15/01/2026	Valor orden gasto	27,660,000
Fecha iniciación	16/01/2026	Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada:	22.128.000
Fecha Terminación	15/06/2026	Valor acta	5.532.000
Duración	CINCO MESES	Saldo pendiente	0

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION LEGAL DE LA SECRETARIA DE SALUD

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Fondo 20- Acta 05, del contrato No 0487 del 15 de enero del 2026-SECOP II N° CO1.PCCNTR.8842880 del periodo de pago comprendido entre el 16 de mayo al 15 de junio del 2026 planilla de pago de seguridad social No. 6020058791 correspondiente al mes mayo del 2026 y planilla de pago de seguridad social No. 6023018926 correspondiente al mes junio del 2026

Fac/Doc. Equivalente:

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION LEGAL DE LA SECRETARIA DE SALUD	5.532.000	0
Total:		5.532.000	0
Total recibido			5.532.000
- Amortización de anticipo			
Valor	Cinco Millones Quinientos Treinta Y Dos Mil Pesos M/Cte.		5.532.000
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

Para constancia se firma en Pereira

el: 17/06/2026



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :130882

Impreso en: 17-JUN-26 05:10 PM

ACTA DE RECIBO FINAL No. 11005

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro.
487

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANA MARIA ESTRADA SANCHEZ con identificación 1088257631 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.



ANA MARIA ESTRADA SANCHEZ
02461209171050-1453515-002583615



ELSA MATILDE GIRALDO RAMIREZ
02461209161707-1453515-002583504