CONTRALORÍA	FORMATO OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL	CODIGO: FOR-P6-195	PÁGINA 1 de 1
			VERSIÓN: 03

NUMERO: 2024001378 **FECHA:** 16/04/2024

A FAVOR DE: 29687334 ANA LORENA ESCOBAR ARCILA

CONCEPTO: EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 1110.11.05.24.040 ANA LORENA ESCOBAR ARCILA

VALOR: SEIS MILLONES PESOS MCTE

TOTAL BRUTO: **6,000,000.00**

COMPROMISO: 416

CUENTA X PAGAR: 2024004541

Movimiento Presupuestal

RPD	Código	Descripción(Dependencia,Rubro,Recurso,Proyecto)	Valor
416	2.1.2.02.02.008.83990.114.1.2.1.0.00	Otros servicios profesionales, tecnicos y empresariales n.c.p.	6.000.000

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	Tercero	Debito	Crédito
24905401	Honorarios	29.687.334	0	5.760.000
51117901	Honorarios	29.687.334	6.000.000	0
24072206	Estampilla Prodesarrollo	29.687.334	0	60.000
24072203	Estampilla Prohospital	29.687.334	0	60.000
24072202	Estampilla prounivalle	29.687.334	0	120.000

Deducciones y Retenciones

Nombre	% Base	Valor	Base Retención
Estampilla Prodesarrollo	1	60.000	6.000.000
Estampilla prounivalle	2	120.000	6.000.000
Estampilla Prohospital	1	60.000	6.000.000

Total Deducciones: 240.000

NETO A PAGAR: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL $(5.760.000)

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

REVISADO POR: JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD(P2).	**APROBADO POR:** DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(P6).	**FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** FEBRERO 09 DE 2022

CONTRALORÍA	FORMATO DOCUMENTO SOPORTE	CÓDIGO FOR-P6-114	PAGINA 1 DE 1
			VERSIÓN : 05

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 1587

Proveedor:	ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
CC/ NIT:	29687334
Dirección:	CL 12#83 65 B 7
Teléfono:	
Ciudad y fecha:	CALI
Comprador:	CONTRALORIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR
HONORARIOS PNA NATURAL	6.000.000	6.000.000
Base x Retención		
IVA	0	
Acepto el contenido del presente documento	**TOTAL:**	6.000.000

Valor $:	6.000.000
Valor en letras:	SEIS MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML.

Firma del Comprador

Firma del Vendedor

Documento equivalente a factura règimen simplificado, segun art. 37 Ley 788/02, art. 3 Dec. 522/03 - DIAN

REVISADO POR: JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD(P2).	**APROBADO POR:** DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(P6).	**FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** FEBRERO 09 DE 2022

CONTRALORÍA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÒN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.24.040

PERIODO: 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DEL 2024

El suscrito Melba Lorena Aguas Bastidas, Directora Técnica ante el Sector Salud de la Contraloría General de Santiago de Cali, con el objeto de proceder a la suscripción del acta, presenta el informe de supervisión del Contrato de Prestación de Servicios, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás decretos reglamentarios en los siguientes términos:

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS QUE BIRNDE APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA DIRECCION TECNICA ANTE EL SECTOR SALUD DE LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI"

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratante:	Contraloría General de Santiago de Cali
Contratista:	Ana Lorena Escobar Arcila
cédula de ciudadanía No	29687334
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS QUE BRINDE APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA DIRECCION TECNICA ANTE EL SECTOR SALUD DE LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Supervisor:	Melba Lorena Aguas Bastidas
Valor inicial:	$30.000.000
Fecha de iniciación:	16 de febrero del 2024
Fecha de terminación:	15 de julio del 2024
Pago:	El valor del contrato será pagado en CINCO (5) CUOTAS CADA UNA DE SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE, previa prestación del servicio profesional e informe de actividades con recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, acompañado del pago de las obligaciones legales relativas a los aportes al Sistema General de Seguridad Social

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1.Brindar apoyo en las diferentes auditorias verificando lo concerniente al sector salud, realizando trabajo de campo y recolectando evidencias de las diferentes observaciones. 2.Brindar apoyo en las diferentes mesas de trabajo. 3.Brindar apoyo en la participación en la elaboración de papeles de trabajo. 4.Brindar apoyo en la participación en las diferentes etapas de la auditoría tales como planeación, ejecución e informe. 5.Apoyo en las demás actividades inherentes al objeto del contrato.	1. Asistió en la instalación de la Auditoria Financiera y de Gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023 con el Contralor, el equipo directivo de la E.S.E. y el equipo auditor. 2. Apoyó en la revisión de proyectos de la Secretaría de Bienestar Social muestra de la Auditoría Financiera y de Gestión al Distrito de Santiago de Cali vigencia 2023. • BP-26002658 • BP-26002681 • BP-26003181 • BP-26003510 • BP-26004132 • BP-26004388 3. Diligenció y entregó papel de trabajo matriz de calificación planes, programas y proyectos enviado por la Dirección ante el Sector Central. 4. Apoyó en la fase de planeación de la Auditoría Financiera y de Gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023. 5. Apoyó en la elaboración del oficio de solicitud de información al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. 6. Apoyó en el diligenciamiento de papel de trabajo PT-05 Entendimiento del Sujeto de Control para la AFG al HGASM. 7. Apoyó en la revisión de la información enviada por el Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023. 8. Asistió al comité de seguimiento y control de la Dirección Técnica ante el sector salud. 9. Asistió a la prueba de recorrido con los responsables de los procesos según los riesgos detectados en el HGASM 10. Asistió y apoyó en mesa de trabajo del equipo auditor para la calificación de los riesgos y controles en el PT-07 Asistió a la capacitación de Actualización del procedimiento Auditor citada por el Contralor de Santiago de Cali. 11. Asistió a la capacitación "Socialización de GAT 4.0 y estructuración de Hallazgos" dada por la Contraloría General de Santiago de Cali.

SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas con respecto a los servicios prestados en el periodo a recibir, se evidencia que los mismos fueron prestados por el personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad vigente para esta clase de servicios, sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

Se evidencia que a la fecha el (la) Contratista ha desarrollado las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato de prestación de servicios, permitiendo el cumplimiento del objeto contractual.

SEGUIMIENTO ECONÓMICO Y FINANCIERO

Revisado lo anterior, se pudo evidenciar que el contratista cumplió con las actividades pactadas dentro del Contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior, se autoriza el pago correspondiente a este periodo, por valor de seis millones ($6.000.000) M/CTE, siendo el balance financiero del contrato a la fecha, el siguiente:

VALOR CONTRATO		$30.000.000
No. CUOTA	VALOR DE LA CUOTA	SALDO
1	$6.000.000	$24.000.000
2	%6.000.000	$18.000.000

SEGUIMIENTO JURÍDICO

Con el presente informe, dejo constancia que durante la ejecución del contrato se ha cumplido con todos los parámetros legales y las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.

CONCLUSIONES (ACIERTOS, AVANCES, DIFICULTADES)

Que revisadas las actuaciones y/o trámites jurídicos adelantados por el (la) Contratista Ana Lorena Escobar Arcila, el suscrito supervisor los encuentra ajustados a la Normatividad Legal y por ende conceptúa favorablemente sobre estos.

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

DOCUMENTOS ANEXOS (SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES)

1. Planilla de Seguridad Social mes de **febrero** de 2024. (Planilla No. 1060745402).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (02)	**$300.000**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (02)	**$384.000**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (02)	**$12.600**

Planilla de Seguridad Social mes de **marzo** de 2024. (Planilla No. 1062260386).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (03)	**$300.000**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (03)	**$384.000**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (03)	**$12.600**

2. Recibo o Registro de Pago de la Seguridad Social del período respectivo Si (**x**) No ( )

Se firma en Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de abril del 2024.

MELBA LORENA AGUAS BASTIDAS
Directora ante el Sector Salud
Supervisor (a)

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Melba Lorena Aguas Bastidas	Director Técnico ante el Sector Salud	
Revisó	Melba Lorena Aguas Bastidas	Director Técnico ante el Sector Salud	
Aprobó	Melba Lorena Aguas Bastidas	Director Técnico ante el Sector Salud	
		Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.	

EL SUSCRITO CONTRATISTA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA

Bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, que se relacionan en la planilla integrada de liquidación de aportes PAGO SIMPLE No.1060745402 de febrero de 2024 y No.1062260386 de marzo de 2024, corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. 1110.11.05.23.128 materia del pago sujeto a retención.

Se firma en Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de abril de 2024.

Ana Lorena Escobar A.

ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
C.C. 29.687.334 DE PALMIRA

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-03-13, 06:45:38 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 29687334
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1060745402
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	512063387
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 700.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 384.000	$ 2.000
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 300.000	$ 1.600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 12.600	$ 100
			SubTotales:	$ 696.600	$ 3.700
			Total a Pagar:		$ 700.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-03, 08:48:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 29687334
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062260386
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	551845268
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 696.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 300.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 12.600	$ 0
			SubTotales:	$ 696.600	$ 0
			Total a Pagar:		$ 696.600

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	29687334
NOMBRES	ANA LORENA
APELLIDOS	ESCOBAR ARCILA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/16/2024 13:17:21	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 1110.11.05.24.040

PERIODO: 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DEL 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS QUE BIRNDE APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA DIRECCION TECNICA ANTE EL SECTOR SALUD DE LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI"

Contratante: Contraloría General de Santiago de Cali.

Contratista: Ana Lorena Escobar Arcila, identificada con la cedula de ciudadanía No. 29.687.334

Objeto: "Prestación de servicios profesionales especializados que brinde apoyo a la gestión que adelanta la dirección técnica ante el sector salud de la Contraloría General de Santiago de Cali".

Supervisor: Melba Lorena Aguas Bastidas, Directora Técnica ante el Sector Salud.

Valor del Contrato: El valor del contrato será pagado en CINCO (5) CUOTAS DE SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE.

Fecha de iniciación: 16 de febrero de 2024.

Fecha de terminación: 15 de julio de 2024.

Plazo: 5 meses

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1.Brindar apoyo en las diferentes auditorias verificando lo concerniente al sector salud, realizando trabajo de campo y recolectando evidencias de las	1. Asistí a la instalación de la Auditoria Financiera y de Gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023 con el Contralor, el equipo directivo de la E.S.E. y el equipo auditor. 2. Apoyé en la revisión de proyectos de la Secretaría de Bienestar Social muestra de la Auditoría Financiera y de Gestión al Distrito de Santiago de Cali vigencia 2023. • BP-26002658 • BP-26002681 • BP-26003181

diferentes observaciones. 2.Brindar apoyo en las diferentes mesas de trabajo. 3.Brindar apoyo en la participación en la elaboración de papeles de trabajo. 4.Brindar apoyo en la participación en las diferentes etapas de la auditoría tales como planeación, ejecución e informe. 5.Apoyo en las demás actividades inherentes al objeto del contrato.	• BP-26003510 • BP-26004132 • BP-26004388 3. Diligencié y entregué papel de trabajo matriz de calificación planes, programas y proyectos enviado por la Dirección ante el Sector Central. 4. Apoyé en la fase de planeación de la Auditoría Financiera y de Gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023. 5. Apoyé en la elaboración del oficio de solicitud de información al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. 6. Apoyé en el diligenciamiento de papel de trabajo PT-05 Entendimiento del Sujeto de Control para la AFG al HGASM. 7. Apoyé en la revisión de la información enviada por el Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023. 8. Asistí al comité de seguimiento y control de la Dirección Técnica ante el sector salud. 9. Asistí a la prueba de recorrido con los responsables de los procesos según los riesgos detectados en el HGASM 10. Asistí y apoyó en mesa de trabajo del equipo auditor para la calificación de los riesgos y controles en el PT-07 Asistió a la capacitación de Actualización del procedimiento Auditor citada por el Contralor de Santiago de Cali. 11. Asistí a la capacitación "Socialización de GAT 4.0 y estructuración de Hallazgos" dada por la Contraloría General de Santiago de Cali.

BALANCE FINANCIERO

VALOR CONTRATO		$30.000.000
No. CUOTA	**VALOR DE LA CUOTA**	**SALDO**
1	$6.000.000	$24.000.000
2	$6.000.000	$18.000.000

Se firma en Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de abril del 2024.

ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
C.C. 29.687.334 DE PALMIRA

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE SALUD.
EVIDENCIAS
PAPELES DE TRABAJO

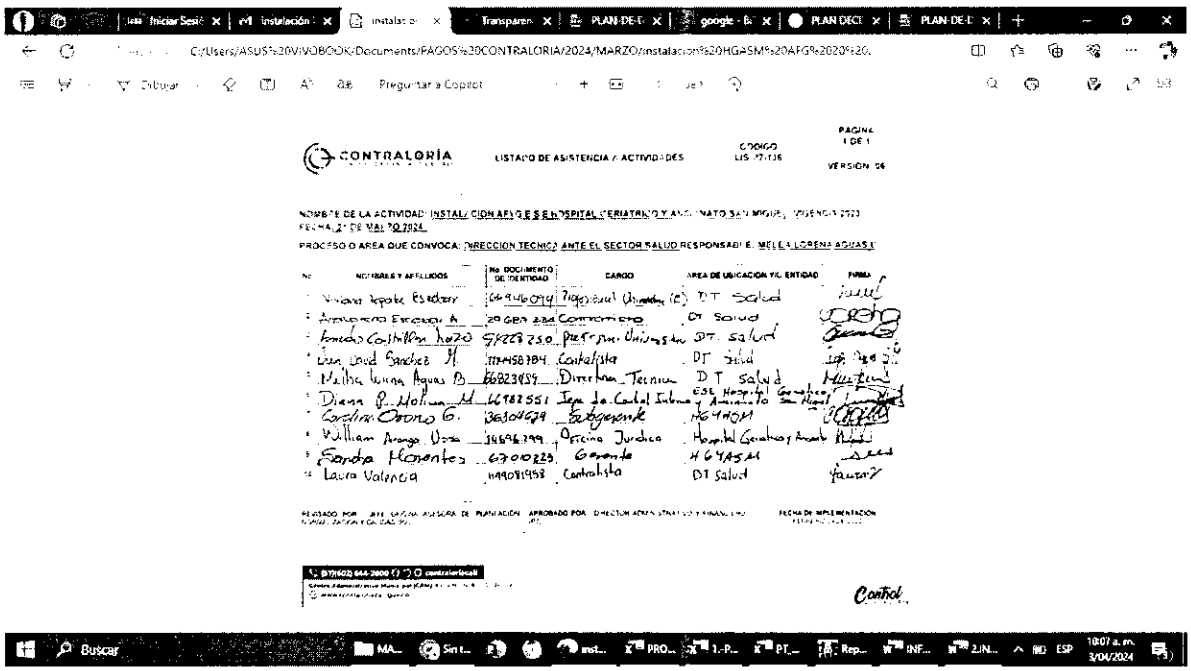
Fecha: 15 de Abril de 2024
Periodo: 16 de marzo - 15 de abril del 2024

Ana Lorena Escobar Arcila – Profesional Especializado de apoyo

INFORME Y SOPORTES DE REVISIÓN

A continuación, se presenta las evidencias de lo realizado en este periodo:

1. Asistí a la instalación de la Auditoria Financiera y de Gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023 con el Contralor, el equipo directivo de la E.S.E. y el equipo auditor.



CONTRALORÍA — LISTADO DE ASISTENCIA / ACTIVIDADES — CÓDIGO LIS-P7-F36 — PÁGINA 1 DE 1 — VERSIÓN 06

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INSTALACION AUDITORIA E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL VIGENCIA 2023
FECHA: 2 DE MAR 20 2024
PROCESO O AREA QUE CONVOCA: DIRECCION TECNICA ANTE EL SECTOR SALUD RESPONSABLE: MELBA LORENA AGUAS B

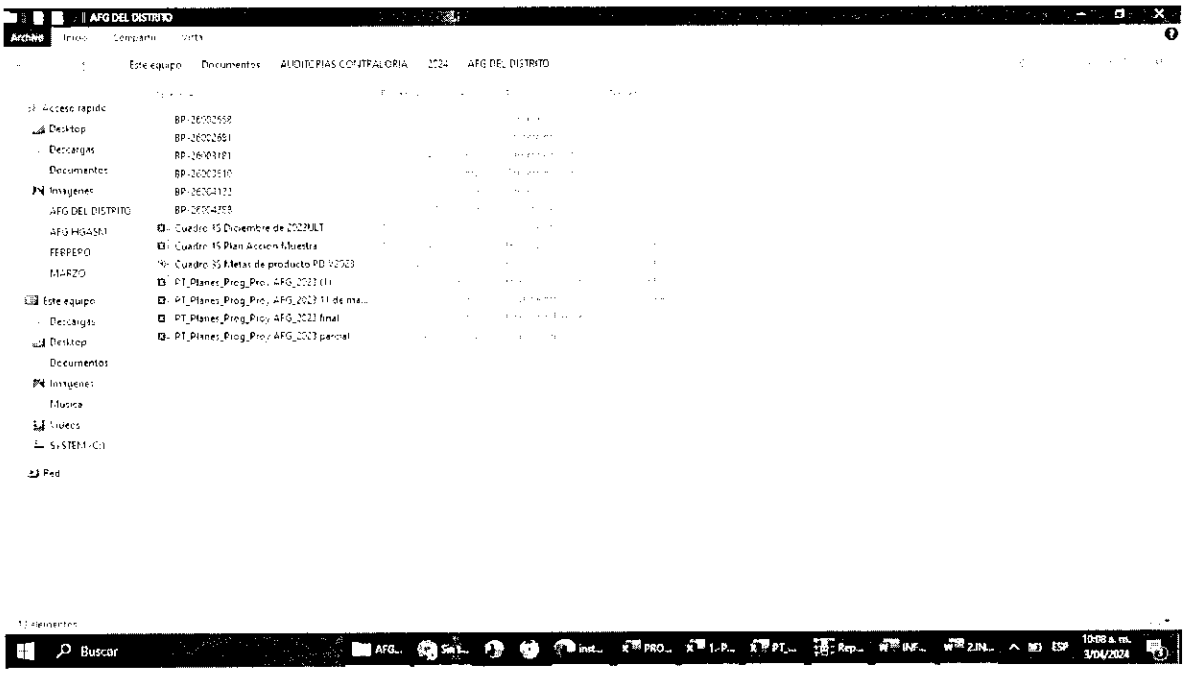
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA DE UBICACION Y/O ENTIDAD	FIRMA
1	Viviana Lopez Escobar	66946014	Profesional Universitario (E)	DT Salud	
2	Angelica Escobar A.	29 689 334	Contratista	DT Salud	
3	Luis Carlos Cortes Lozano	94228250	Profesional Universitario	DT. Salud	
4	Lina David Sanchez M.	1144158784	Contadista	DT Salud	
5	Melba Lorena Aguas B.	66823459	Directora Tecnica	DT Salud	
6	Diana P. Holguin M.	66782551	Jefe de Cartel Interno	ESE Hospital Geriatrico y Ancianato	
7	Carolina Orozco G.	36304629	Subgerente	HGYASM	
8	William Arango Ussa	16696799	Oficina Juridica	Hospital Geriatrico y Ancianato	
9	Sandra Monentes	67002239	Gerente	HGYASM	
10	Laura Valencia	1144081958	Contadista	DT Salud	

REVISADO POR: JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN — APROBADO POR: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO — FECHA DE IMPLEMENTACIÓN

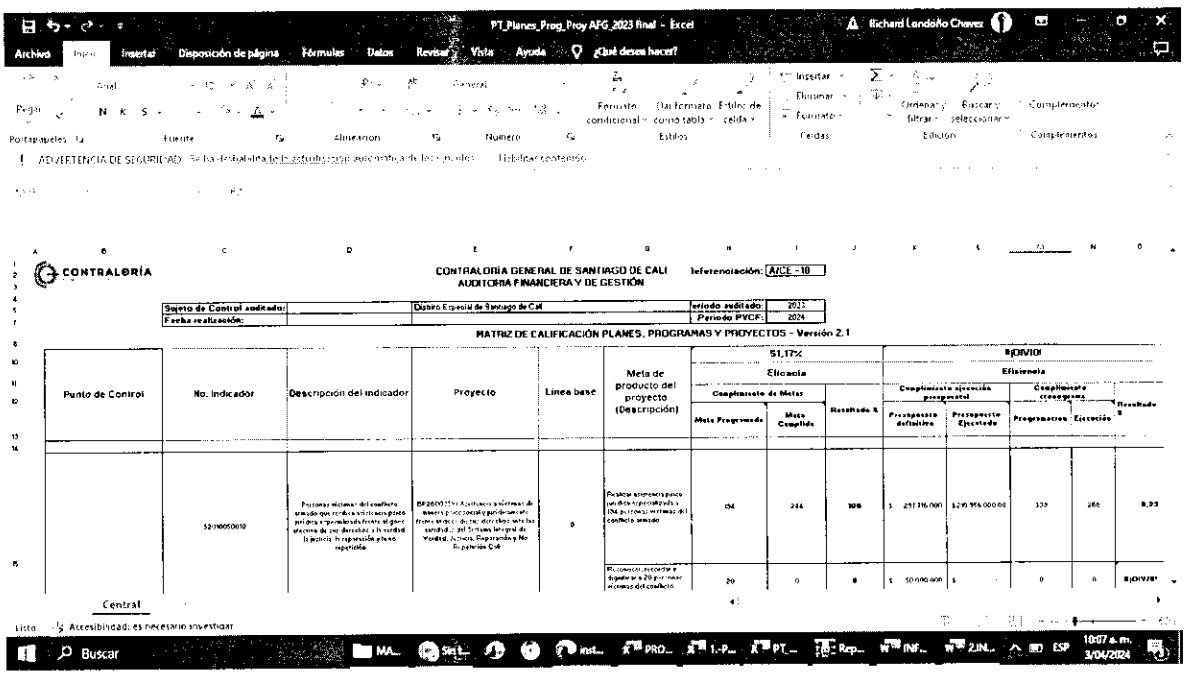
Control.

2. Apoyé en la revisión de proyectos de la Secretaría de Bienestar Social muestra de la Auditoría Financiera y de Gestión al Distrito de Santiago de Cali vigencia 2023.
    - BP-26002658
    - BP-26002681

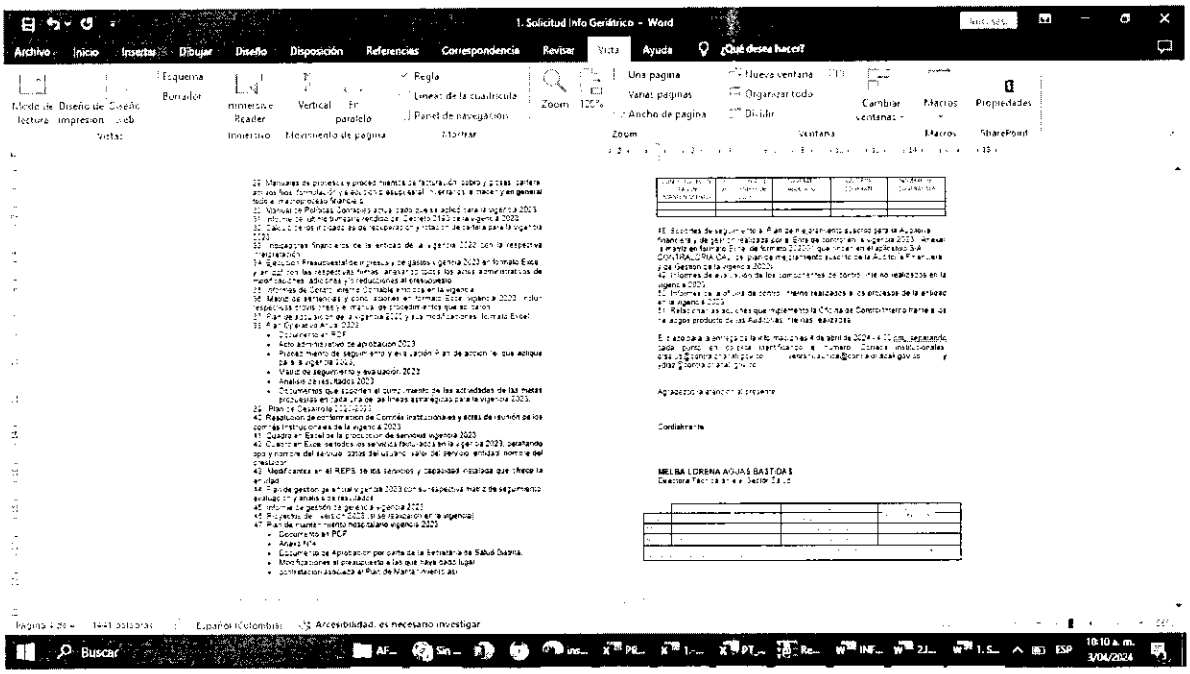
- BP-26003181
- BP-26003510
- BP-26004132
- BP-26004388



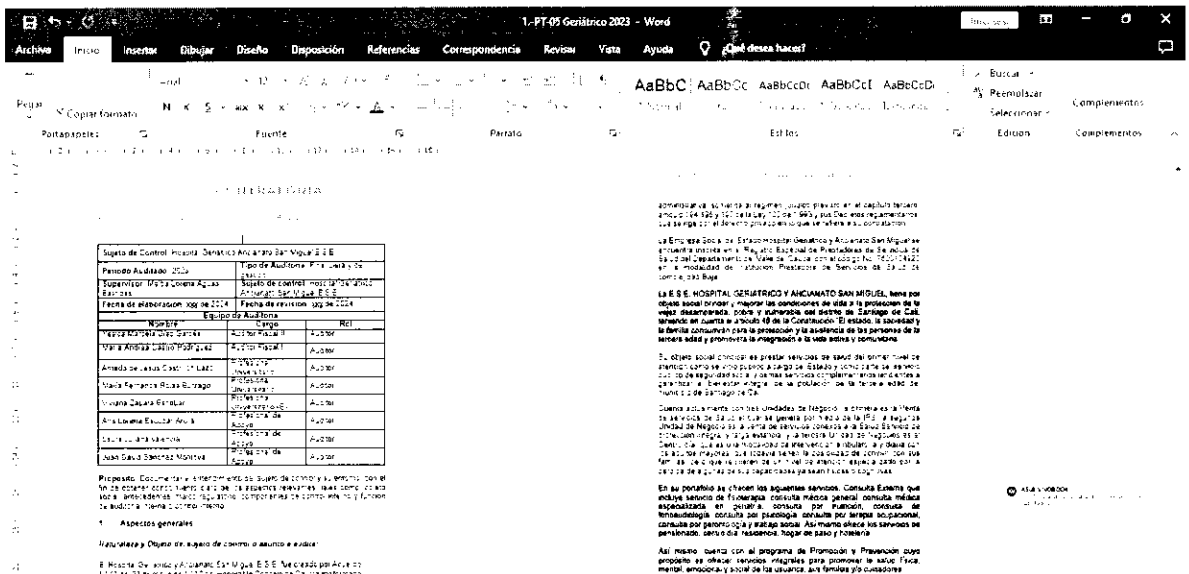
3. Diligencié y entregué papel de trabajo matriz de calificación planes, programas y proyectos enviado por la Dirección ante el Sector Central.

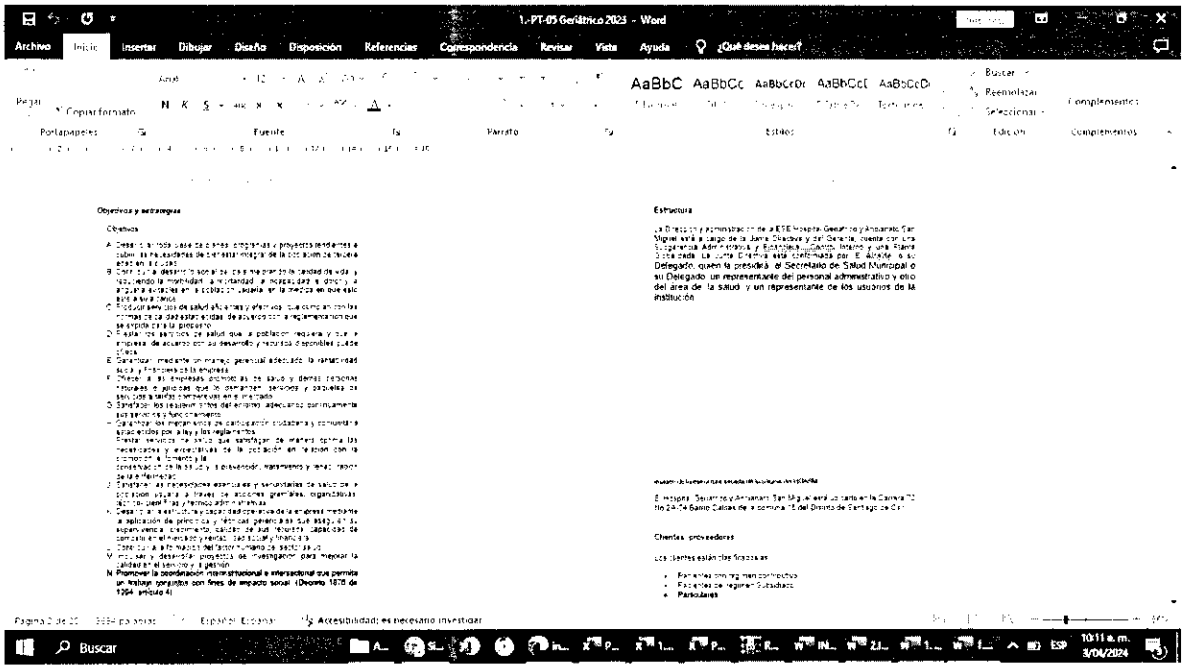


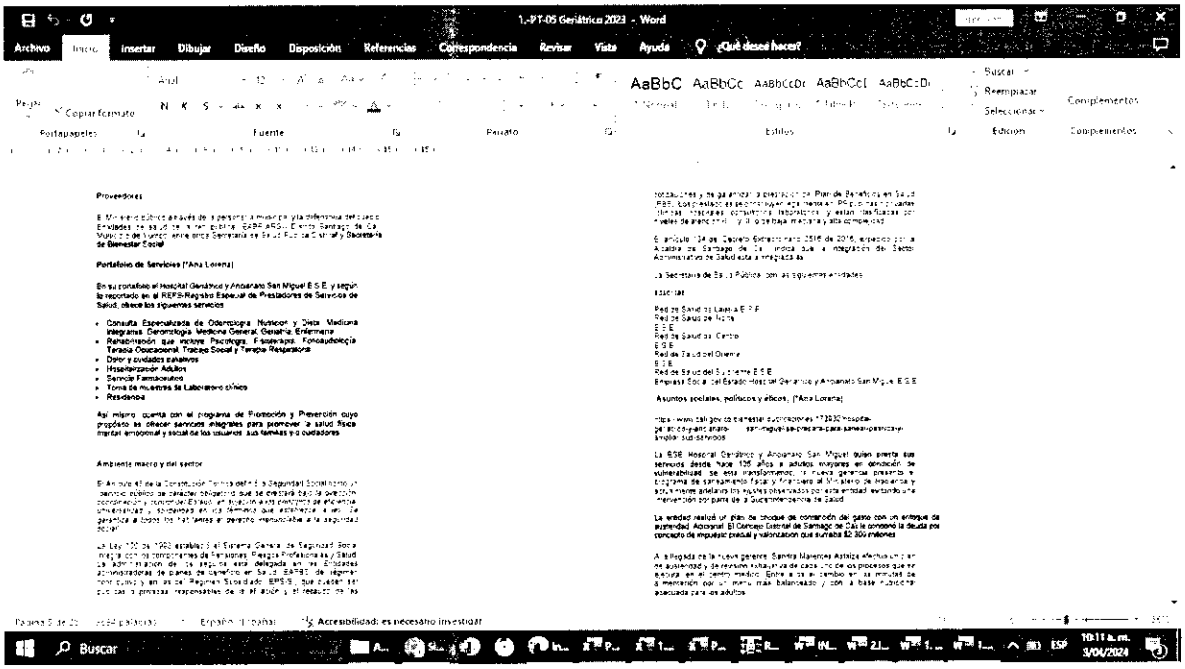
4. Apoyé en la fase de planeación de la Auditoría Financiera y de Gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023.
5. Apoyé en la elaboración del oficio de solicitud de información al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E.



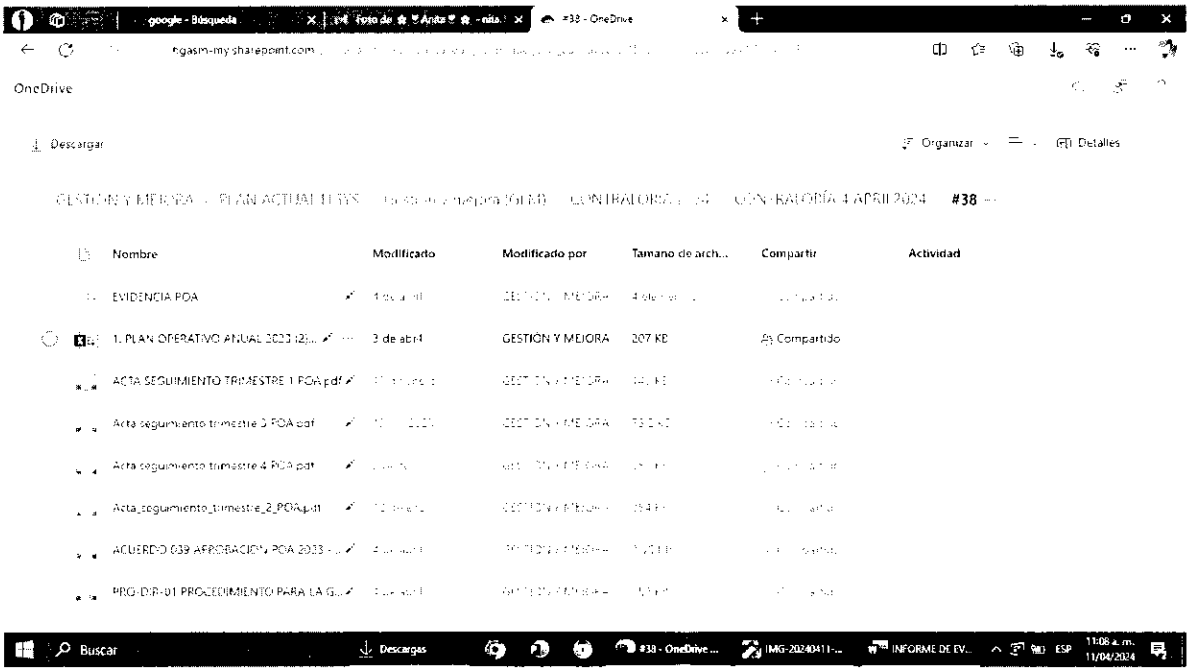
6. Apoyé en el diligenciamiento de papel de trabajo PT-05 Entendimiento del Sujeto de Control para la AFG al HGASM.


1.-PT-05 Geriátrico 2023 - Word
Archivo Inicio Insertar Dibujar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?
Sujeto de Control: Hospital Geriátrico Ancianato San Miguel E.S.E
Periodo Auditado: 2023
Tipo de Auditoria: Financiera y de gestión
Supervisor: Melba Lorena Aguas Bastidas
Sujeto de control: Hospital Geriátrico Ancianato San Miguel E.S.E.
Fecha de elaboración: xx de 2024
Fecha de revision: xx de 2024
Equipo de Auditoria
Nombre
Cargo
Rol
Auditor Fiscal II
Auditor
Auditor
Auditor





7. Apoyé en la revisión de la información enviada por el Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2023.



8. Asistí al comité de seguimiento y control de la Dirección Técnica ante el sector salud.



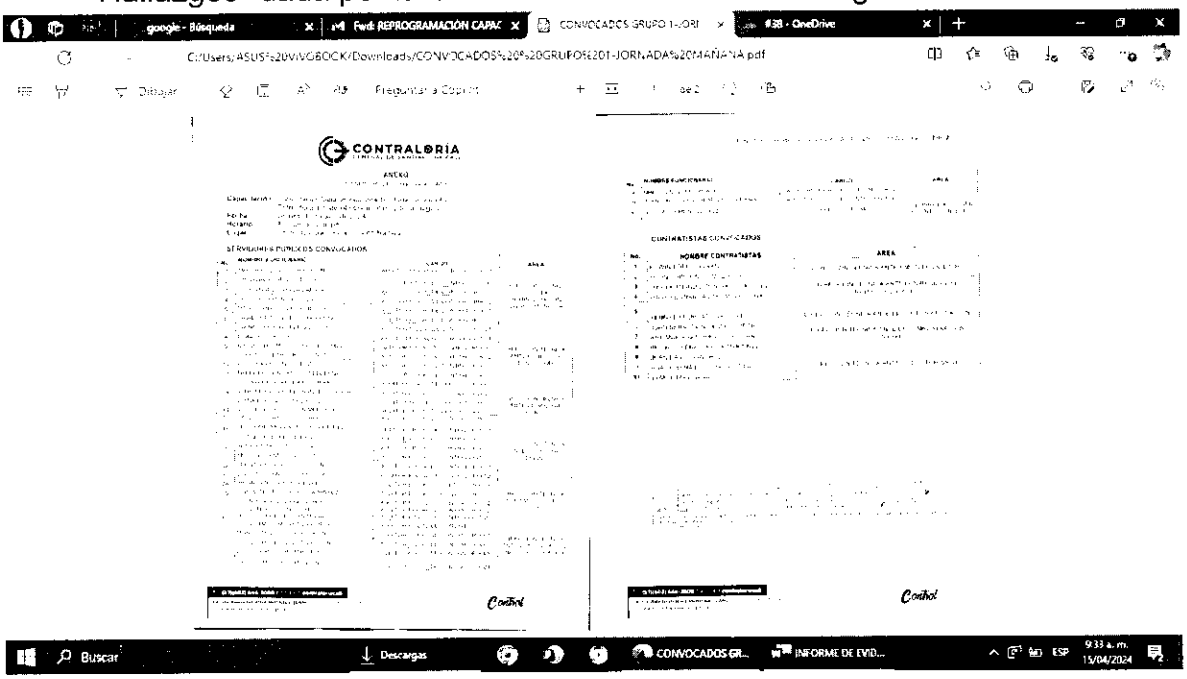
9. Asistí a la prueba de recorrido con los responsables de los procesos según los riesgos detectados en el HGASM.



10. Asistí y apoyé en mesa de trabajo del equipo auditor para la calificación de los riesgos y controles en el PT-07 del HGSAM



11. Asistí a la capacitación "Socialización de GAT 4.0 y estructuración de Hallazgos" dada por la Contraloría General de Santiago de Cali.



NOTA: los soportes y documentos se encuentran en carpeta digital en el área de la Dirección ante el Sector Salud.

Atentamente,

ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
Profesional Especializado de Apoyo

CERTIFICADO DE VICULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

(Decreto 2250/2017- Articulo 383 E.t. Mod. Art 42 Ley 2010/201 Artículo1 Decreto 1808/2019)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, Ana Lorena Escobar A con documento de identificación No. 29.687.334.

INFORMO QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 15 del 07 de 2024 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios, NO (x) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 1 persona, por un tiempo INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) A 89 Días Continuos o discontinuos como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en Cumplimiento de mi contrato.

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 15 del 07 de 2024 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por COMPENSACION POR SERVICIOS PERSONALES, NO (X) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

CIUDAD Y FECHA: Cali, 15 de Abril de 2024

FIRMA: Ana Lorena Escobar A.

DEPENDENCIA: DT Salud

BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

DATOS CLIENTE ORIGEN

V.35

Fecha de la Transmisión			
Año	2024	Transacción / Prenotificación / Asociación	TRANSACCION
Mes	Abril	Plaza Origen	CALI
Día	18	Tipo Transacción	PAGO PROVEEDORES
Nombre Empresa	CONTRALORIA	Tipo Producto Origen	AHORROS
Tipo de Identificación Empresa	NIT	Número Producto Origen	165001652
Número de Identificación Empresa	800217831		
Total Transacción	5760000,00		
Número de Transacciones	1,00		

DATOS CLIENTES DESTINO

Nombre del Beneficiario	Tipo de Identificación	Número de Identificación	Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Valor a Pagar	Nombre Entidad	Plaza Destino
ANA L ESCOBAR	CEDULA DE CIUDADANIA	29687334	AHORROS	010701007431	5760000,00	BANCOOMEVA	CALI
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			

JORGE RUIZ CORREA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/04/18 08:55
Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Pagos a Terceros - ANA LOR ESCOBAR

Aprobado exitosamente

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	ANA LOR ESCOBAR
Valor Archivo	$5,760,000.00
Nro. Autorización	5051328
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/04/18
Hora Carga	11:57

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad.
Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.