CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Av 2N #10-70 Piso 7, CAM - Tel (602)644-2000
NIT 800.217.831-9 CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * SEGISTRO PPTAL. OBLIGACION CR-000877
Vigencia: 2025
Contrato: 1110.11.05.25.135 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: ESCOBAR ARCILA ANA LORENA C.C. 29,687,334
Direccion...: CL 12 83 65 AP 413
Telefono(s).: Ciudad: CALI
D E T A L L E: OTROS SERVICIOS PROFESIONALES
CUOTA 4

_____
_____
_____
_____
_____
_____

TOTAL OBLIGACION ==> $*****6,000,000.00

Son: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION **********

Cuenta	Descripcion	Compromiso	Saldo disponibl	Valor
2.1.2.02.02.008.09	Otros servicios profesionales	OC -000240	12,000,000	6,000,000.00
Fuente 01	Transferencia Distrito			
CPC 83990	Otros servicios profesionales			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
			TOTAL =>	6,000,000.00

OBSERVACIONES: _____
_____
_____

En constancia se firma en CALI a los 26 dias de NOVIEMBRE de 2025.

Elaborado por:		Revisado por	

CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Av 2N #10-70 Piso 7, CAM Tel (602)644-2000
NIT 800.217.831-9   CALI

Impreso: 2025/11/26, 15:12:07

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. FCD5-000542

(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha ....: NOVIEMBRE 26 de 2025

Beneficiario
pago o abono....: ESCOBAR ARCILA ANA LORENA
CL 12 83 65 AP 413
Tel.
CALI

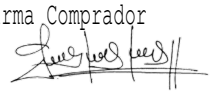
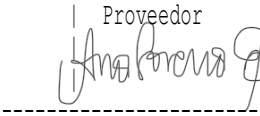
NIT ....: 29,687,334-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA 4	6,000,000.00
Total.....	6,000,000.00
Ret Estampill 4.00%.	240,000.00
Valor a pagar	5,760,000.00
Impuesto asumido.....	

I M P U T A C I O N C O N T A B L E

----Cuenta-----	*-------------Descripcion------------*	C.Util Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
511179	Honorarios		29687334	6,000,000.00	
24072201	Estampilla Prounivalle		29687334		120,000.00
24072202	Estampilla Prohospital		29687334		60,000.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo <2.196 UVT		29687334		60,000.00
249054	Honorarios		29687334		5,760,000.00
				==========	==========
				6,000,000.00	6,000,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

Firma Comprador	.	Firma Vendedor	Proveedor
			

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÒN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.25.135
PERIODO: 21 DE OCTUBRE AL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2025

La suscrito Rubiela Artunduaga 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 BRINDE APOYO A LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR SALUD DE LA CONTRALORÍA 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	29.687.334
Objeto:	PRESTACION 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:	Rubiela Artunduaga Torres
Valor inicial:	$30.000.000
Fecha de iniciación:	21 de julio del 2025
Fecha de terminación:	20 de diciembre del 2025
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.
Área Asignado:	Dirección ante el Sector Salud
Jefe de área:	Rubiela Artunduaga Torres

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 auditorías verificando lo concerniente al sector salud, realizando trabajo de campo y recolectando evidencias de las diferentes observaciones. 2. Asesorar y brindar apoyo en las diferentes mesas de trabajo. 3. Asesorar y brindar apoyo en la elaboración de papeles de trabajo. 4. Asesorar y brindar apoyo en las diferentes etapas de la auditoría, tales como planeación, ejecución e informe. 5. Asesorar y brindar apoyo en las demás actividades inherentes al objeto del contrato.	1. Asistió a visita a la Red de Salud de Oriente E.S.E para revisión de las glosas seleccionadas en la muestra de la Actuación de Fiscalización. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 2. Asistió a comité de seguimiento y control de la Dirección Técnica ante el Sector Salud. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 3. Apoyó en el diligenciamiento y calificación de los papeles de trabajo de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto “al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali”. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 4. Apoyó y asesoró en el análisis de respuestas de las observaciones realizadas al HGYASM en la AFG vigencia 2024 y en la determinación de los Hallazgos. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 5. Apoyó en la realización de los ajustes al informe final de la AFG al HGYASM vigencia 2024. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 6. Asistió a reunión de estructuración de observaciones de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto “al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali”. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 7. Apoyó en la realización del informe preliminar de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto “al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali”.

	https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 8. Asistió al comité de calidad con el equipo de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto "al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali". https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 9. Apoyó el traslado de hallazgos relacionados en el informe final de la Auditoría Financiera y de gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2024. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link

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 de pesos ($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
3	$6.000.000	$12.000.000
4	$6.000.000	$6.000.000

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.

Igualmente, se concertó con el Director Técnico ante el Sector Salud, referente al desempeño y las actividades ejecutadas por la contratista en mención el mes de octubre y noviembre de 2025, aprobando el cumplimento de las actividades en el presente informe, por lo anterior, se le cancelara a la señora Ana Lorena Escobar Arcila la suma de seis ($6.000.000) millones de pesos M/CTE, de acuerdo a la ejecución realizada.

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 **octubre** de 2025. (Planilla 1075667593).

Pago	Período	Valor
EPS		
Si (**x**) No ( )	AÑO (**2025**) MES (10)	**$300.400**
PENSIÒN		
Si (**x**) No ( )	AÑO (**2025**) MES (10)	**$384.500**
ARL		
Si (**x**) No ( )	AÑO (**2025**) MES (10)	**$12.600**

2. Planilla de Seguridad Social mes de **noviembre** de 2025. (Planilla 1077133261).

Pago	Período	Valor
EPS		
Si (**x**) No ( )	AÑO (**2025**) MES (11)	**$300.400**
PENSIÒN		
Si (**x**) No ( )	AÑO (**2025**) MES (11)	**$384.500**
/ARL		
Si (**x**) No ( )	AÑO (**2025**) MES (11)	**$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 veinticuatro (24) días del mes de noviembre del 2025.



Rubiela Artunduaga Torres
Supervisor

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Rubiela Artunduaga Torres	Director ante el Sector Salud	
Revisó	Rubiela Artunduaga Torres	Director ante el Sector Salud	
Aprobó	Rubiela Artunduaga Torres	Director 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.			

3

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.1075667593 del mes de octubre de 2025 y PAGO SIMPLE No.1077133261 del mes de noviembre de 2025, corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. 1110.11.05.25.135 materia del pago sujeto a retención.

Se firma en Santiago de Cali, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2025.



ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
C.C. 29.687.334 de Palmira

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 12:36:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075667593

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 28/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA LORENA ESCOBAR ARCILA		
Documento	CC29687334	**Dirección**	CL 12 #83 - 65 TORRE 7 APTO 413
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016461601
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 29687334	ANA LORENA ESCOBAR ARCILA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.402.800	$ 384.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.402.800	$ 300.400	0,522	$ 2.402.800	$ 12.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 697.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.402.800	$ 2.402.800	$ 2.402.800	$ 0	$ 384.500	$ 300.400	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 697.500	$ 0	$ 697.500

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	2025-11-10, 01:20:02 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ANA LORENA ESCOBAR ARCILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 29687334
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077133261
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1918424487
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 697.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 384.500	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 300.400	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 12.600	$ 0
		SubTotales:		$ 697.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 697.500

Líneas 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 S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

ADRES

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:	11/26/2025 14:04:35	**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. 1110.11.05.25.135

PERIODO: 21 DE OCTUBRE AL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2025

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION 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".

Contratante: Contraloría General de Santiago de Cali.

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

Objeto: "PRESTACION 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: Rubiela Artunduaga Torres, Directora Técnica ante el Sector Salud

Valor del Contrato: $30.000.000

Forma de 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.

Fecha de iniciación: 21 de julio del 2025

Fecha de terminación: 20 de diciembre del 2025

Plazo: 5 meses

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

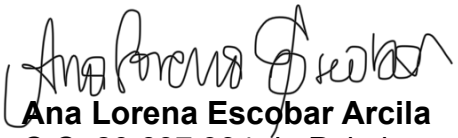
OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1.Brindar apoyo en las diferentes auditorías verificando lo concerniente al sector salud, realizando trabajo de campo y recolectando evidencias	1. Asistió a visita a la Red de Salud de Oriente E.S.E para revisión de las glosas seleccionadas en la muestra de la Actuación de Fiscalización. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 1. Asistió a comité de seguimiento y control de la Dirección Técnica ante el Sector Salud. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr

de las diferentes observaciones. 2. Asesorar y brindar apoyo en las diferentes mesas de trabajo. 3. Asesorar y brindar apoyo en la elaboración de papeles de trabajo. 4. Asesorar y brindar apoyo en las diferentes etapas de la auditoría, tales como planeación, ejecución e informe. 5. Asesorar y brindar apoyo en las demás actividades inherentes al objeto del contrato.	_nBYK?usp=drive_link 2. Apoyó en el diligenciamiento y calificación de los papeles de trabajo de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto "al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali". https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 3. Apoyó y asesoró en el análisis de respuestas de las observaciones realizadas al HGYASM en la AFG vigencia 2024 y en la determinación de los Hallazgos. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 4. Apoyó en la realización de los ajustes al informe final de la AFG al HGYASM vigencia 2024. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 5. Asistió a reunión de estructuración de observaciones de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto "al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali". https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 6. Apoyó en la realización del informe preliminar de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto "al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali". https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 7. Asistió al comité de calidad con el equipo de la Actuación Especial de Fiscalización Tema o asunto "al proceso de glosas y devoluciones en la prestación de los servicios de salud, en las Empresas Sociales del Estado del Distrito Especial de Santiago de Cali". https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link 8. Apoyó el traslado de hallazgos relacionados en el informe final de la Auditoría Financiera y de gestión al Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E. vigencia 2024. https://drive.google.com/drive/folders/1ondhRNaYghBWHiyFqsIN7lHPPzr_nBYK?usp=drive_link

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
3	$6.000.000	$12.000.000
4	$6.000.000	$6.000.000

Se firma en Santiago de Cali, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2025.



Ana Lorena Escobar Arcila
C.C. 29.687.334 de Palmira

CERTIFICADO DE UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES DE PERSONAL POR PRESTACION DE SERVICIOS

Artículo 392 del E.T.

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

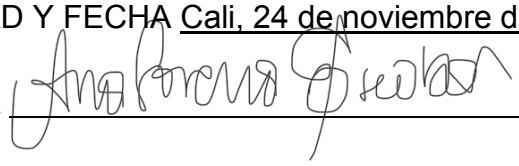
Yo, Ana Lorena Escobar Arcila con documento de identificación No. 29.687.334

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el_20_ de _diciembre_ de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de retención en la fuente de que trata el artículo 392 del Estatuto tributario con relación a la deducción por Honorarios , informo que hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad por lo cual autorizo se me haga retención del **10%,o 11%**, o En servicios del 6% o 4% según sea el caso.

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA Cali, 24 de noviembre del 2025

FIRMA 

ORGANISMO: DT Salud

*Para honorarios mayor de $4.000.000 para autorizar la retención del 10%,o 11%

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 Arcila_ con documento de identificación No. _29.687.334 de Palmira.

INFORMO QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el _20_ del _12_ de _2025_ 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 _20_ del _12_ de _2025_ 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, 24 de noviembre del 2025

FIRMA: 

DEPENDENCIA: Dt Salud

BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

DATOS CLIENTE ORIGEN

Fecha de la Transmisión			V.35
Año	2025	Transacción / Prenotificación / Asociación	TRANSACCION
Mes	Noviembre	Plaza Origen	CALI
Día	28	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			

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2025/11/28 | Hora Ingreso: 10:20 IP: 190.1.202.154

SEBASTIAN QUINONEZ CASTILLO

Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/11/27 13:06

Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

¡Autorización aprobada!

Pagos a Terceros - ANA LORENA ESC

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	ANA LORENA ESC
Valor Archivo	$5,760,000.00
Nro. Autorización	7164792
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2025/11/28
Hora Carga	09:50

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.