

2026 03 17 3,266,882.00

RG AUDITORES SAS

TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 23,967	
Fecha : 17/marzo/2026	Pagado a : 800243736-7 RG AUDITORES SAS		
La Suma de : TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE		Valor \$	3,266,882.00
Banco : 51 DAVIVIENDA			
Cuenta : 04 462169999366	Cheque : PE		
POR CONCEPTO DE HONORARIOS ADMINISTRATIVOS			
No. 26,918	Fact FVEP1552	Valor Bruto \$ 3,215,909.00	Valor Neto \$ 3,266,882.00
Codigo	Descripcion	Valor	
301	ICA SERVICIOS ICA 5.9 X1000	18,974.00	
IV1	IVA 19%	611,023.00	
IVA	RETENCION DEL IVA	91,653.00	
RH2	HONORARIOS 11%	353,750.00	
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL			
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP
391	375	45	82
COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR	
212020200801	Servicios prestados a las empresas y ser	3,826,932.00	

TOTAL IMPUESTOS		TOTAL DESCUENTOS	
		TASA PRODEP	\$ 95,673.00
CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005001	BANCO DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 0560462	0.00	3,266,882.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	3,362,555.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	95,673.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 18:40

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 23,967	
Fecha : 17/marzo/2026	Pagado a : 800243736-7 RG AUDITORES SAS		
La Suma de : TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE		Valor \$ 3,266,882.00	
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cheque : PE		
Cuenta : 04 462169999366			
Recibí: _____	Huella dactilar		
Nombre: _____			
C.C. No. _____ de _____			
Firma: _____			
OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO PROFESIONAL EN REVISORIA FISCAL DURANTE EL MES ENERO DE 2026 SEGUN CONTRATO 005 DEL 2026			
ELABORADO	REVISADO	APROBADO	Usuario Imprime: TATIANA Usuario Responsable: TATIANA

Pág. 1

Pendiente
firma Dr.
Gongora.
Certificación



**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

SUPERVISOR CONTRATO

A-TH-F-009

V5

05/03/2025



**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 005 -2026
CERTIFICA:**

Que RG AUDITORES S.A.S identificado (a) con NIT No 800.243.736 -7, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN REVISORÍA FISCAL CON DESTINO A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA, Según lo establecido en el contrato No 005 - 2026 del periodo correspondiente al mes enero de 2026 y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
Valor Contrato inicial	3,827,003
No. CDP	82
No. RP	45
Rubro Presupuestal: Remuneracion Administrativa	
Plazo de Ejecución	Hasta 31 de enero de 2026
ADICION:	
No.CDP	
No.RP	-
Plazo de Ejecución	
Modificación	
Otro Si Modificatorio	
Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación	3,827,003
Valor Ejecutado	
Valor Factura Actual	3,827,003
Total Ejecutado	3,827,003
Saldo por Ejecutar	
Porcentaje de Ejecución= Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación)%	100%

se expide en la ciudad de Funza, Cundinamarca en el mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026).


SUPERVISOR: MARIO ENRIQUE GONGORA CONTRERAS
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle H N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



Gobernación
Cundinamarca

**RG AUDITORES SAS**

800.243.736-7
 Etapa 5b casa 40 Conj Bello Horizonte
 Girardot - Colombia
 (0) 3138860159 - (601) 8989127
 rgaudit2004@yahoo.com

Factura electrónica de venta**Nº: FVEP 1552**

Cliente: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL
 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE
 FUNZA

Nit: 900.750.333-1

Teléfono: (57) 3157004673 - Ext. 000 - (657) 3165237923 - Ext. 000

Dirección: CL 11 9 99

Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

**Fecha y hora Factura**

Generación 11/02/2026, 16:23
Expedición 11/02/2026, 16:23
Vencimiento 13/03/2026
Vendedor RICARDO ALBERTO
GIL
Centro de costo 05
Cotización

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	FACTURACION MES DE ENERO DE 2026 SEGUN CTTO CPS 005-2026.	1.00	3,215,908.91	611,022.69	353,749.98	3,473,181.82

Total items: 1**Valor en Letras:**

Tres millones doscientos ochenta y dos mil doscientos diecisiete pesos m/cte con ochenta y cinco cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-13 por \$ 3,282,217.85

Total Bruto	3,215,908.91
IVA 19%	611,022.69
Retefte Honor PJ 11%	353,749.98
Retefte IVA 15%	91,653.40
Retefte CA 5.9	18,973.86
Descuento - Tasa Prodeporte	80,336.51
Total a Pagar	3,282,217.85

Observaciones:

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en esta factura. Valor: Número Autorización Electrónica 18764090058174 aprobado en 20250306 prefijo FVEP desde el número 1273 al 50000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6920 Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria Tarifa 10 x 1000 Girardot
 CUIFE: c5e4cb730e47c3bee5a2cf189e5edc2f0c5ebd317a72360578bb86c3af5933ef4c2dab19b472266f62075034053580a6

Fabricación Software y Proveedor de Tecnología: Siigo SAS - NIT 830.048.145 & Nombre Software: Siigo Hubo. Firma electrónica: ver en el XML

**RG AUDITORES SAS**

800.243.736-7
 Etapa 5b casa 40 Conj Bello Horizonte
 Girardot - Colombia
 (0) 3138860159 - (601) 8989127
 rgaudit2004@yahoo.com

Factura electrónica de venta**Nº: FVEP 1552**

Cliente: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL
 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE
 FUNZA

Nit: 900.750.333-1

Teléfono: (57) 3157004673 - Ext. 000 - (657) 3165237923 - Ext. 000

Dirección: CL 11 9 99

Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

**Fecha y hora Factura**

Generación 11/02/2026, 16:23
Expedición 11/02/2026, 16:23
Vencimiento 13/03/2026
Vendedor RICARDO ALBERTO
 GIL
Centro de costo 05
Cotización

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	FACTURACION MES DE ENERO DE 2026 SEGUN CTTO CPS 005-2026.	1.00	3,215,908.91	611,022.69	353,749.98	3,473,181.82

Total items: 1**Valor en Letras:**

Tres millones doscientos ochenta y dos mil doscientos diecisiete pesos m/cte con ochenta y cinco cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-13 por \$ 3,282,217.85

Total Bruto	3,215,908.91
IVA 19%	611,022.69
Reteffe Honor PJ 11%	353,749.98
ReteIVA 15%	91,653.40
ReteICA 5.9	18,973.86
Descuento - Tasa Prodeporte	80,336.51
Total a Pagar	3,282,217.85

Observaciones:

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764090058174 aprobado en 20250306 prefijo FVEP desde el número 1273 al 50000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6920 Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria Tanka 10 x 1000 Girardot
 CUFE: c5e4cb730c47c3bee5a2cf189a5edb2f0c5ebd317a72360578bb86c3a5953af4c2dab19b472268f62b7503405358f0e8

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
R.G. AUDITORES S.A.S. CERTIFICA:**

1. Que R.G. AUDITORES S.A.S., identificada con NIT 800.243.736-7 ha causado adecuadamente todos los aportes del sistema de Seguridad social en Salud, fondos de pensiones, cesantías y ARL.
2. Que los valores correspondientes a dicha causación se encuentran al día en sus pagos, al igual que las obligaciones parafiscales (Caja de Compensación, ICBF y SENA) las cuales fueron atendidas adecuada y oportunamente.
3. Las obligaciones del mes de enero corresponden a la planilla con número 1079248963 La presente certificación se expide a solicitud de la Administración, a los once (11) días el mes de febrero de 2026.



**RICARDO ALBERTO GIL MONSALVE
REPRESENTANTE LEGAL
RG AUDITORES S.A.S.
NIT 800.243.736**



**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



1. INFORMACION DEL CONTRATISTA: RG AUDITORES SAS

NUMERO DE CONTRATO	005 – 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	R.G. AUDITORES S.A.S.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	800.243.736 – 7
FECHA ACTA DE INICIO	02 DE ENERO 2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 3,827.003.00
PLAZO DE EJECUCION	1 meses
PRORROGA (ADICION)	N / A
FECHA FINAL DEL CONTRATO	HASTA EL 31 DE ENERO 2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	N/A
VALOR ADICION	\$ 0
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	\$3.827.003.00
OBJETO CONTRATO	SERVICIO ESPECIALIZADO EN REVISORIA FISCAL PARA LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA.
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Diciembre 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	Enero 2026
NUMERO DE INFORME	1
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$3.827.003
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	Bancolombia Cuenta Corriente No 659-389493-92
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO <u>X</u> SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD _____	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIO ENRIQUE GONGORA CONTRERAS

“Tu Salud, Nuestro Compromiso”

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



2. TIPO DE INFORME: Marque con una x el tipo de informe.

Informe Mensual X

Informe Final

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS: Escriba todas las obligaciones contractuales específicas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.

No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	Las establecidas en la Ley 43/90, artículo 203 del código de comercio y demás artículos concordantes y las establecidas en los estatutos de la empresa	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
2	Elaborar y Programar un plan de trabajo que presentará para aprobación por la Gerencia con indicación del equipo de trabajo y los objetivos propuestos para el cumplimiento del objeto contractual, así como la indicación de los productos resultado de cada acción	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
3	Vigilar que las operaciones financieras y demás acciones que celebre o realice la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Municipio de Funza, estén de acuerdo con la ley, los estatutos, a las decisiones de la Junta Directiva y las disposiciones reglamentarias emitidas por los organismos de dirección, Administración, control y vigilancia.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
4	Informar a la junta directiva y al gerente del Hospital de las irregularidades que detecte en el desarrollo de las operaciones financieras y en el funcionamiento de la Institución.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



5	Colaborar con los organismos oficiales que ejerzan función de control, inspección y vigilancia y rendirle los informes a que haya lugar o que le sean solicitados.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
6	Velar porque se lleven regularmente los registros financieros y contables del Hospital, las actas de las reuniones de la junta directiva y se conserven debidamente los comprobantes y archivos contables de la entidad.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
7	Hacer auditoria al proceso de aplicación del nuevo marco técnico normativo para el reconocimiento, revelación, preparación y presentación de los estados financieros, de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución 414, anexo 02 de la CGN, Manual de políticas contables y demás normas aplicables.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
8	Ejercer la inspección de los bienes del Hospital y de los que esté tenga en custodia a cualquier título y solicitar los informes necesarios para establecer un control permanente sobre la conservación, integridad y seguridad del patrimonio institucional	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
9	Efectuar la Revisoría Fiscal Integral de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas, realizando las siguientes auditorías: Auditoría financiera, Auditoría asistencial, Auditoría Jurídica, Auditoría de control interno, Auditoría de sistemas	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
10	Suministrar al supervisor del Contrato los informes y documentos que este requiera.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
11	Respaldar con su firma los balances y estados financieros de la Entidad, acompañándolos con su dictamen o informe correspondiente.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co
Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



12	Solicitar a través del Gerente la convocatoria a reuniones extraordinarias de la Junta Directiva cuando lo estime necesario.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
13	Asistir a sesiones de la Junta Directiva con voz, pero sin derecho a voto y cuando y cuando sea citado.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%
14	Dictaminar los estados financieros al final de la vigencia y expresar su concepto y/o evaluación sobre los intermedios de acuerdo con los términos establecidos por los entes de control.	CUMPLE ANEXO INFORME	100%

4. RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Si es primera cuenta, por favor adjuntar certificados de afiliación, de lo contrario adjuntar planilla de seguridad social pagada.

4.1 DESCRIPCION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Por favor describa el pago del mes vencido de sus aportes y adjunte su planilla pagada.

MES DE PAGO	NOVIEMBRE
No. PLANILLA	1077898946
APORTE SALUD	\$ 2.193.200
APORTE PENSION	\$ 2.351.400
APORTE ARL	\$ 88.000
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 6.182.900

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

SI ☒ NO ☐

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

SI ☒ X NO ☐

Contratista y/o Representante

Vto. Bueno

Líder de proceso o área en el cual realiza sus actividades

RICARDO ALBERTO GIL MONSALVE
Cedula y/o NIT: 13.846.490

MARIO ENRIQUE GONGORA
CONTRERAR
SUBGENRENTE ADMIN. Y FINANCIERO

Supervisor del Contrato

MARIO ENRIQUE GONGORA
CONTRERAR
CARGO: SUBGERENTE
ADMINISTRATIVO
Visto Bueno Tesorería

Firma