DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

234235081dddfe2ce67236b16588fa3f2890ddfa4c15af6cc858c71c020713c05cc91d128175f49392e41f56bb5b8ad4

Número de documento:	DSE465	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/03/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/03/2026	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT del adquiriente:	890202002	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	63551538	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Piedecuesta
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 1 A BIS 6-17CA

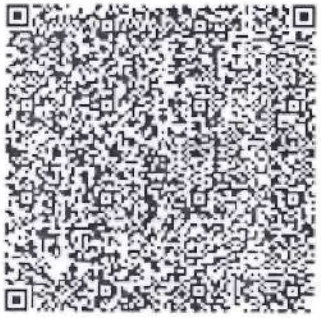
Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	040-2026	CONTRATO 040-2026 PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES AL AREA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO AUDITORIAS EVALUACION DE LOS DIFERENTES PROCESOS PROCEDIMIENTOS IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	M4	1,00	3.000.000,00	0,00	0,00			3.000.000,00	Por operación	05/03/2026

Notas finales

DEL 03 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-03-05 11:19:56
Documento generado el:
2026-03-05 11:19:55
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.000.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086695777 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '03/01/2027'

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES UNICO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 040-2026.

Barichara Santander, 05 de marzo de 2026.

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ.
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES UNICO CONTRATO No 040-2026.

Cordial Saludo.

DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRÍGUEZ con cedula de ciudadanía No. 63.551.538 de Bucaramanga, me permito presentar el **UNICO** de actividades ejecutadas desde el **03 de Febrero al 28 de Febrero de 2026** en relación al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 040-2026** cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL ÁREA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, AUDITORIAS, EVALUACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS, PROCEDIMIENTOS – IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**

INFORME No	UNICO
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	040- 2026
CONTRATISTA	DORA DEL CARMEN SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
No IDENTIFICACIÓN	CC No 63.551.538 de Bucaramanga
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL ÁREA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, AUDITORIAS, EVALUACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS, PROCEDIMIENTOS – IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
PERIODO:	DEL 03 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
A. Apoyo y orientación en el Comité Institucional del sistema de control interno y Plan de Acción del Sistema de Control Interno.	**-Acta N° 02 compromisos del sistema de control interno, plan de acción del sistema de y rendición de informes control interno vig 2026"** **-Acta#3 "presentación del Plan de Auditorias vig 2026**	**ANEXOS N°2,3**
B. Apoyo y acompañamiento en la ejecución de las Auditorías internas contempladas en el programa Anual de auditorías vigencia 2026, verificar que se implanten las medidas respectivas recomendadas y elaboración del plan de acción del sistema de control interno y su respectivo seguimiento.	Esta actividad no fue requerida en este periodo	N/A
C. Elaboración del Plan de acción del Sistema de Control Interno y su respectivo seguimiento.	Esta actividad no fue requerida en este periodo	N/A

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

D. Apoyar, orientar y acompañar a la Entidad en la elaboración y presentación de los siguientes informes: • Informes de Austeridad en el Gasto • Informe Ejecutivo Anual y de Labores del sistema de control interno • Informe de Evaluación y verificación Rendición de Cuentas de la entidad • Informe Evaluación del sistema de control interno Brindar apoyo en el seguimiento y evaluación de la ejecución del Plan de Acción- Gestión de la entidad.	**- Elaboración del informe de cierre de Austeridad del gasto a 31/12/2025** **- informe de reporte de control interno contable vig 2025 en feb 2026**	**ANEXO N° 5 y 6**
E. Apoyo y acompañamiento en el proceso de seguimiento a las PQRSF allegadas a la entidad y la realización de sus respectivos informes.	Esta actividad no fue requerida en este periodo	N/A

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

F. Brindar apoyo en el seguimiento del Programa de transparencia y ética pública antes (plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano) a través de: - Formulación y Seguimiento a Mapas de Riesgos de Corrupción en las fechas estipuladas por la normatividad vigente, con el fin de contribuir al mejoramiento y eficiencia en la gestión. -Apoyo en la elaboración del informe de seguimiento, con el fin de contribuir al mejoramiento y eficiencia en la gestión de acuerdo sus componentes	Esta actividad no fue requerida en este periodo	N/A
G. Apoyar y acompañar en el seguimiento y verificación de los planes de mejoramiento y respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control	**-Actas #1 de control interno # seguimientos a plan de mejoramiento al corte 19 de enero 2026 de la E.S.E hospital integrado san juan de dios de Barichara Santander** **- Acta #4 Acompañamiento y reporte de formatos de control interno para la rendición de cuenta anual en SIA CONTRALORÍA vigencia 2025 en febrero 2026** **-Acompañamiento en la sustentación PAMEC IV TRIM 2025 EN FEB 20**	**ANEXO #1, 4 y 7**

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

H. MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG 1 FASE, Acompañamiento al Modelo Integrado de Planeación y Gestión y conformación del Comité institucional de Gestión y Desempeño de la entidad atreves de: -Actas de comité de MIPG -Apoyo en la formulación de los planes institucionales del decreto 612 de 2018 de talento humano -talleres para acciones correctivas de las 19 politica de MIPG -Reporte de informe de avancé del estado de MIPG -Elaboración de informe ejecutivo Anual de MIPG.	**Formulación y elaboración de planes institucionales en cumplimiento al Decreto 612 de 2018**	**ANEXO N°8**
I. Cumplir con las obligaciones de afiliación al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos y la presentación de soportes de pago de la misma, durante el periodo de ejecución del contrato	**Se pago la seguridad social del mes correspondiente a Febrero de 2026**	**se anexa planilla de seguridad social**
J. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad	**Se desarrollo el objeto contractual como se estableció en el contrato**	**N/A**

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

K. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E. por conducto de la supervisión	**Se acato las instrucciones para el desarrollo del contrato**	**N/A**

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSIÓN PORVENIR	**6004098595**	2026-02	2026-02-23	$ 280.200
SALUD SURA	**6004098595**	2026-02	2026-02-23	$ 218.900
RIESGOS LABORALES POSITIVA	**6004098595**	2026-02	2026-02-23	$ 42.700
CAJA DE COMPENSACIÓN COMFENALCO	**6004098595**	2026-02	2026-02-23	$ 35.100

*Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.*

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Planilla de seguridad social **Mes de FEBRERO de 2026.**

VALOR COBRADO. Por valor de **TRES MILLONES MIL PESOS MCTE ($3.000.000),** autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
469477061	Ahorro	BANCO BOGOTÁ

No siendo otro el objeto,

DORA DEL CARMEN SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
CC. 63.551.538. de Bucaramanga
Contratista

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°1

Actas de control interno # seguimientos a plan de mejoramiento al corte 19 de enero 2026 de la E.S.E hospital integrado san juan de dios de Barichara Santander

ACTA NO. 1/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNION	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 01" SEGUIMIENTOS A PLAN DE MEJORAMIENTO AL CORTE 19 DE ENERO 2026 DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"		5	2	2026
	HORA:	3:00 PM.		

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
HENRY GOMEZ PEREZ	Gerente ESE.	N/A
DIANA CRISTINA SARMIENTO	Auxiliar Administrativo	N/A
LEIDY VIVIANA JIMENEZ GUALDRÓN	Asesor Jurídico	N/A
INGRID JULIETH RODRIGUEZ LEON	Contador de la E.S.E	N/A
DORA SANCHEZ RODRIGUEZ	Control Interno y MIPG	N/A

OBJETIVO DE LA REUNION

Se dio la revisión del formato F20a del seguimiento al plan de mejoramiento CGS de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, donde se realizaron el reporte de Enero de 2026.

OBSERVACIONES GENERALES

Se revisó las evidencias de cumplimiento y % de cumplimiento de las acciones establecidas en el Plan de mejoramiento de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	RESPONSABLE
PRESENTACIÓN AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO CGS VIG 2024 PARA REPORTAR A CORTE 19 DE ENERO 2026	ENERO 19 DE 2026	CONTADOR Y CONTROL INTERNO
PRESENTACIÓN AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO CGS VIG 2024 PARA REPORTAR A CORTE 18 FEBRERO DE2026 PARA LA RENDICION DE LA CUENTA ANUAL 2025	FEBRERO 16 DE 2026	CONTADOR Y CONTROL INTERNO

ORIGINAL FIRMADO
HENRY GOMEZ PEREZ
Gerente ESE

ORIGINAL FIRMADO
DIANA CRISTINA SARMIENTO
Auxiliar Apoyo MIPG

ORIGINAL FIRMADO
LEIDY VIVIANA JIMENEZ GUALDRON
Asesor Jurídico

ORIGINAL FIRMADO
INGRID JULIETH RODRIGUEZ LEON
Contador E.S.E

DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ
Asesor de Control Interno y MIPG

Soporte hallazgo#1	2026-02-09 2:26 PM
Soporte hallazgo#2	2026-02-09 2:24 PM
Soporte hallazgo#3	2026-02-09 2:24 PM
Soporte hallazgo#4	2026-02-09 2:25 PM
Soporte hallazgo#5	2026-02-09 2:25 PM
Soporte hallazgo#6	2026-02-09 2:25 PM
Soporte hallazgo#7	2026-02-09 2:26 PM
Soporte hallazgo#8	2026-02-09 2:24 PM

2024	2025-12-19	1 DEBIL APLICA BAJA IMPLEM	REALIZAR SEG	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	50	SE ENVIAN OFOFICIOS ENVIADOS A LAS ENTIDADES BANCARIAS
2024	2025-12-19	2 EVALUACIÓN FALENCIAS EN	REALIZAR SEG	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	40	SE REALIZA LA INFORME DE CONTROL INTERNO CONTABLE Y GENCIA 2025 Y SEGUIMIENTO PLAN
2024	2025-12-19	3 FALENCIAS EN FALTA DE GES	GESTIÓN DE F	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	40	SE OFICIO A L OFICIO DE COBRO A EPS Y ACTA DE REUNION FAMISANAR
2024	2025-12-19	4 DESBALANCE BAJO RECAUE	REALIZAR UN	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	50	AL CIERRE DE EJECUCIÓN DE INGRESOS 2025
2024	2025-12-19	5 DEFICIENCIAS DEBILIDADES	DEPURAR Y C	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	50	SE REALIZÓ EI EJECUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR
2024	2025-12-19	6 NO SE REGIST DEFICIENCIAS	REGISTRAR PF	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	50	SE REALIZÓ EI EJECUCIÓN DE INGRESOS
2024	2025-12-19	7 INCONSTANC DEBILIDAD EN	REALIZAR UN	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	50	SE REALIZA EL EJECUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR
2024	2025-12-19	8 CONSTITUCIÓ DEBILIDAD EN	REALIZAR EL C	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	100	DURANTE LA CERTIFICACIÓN DE NO CONSTITUCIÓN DE RESERVAS PRESUPUESTALES
2024	2025-12-19	9 DEFICIENCIA I DEBILIDAD EN	PUBLICAR DE	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2025-06-10	0	ND ND
2024	2025-12-19	10 DEFICIENCIA I DESCONOCIM	INCLUIR LOS I	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2025-06-10	0	ND ND
2024	2025-12-19	11 DEFICIENCIA I INOBSERVAN	MODIFICACIÓ	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2025-06-10	0	ND ND
2024	2025-12-19	12 DEBILIDAD RE INOBSERVAN	CONTRATOS I	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	0	ND ND
2024	2025-12-19	13 INCUMPLIMIE DEBILIDADES	DAR CUMPLIN	100 PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-10	0	ND ND

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°2

ACTA N° 02 COMPROMISOS DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, PLAN DE ACCIÓN DEL SISTEMA DE Y RENDICIÓN DE INFORMES CONTROL INTERNO VIG 2026"

ACTA NO. 2/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNION	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 02 COMPROMISOS DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, PLAN DE ACCION DEL SISTEMA DE Y RENDICIÓN DE INFORMES CONTROL INTERNO VIG 2026"		10	2	2026
	HORA:	2:00 PM		

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
HENRY GÓMEZ PEREZ	Gerente ESE.	N/A
DIANA CRISTINA SARMIENTO	Auxiliar Administrativo	N/A
LEIDY VIVIANA JIMENEZ GUALDRON	Asesor Jurídico	N/A
INGRID JULIETH RODRIGUEZ LEÓN	Contador de la E.S.E	N/A
YULI PAOLA AGUILAR ARIAS	Asesora de apoyo Pamec-Calidad/ Insalmedical	N/A
DORA SANCHEZ RODRIGUEZ	Control Interno y Apoyo MIPG	N/A

OBJETIVO DE LA REUNION

1.Efectuar la Socialización de los compromisos del sistema de Contro interno de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA de los teniendo en cuenta los PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS como herramienta y mecanismo de evaluación, e inspección y verificación de cumplimiento y el PLAN DE ACCIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO VIGENCIA 2026.

OBSERVACIONES GENERALES

Se Presento el PLAN DE ACCIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO VIGENCIA 2026, para conocimiento de la alta dirección y líderes de procesos junto con sus compromisos de la vigencia 2026.

LOS REPORTES DE INFORMES DE CONTROL TENIENDO EN CUENTA LAS DIFERENTES PLATAFORMAS DEL LOS ENTES DE CONTROL Y EL SEGUIMIENTO DE PLAN DE ETICA PUBLICA Y MAPAS DE RIESGOS

Se dieron las directrices de articulación del Sistema de control interno con el MIPG y sus seguimientos para la vigencia 2026.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

TEMA N° 1: PLAN DE AUDITORIAS- CRONOGRAMA

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	CICLO	RESPONSABLE
ELABORACIÓN DEL PLAN Y CRONOGRAMA DE AUDITORIAS INTERNAS VIG 2025	FEBRERO DE 2026	P	CONTROL INTERNO
PLANEACIÓN DE AUDITORIAS INTERNAS DE LA VIGENCIA 2026 TENIENDO EN CUENTA EL CICLO PHVA	FEBRERO DE 2026		CONTROL INTERNO
EJECUCIÓN AUDITORIAS, INSPECCIÓN VERIDACACCIÓN, MUESTREO Y PAPALES DE TRABAJO	VIG 2026	H	CONTROL INTERNO
ELABORACIÓN DE INFORME DE AUDITORIA Y NOTIFICACIÓN DE AUDITORIAS	VIG 2026	V	CONTROL INTERNO
SOCIALIZACIÓN DE RESULTADOS DE AUDITORIA Y CONCERTACIÓN DE ACCIONES DE MEJORA CONTINUA	VIG 2026	A	CONTROL INTERNO
SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA AUDITORIAS INTERNAS DECUERDO A LA CONCERTACIÓN DE ACCIONES Y FECHAS DEL PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO	VIG 2026	A	CONTROL INTERNO

TEMA N° 2: PLAN DE ACCION SISTEMA DE CONTROL INTERNO

PRESENTACIÓN PLAN DE ACCION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO VIG 2025	FEBRERO DE 2026	CONTROL INTERNO
REPORTES DE FORMATOS DE SIA OBSERVA	FEBRERO DE 2026	CONTROL INTERNO
ELABORACIÓN DE INFOMES DE PQR DE MANERA TRIMESTRAL	TRIMESTARAL VIG 2026	PROFESIONAL SIAU VENTANILLA UNICA Y CONTROL INTERNO
ELABORACIÓN DE INFOMES DE AUSTERIDAD DEL GASTO DE MANERA TRIMESTRAL	TRIMESTARAL VIG 2026	CONTADOR- CONTROL INTERNO
APOYO EN LA RENDICIÓN INFORME DE CONTROL INERNO CONTABLE	ABRIL DE 2026	CONTADOR- CONTROL INTERNO
INFORMED DE EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN DE RENDICIÓN DE CUENTAS	FECHA ESTABLECIDA POR LA ALTA DIRECCION	GERENCIA Y CONTROL INTERNO
REPORTE FURAG-MIPG	MAYO DEL 2026	GERENCIA Y CONTROL INTERNO
INFORME EJECUTIVO ANUAL SCI	SEMESTRAL VIG 2026	CONTROL INTERNO
INFORME DE EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	VIG - 2026	CONTROL INTERNO
REPORTE ITA	LA FECHA QUE FIJE ORGANISMO DE CONTROL	CONTROL INTERNO- TIC
INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRPCIÓN CON SUS COMPONENTES	CUATROMESTRAL VIG 2026	CONTROL INTERNO
CONSTRUCCIÓN Y ELABORACIÓN ARTICULADA DE MAPA DE RIESGOS	I TRIMESTRE DE 2026	CONTROL INTERNO- GERENCIA
INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION Y GESTION	VIG - 2026	CONTROL INTERNO- GERENCIA
ANEXO: PLAN DE ACCIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO VIGENCIA 2026		

ORIGINAL FIRMADO
HENRY GOMEZ PEREZ
Gerente ESE

ORIGINAL FIRMADO
DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ
Auditor - Apoyo MIPG

ORIGINAL FIRMADO
DIANA CRISTINA SARMIENTO
Auxiliar Administrativo

ORIGINAL FIRMADO
LEIDY VIVIANA JIMENEZ GUALDRON
Contador E.S.E

ORIGINAL FIRMADO
GIOVANA ASTRID GUEVARA NAVAS
Jefe de Enfermeria

ORIGINAL FIRMADO
INGRID JULIETH RODRIGUEZ LEON
Contador de la E.S.E

ORIGINAL FIRMADO
YULI PAOLA AGUILAR ARIAS
Asesora de apoyo Pamec-Calidad/ Insalmedical

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°3

Acta#3 "presentación del Plan de Auditorias vig 2026

ACTA NO. 3/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNION	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 03" PRESENTACIÓN DE PLAN DE AUDITORIAS VIGENCIA 2065 DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"		10	2	2026
	HORA:	2:30 PM		

PARTICIPANTES

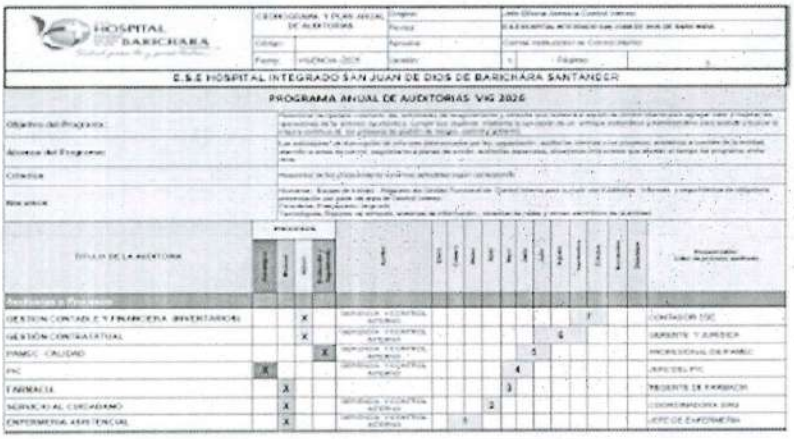
NOMBRE	CARGO	FIRMA
HENRY GOMEZ PEREZ	Gerente ESE.	N/A
DIANA CRISTINA SARMIENTO	Auxiliar Administrativo	N/A
LEIDY VIVIANA JIMENEZ GUALDRON	Asesor Jurídico	N/A
INGRID JULIETH RODRIGUEZ LEON	Contador de la E.S.E	N/A
DORA SANCHEZ RODRIGUEZ	Control Interno y Apoyo MIPG	N/A

OBJETIVO DE LA REUNION

1.Efectuar la Socialización y Aprobación de PLAN DE AUDITORIAS VIGENCIA 2026, para la realización de las AUDITORIAS INTERNAS de las áreas de laE.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.

OBSERVACIONES GENERALES

Se aprobó el presente el PLAN ANUAL DE AUDITORIA vigencia 2026, a traves del COMITÉ DE INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO, con su debida programacion de las AUDITORIAS INTERNAS y se hizo entrega a las respectiva GERENCIA para su conocimiento y el PLAN DE ACCIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO VIGENCIA 2026, junto con sus compromisos



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

PROGRAMA ANUAL DE AUDITORIAS VIG 2026

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	RESPONSABLE
PRESENTACIÓN PLAN DE AUDITORIAS INTERNAS DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO VIG 2026	FEBRERO DE 2026	CONTROL INTERNO

ANEXO: PLAN DE DE AUDTORIAS y CRONOGRAMA DE AUDITORIAS VIG 2026

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com



E.S.E HOSPITAL
INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
SANTANDER

PLAN DE ACCIÓN CONTROL INTERNO
VIGENCIA 2024

EL CONTROL INTERNO ES RESPONSABILIDAD DE TODOS

INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno de la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA - Santander en cumplimiento de la normatividad vigente, específicamente la establecida en el Decreto 1499 de 2017 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG 2023, y las políticas establecidas en el Modelo Estándar de Control Interno para el Estado Colombiano MECI 2014, la Auditoría Interna de Gestión y el fortalecimiento del Sistema de Control Interno que orienta a la Entidad hacia el cumplimiento de sus objetivos y metas institucionales, así como el de la misión y visión institucional, a través de la evaluación y mejoramiento de la efectividad de la gestión del riesgo, el control y el gobierno corporativo, presenta el Plan de Acción Control Interno Vigencia 2024.

La Oficina de Control Interno de la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA - Santander, para el vigencia 2024, actualizará la ejecución del Plan de Acción como propósito de hacer seguimiento a la ejecución de metas trazadas de Control Interno, contenida en mencionado cronograma, y así, a la vez, poder realizar el seguimiento de la actual administración.

La E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA - Santander cuenta con una serie de planes, programas, políticas, procesos y otros, la cual se requiere ser evaluados con determinados periodicidades para verificar el cumplimiento de acuerdo con el Plan de Desarrollo Institucional, para así no incumplirlos o Plan Acción de la Oficina de Control Interno, esto la arroja de la información que construye en un mismo fundamento para su toma de las personas demandas. Para el cumplimiento de los definidos que se contemplan en el Plan Anual de Auditorías o Plan de Acción determinado o ejecución de siguiente programa de auditoría que se realizara en el periodo de 2024, periodo en el cual se realizaran actividades con mayor periodicidad de la Oficina de Control Interno.

OBJETIVO GENERAL

Plantear en la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Barichara, la adopción de Sistema de Control Interno presentado de acuerdo a métodos y procedimientos de control y de gestión de riesgo, así como responsables para la prevención y evaluación que permitan identificar y llevar a cabo el mejoramiento continuo y mejora de acuerdo a los pasos 2 componente de la estructura de MECI, dentro de dimensiones contenidas en el modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.

Dirección Estratégica

Misión

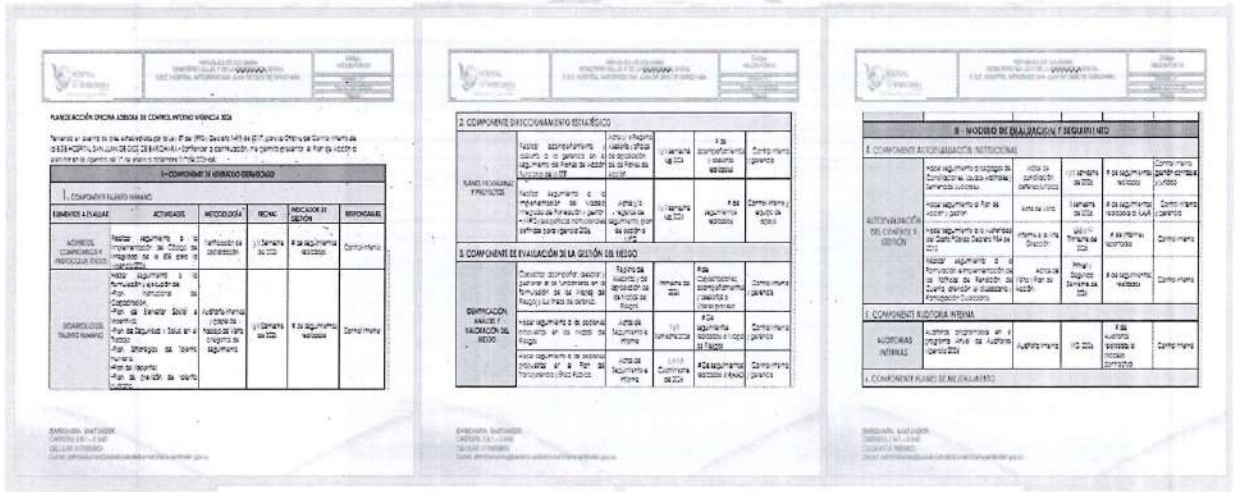
Modelo y estudio de procesos, eficacia y economía de la institución, asesoría a la Gerencia en el cumplimiento del proceso administrativo, en la ejecución de las normas establecidas y en la consecución de los objetivos trazados para el cumplimiento de las metas y objetivos previstos.

Visión

Con ampliación de todos los procesos de fomento de autocontrol y autoevaluación en la gestión de los procesos, en el cumplimiento y desarrollo de las diferentes actividades encargadas de la ESE Hospital San Juan de Dios de Barichara, mediante la Oficina de Control Interno.

1. Eficiencia y eficacia de los procesos.
2. Compromiso de todos los niveles de la dirección de la empresa.
3. Confiabilidad de la información.
4. Cumplimiento de la ley, reglamento, normas establecidas.
5. Garantizar la asesoría y cumplimiento de recomendaciones emitidas por los jueces.

Cambios e innovaciones en procesos que se realicen en la Oficina de Control Interno.



PLAN DE ACCIÓN OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO VIGENCIA 2024

I – COMPONENTE DE ENTORNO DE CONTROL

1. COMPONENTE TALENTO HUMANO

ELEMENTOS A EVALUAR	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	FECHA	INDICADOR DE GESTIÓN	RESPONSABLE
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PROTOCOLOS ÉTICOS	Realizar seguimiento a la implementación del Código de Integridad del MIPG 2024	Verificación de cumplimiento	1/7 enero de 2024	# de seguimientos realizados	Control Interno
DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	Realizar seguimiento a la formulación y ejecución del Plan Institucional de Capacitación Plan de Bienestar Social e Incentivos Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo Plan Estratégico de Talento Humano Plan de Vacantes Plan de previsión del talento humano	Auditoría interna / revisión de fases del cierre y progreso de seguimiento	1/7 enero de 2024	# de seguimientos realizados	Control Interno

2. COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS	Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de acción de la ESE	Informe y registro de ejecución de los planes de acción	1/7 enero de 2024	# de seguimientos realizados	Control Interno y gerencia
	Realizar seguimiento a la implementación del modelo integrado de Planeación y gestión MIPG (dimensiones fortalecidas en la vigencia 2024)	Informe y registro de seguimiento plan de acción MIPG	1/7 enero de 2024	# de seguimientos realizados	Control Interno y equipo de apoyo

3. COMPONENTE DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS Y VALORACIÓN DEL RIESGO	Ejecutar acompañar, asesorar y orientar a los funcionarios en la formulación de los mapas de Riesgos y su Plan de acciones	Registro de auditoría, plan de ejecución de matrices de Riesgo	Primera de 2024	# de Caracterizaciones acompañadas y asesoría y retroalimentadas	Control Interno y gerencia
	Realizar seguimiento a la gestión al cumplimiento en los mapas de Riesgo	Acta de seguimiento e informe	1/7 cuatrimestre	# de seguimientos realizados a mapas de Riesgo	Control Interno y gerencia
	Realizar seguimiento a la gestión al cumplimiento al Plan de Tratamientos y Mapa Riesgos	Acta de seguimiento e informe	1/7/12 Cuatrimestre de 2024	#de seguimientos realizados / #total	Control Interno y gerencia

II - MODELO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

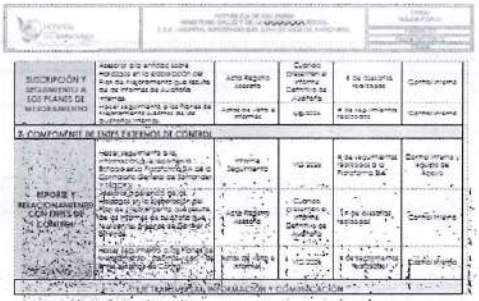
1. COMPONENTE AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL

AUTOEVALUACIÓN DEL CONTROL Y GESTIÓN	Realizar seguimiento a los riesgos de corrupción de acuerdo a matriz de riesgos de corrupción definida	Acta de corrección definida/informe	1/7 enero de 2024	# de seguimientos realizados	Control Interno, gerente comités y líderes
	Realizar seguimiento a Plan de acción y gestión	Acta de visita	1 enero de 2024	# de seguimientos realizados a SAP	Control Interno y gerentes
	Realizar seguimiento a la ejecución del Plan Anual Salarial Vigencia 2024	Informe y a visita Director	1/7/12 Trimestre de 2024	# de informe realizados	Control Interno
	Realizar seguimiento a la formulación y mejoramiento de las noticias de Relación de Cuenta dirigido a ciudadanía / Participación Ciudadana	Actas de visita / Plan de acción	Mayo / Agosto / Diciembre de 2024	# de seguimientos realizados	Control Interno

2. COMPONENTE AUDITORIA INTERNA

AUDITORIAS INTERNAS	Auditoría programada en el programa anual de Auditoría (anual 2024)	Auditoría Interna	1/12 2024	# de Auditoría realizada a mapas corruptivo	Control Interno

3. COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO



SUSCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORAMIENTO	Asesorar a los entes sobre hallazgos en la suscripción del Plan de mejoramiento que resulte de informes de auditoría internas Realizar seguimiento a los Planes de mejoramiento suscritos de las Auditorías internas	Acta de reunión Actas de visita e informes	Cuando Direccionen el informe Contraloría de Auditoría Informe de auditoría	# de asesorías realizadas # de seguimientos realizados	Control Interno Control Interno

2. COMPONENTE DE ENTES EXTERNOS DE CONTROL

REPORTE Y RELACIONAMIENTO CON ENTES DE CONTROL	Realizar seguimiento de la información a reportar en el Sistema de Información Financiera SIA de la Contraloría General de Santander	Informe Seguimiento	Mes a mes	# de requerimientos reportados de la Plataforma SIA	Control Interno y equipo de Apoyo
	Asesorar, orientar y acompañar en el proceso de la elaboración del Plan de Mejoramiento que resulte de los informes de las diferentes auditorías que realice la Oficina de Control Interno	Acta Seguimiento realizado	Cuando Direccionen el informe Contraloría de Auditoría	1 # de asesorías realizadas	Control Interno
	Realizar seguimiento a los Planes de mejoramiento suscritos de las diferentes auditorías que realice la Oficina de Control Interno	Actas de visita e informes	1 # de seguimientos realizados	# de seguimientos realizados	Control Interno

3. EJE TRANSVERSAL DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN



• MEDICIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CIUDADANOS • REALIZAR SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA DE GOBIERNO DIGITAL	Realizar seguimiento al informe de evaluación al grado de percepción de la ciudadanía que nos para con los Trámites de la ESE y Atención a Ciudadanía Realizar seguimiento al cumplimiento estipulado a MIPG Portal de Gobierno Digital (SAT, Participación y acuerdo a la información)	1/7 de 3 trimestre de 2024 Acta de seguimiento e informe	VIC 2024 VIC 2024	# de Seguimientos frente al Proceso de PQRS y Atención al Ciudadano # de seguimientos realizados	Control Interno Control Interno y Equipo de Apoyo y Líderes de TIC

DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ
Contratista
Apoyo a la Oficina de Control Interno
Hospital San Juan de Dios de Barichara

AUDIT

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

HOSPITAL BARICHARA	CRONOGRAMA Y PLAN ANUAL DE AUDITORIAS		Origina:	Jefe Oficina Asesora Control Interno		
			Revisa:	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
	Código:		Aprueba:	Comité institucional de Control Interno		
	Fecha:	VIGENCIA -2025	Versión:	1	Páginas:	3

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

PROGRAMA ANUAL DE AUDITORIAS VIG 2026

Objetivo del Programa:	Relacionar de manera ordenada las actividades de aseguramiento y consulta que realizará el equipo de control interno para agregar valor y mejorar las operaciones de la entidad, ayudando a cumplir sus objetivos mediante la aplicación de un enfoque sistemático y Administrativo para evaluar y buscar la mejora continua de los procesos de gestión de riesgos, control y gobierno.
Alcance del Programa:	Las actividades de elaboración de informes determinados por ley, capacitación, auditorías internas a los procesos, asistencia a comités de la entidad, atención a entes de control, seguimiento a planes de acción, auditorías especiales, situaciones imprevistas que afecten el tiempo del programa, entre otros.
Criterios:	Requisitos de los procedimiento o normas aplicables según corresponda
Recursos:	Humanos: Equipo de trabajo Asignado ala Unidad Funcional de Control interno para cumplir con Auditorías, Informes y seguimientos de obligatoria presentación por parte del area de Control Interno Financieros: Presupuesto asignado Tecnológicos: Equipos de computo, sistemas de información , s sistemas de redes y correo electrónico de la entidad.

TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS: Estratégico	Misional	Apoyo	Evaluación y Seguimiento	Auditor	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Responsable Líder de proceso auditado
Auditorias a Procesos																		
GESTION CONTABLE Y FINANCIERA (INVENTARIOS)			X		GERENCIA Y CONTROL INTERNO									7				CONTADOR ESE
GESTIÓN CONTRATATUAL			X		GERENCIA Y CONTROL INTERNO								6					GERENTE Y JURIDICA
PAMEC -CALIDAD				X	GERENCIA Y CONTROL INTERNO						5							PROFESIONAL DE PAMEC
PIC	X				GERENCIA Y CONTROL INTERNO					4								JEFE DEL PIC
FARMACIA		X			GERENCIA Y CONTROL INTERNO					3								REGENTE DE FARMACIA
SERVICIO AL CUIDADANO		X			GERENCIA Y CONTROL INTERNO				2									COORDINADORA SIAU
ENFERMERIA ASISTENCIAL		X			GERENCIA Y CONTROL INTERNO			1										JEFE DE ENFERMERIA
Auditorias Entes de Control																		
Seguimiento Plan de Mejoramiento Suscritos con entes de Control					GERENCIA Y CONTROL													Dra. Dora Sanchez Rodriguez

TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESOS: Estratégico	Misional	Apoyo	Evaluación y Seguimiento	Auditor	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Responsable Líder de proceso auditado
Seguimiento de Auditorias 2025																		
Plan mejora area de farmacia 2025					GERENCIA Y CONTROL INTERNO													
Plan mejora SIAU 2025					GERENCIA Y CONTROL INTERNO													
Plan de Mejora Direccionamiento Estrategico y de planeación					GERENCIA Y CONTROL INTERNO													
Informes, Evaluación y Seguimientos de Ley.																		
Informe Evaluación al sistema de control interno semestral											1						2	Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Informe de ejecutivo anual y de labores del SCI																		Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Informe Austeridad en el Gasto Publico								1			2			3			4	Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Reporte SIA CONTRALORIA						1	2		3						4			Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Informe Control Interno Contable							1											Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Informe sobre las quejas, segerencias y reclamos, PQR								1			2			3			4	Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Elaboración PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PUBLICA						1												Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
informe seguimiento PTEP									1			2					3	Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Seguimiento a los Mapas de Riesgos de Corrupción											1						2	Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Evaluacion al seguimiento plan de desarrollo y plan de acción																	1	Dra. Dora Sanchez Rodriguez.
Asistencia a Comités (interinstitucionales e institucionales)																		
Verificar la adopcion de los Comites institucionales(Decreto 612) plans institucionales																		Dra. Dora Sanchez Rodriguez
Asistencia al Comité Institucional Coordinador se control Interno.																		Dra. Dora Sanchez Rodriguez
Asistencia al Comité MIPG																		Dra. Dora Sanchez Rodriguez
Jornadas de capacitación																		
Capacitación CONTROL INTERNO- MIPG																		Dra. Dora Sanchez Rodriguez

Aprobo: HERNEY GOMEZ PEREZ / Gerente E.S.E

Dora del carmen Sanchez Rodriguez
Elaboro y Aprobo
Fecha de Elaboración: Febrero 2026

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°4

Acta #4 Acompañamiento y reporte de formatos de control interno para la rendición de cuenta anual en SIA CONTRALORÍA vigencia 2025 en febrero 2026

HOSPITAL BARICHARA

ACTA NO. 4/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNION	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 04"ACOMPAÑAMIENTO Y RENDICIÓN DE LA CUENTA ANUAL SIA CONTRALORIA VIG 2025 EN FEB 2026, DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"		11	2	2026
	HORA:	3.00 PM		

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
HENRY GOMEZ PEREZ	Gerente ESE.	N/A
DIANA CRISTINA SARMIENTO	Auxiliar Administrativo	N/A
LEIDY VIVIANA JIMENEZ GUALDRON	Asesor Jurídico	N/A
INGRID JULIETH RODRIGUEZ LEON	Contador de la E.S.E	N/A
DORA SANCHEZ RODRÍGUEZ	Control Interno y MIPG	N/A

OBJETIVO DE LA REUNION

Relización del deligenciamientos de los formatos de Control Interno como f21, f22a del seguimiento al plan de mejoramiento CIGS, f27 y f99 de la E.S.E, por parte de Area de Contrl Interno la Asesora la Profesional Dora del carmen sanchez rodriguez / Auditor SGS y la Dra Ingrid Julieth Rodriguez Leon-Contador de la E.S.E para el reporte del mes de Febrero de 2026, de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

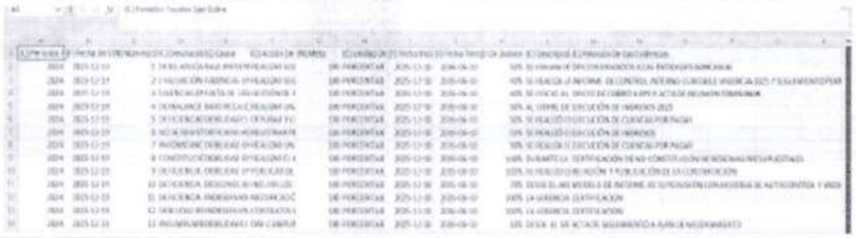
OBSERVACIONES GENERALES

1.Se reportaron los formatos para la Rendición de la Cuenta Anual el día 11 de febrero de 2026 para ser validados por la asesora contable para el reporte en la plataforma SIA CONTRALORIA para hacer el cargue para el mes de febrero 2026 donde se reunio la asesor Contable y financiera la Dra Ingrid Julieth Rodriguez Leon y Dora Sánchez Asesor de Control Interno de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.

Desde el sistema de Contrl Interno del correo Institucional controlinternodsr@gamil.com , se creó un drive para que se consignara todas las evidencias de los 13 hallazgos de la CIGS y así poder deligenciar el formato f22a seguimiento plan mejora y con sus respectivas evidencias y un Drive para el cumplimiento del plan de acción gerencia 2025 y deligenciar los formatos f27_piaco y f27_epiaco







COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	RESPONSABLE
reporte oportuno de los formatos asignados al control interno f21, f22a del seguimiento al plan de mejoramiento CIGS, f27_ci y f99 de la E.S.E y de cargo a gerencia con anexos	ENERO 19 DE 2026	CONTADOR Y CONTROL INTERNO

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

Gmail ASESORIA CONTROL INTERNO DSR MIPG <controlinternodsr@gmail.com>

Repórte de fomatos de Control interno CGS ESE BARICHARA

1 mensaje

ASESORIA CONTROL INTERNO DSR MIPG <controlinternodsr@gmail.com> 11 de febrero de 2026 a las 10:16 p.m.
Para: contadoresebarichara@gmail.com
CC: administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co

Muy buenas tardes me permito enviar los formatos a cargo de control interno para la rendición de cuentas vig 2025 de la ESE de Barichara S/der.

Atentamente,
Dora Sánchez Rodríguez
Auditor- Asesor de Control Interno-MIPG
Especialista Sistemas Integrados de Gestión
"Porque no nos ha dado Dios espíritu de cobardía, sino de poder, de amor y de dominio propio

5 archivos adjuntos

- **F20_1A_AGR_ANEXO_10 (Aud contratacion).zip** 400K
- **FORMATO 99. Documentos Anexos a la Cuenta.zip** 1771K
- **FORMATO 21. Plan de mejoramiento.zip** 3K
- **FORMATO 22A. Informe de Avance a Plan de mejoramiento.zip** 11137K
- **FORMATO F27_CGDC. Eva y Segu Efectuados CI.zip** 634K

Gmail ASESORIA CONTROL INTERNO DSR MIPG <controlinternodsr@gmail.com>

Solicitud de evidencias plan de mejoranmiento CGS

1 mensaje

ASESORIA CONTROL INTERNO DSR MIPG <controlinternodsr@gmail.com> 6 de febrero de 2026 a las 2:37 p.m.
Para: contadoresebarichara@gmail.com, juridica@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co, administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co, esebaricharacontratacion@gmail.com

Muy buenas tardes, de manera muy formal me permito solicitarles las evidencias de avance al plan de mejoramiento de la ESE de Barichara para el cargue de la rendición de la cuenta anual agradezco por favor los soportes para el día lunes 09 de febrero de 2026.

NOTA: los hallazgos del área de contratación por favor reporta avance % gracias.

Atentamente,
Dora Sánchez Rodríguez
Auditor- Asesor de Control Interno-MIPG
Especialista Sistemas Integrados de Gestión
"Porque no nos ha dado Dios espíritu de cobardía, sino de poder, de amor y de dominio propio

- formato_202531_f22a_cgs.csv 9K

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

SOPORTE DE SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO CGS ESE BARICHARA para rendición de la cuenta anual



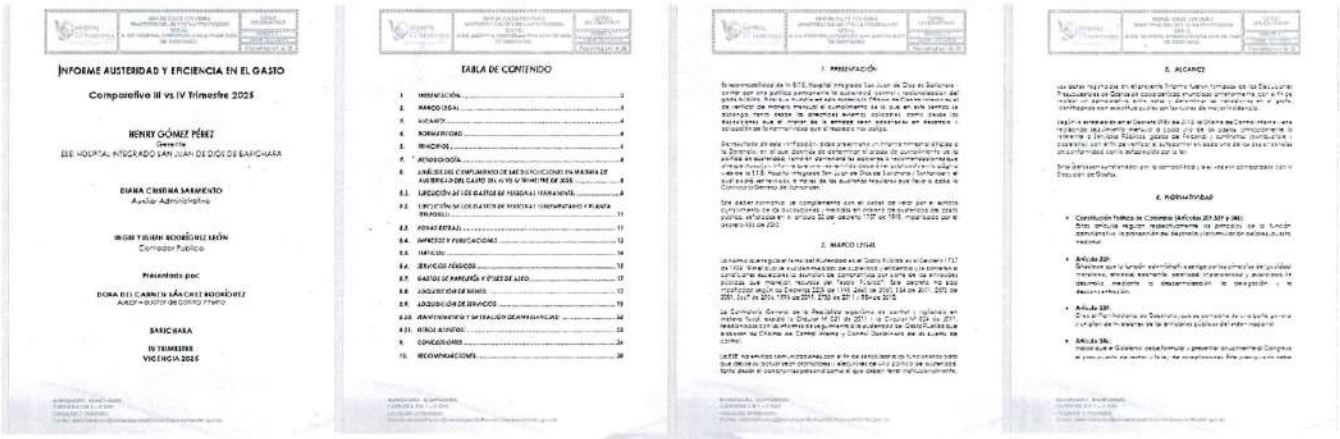


	(C) Periodcs F	(F) Fecha De S	(N) Número D	(C) Descripcio	(C) Causa	(C) Acción De	(N) Meta	(C) Unidad De	(F) Fecha Inici	(F) Fecha Ter	(I) De Avance	(C) Descripció	(C) Relación De Las Evidencias
2	2024	2025-12-19	1	DEBIL APLICA	BAJA IMPLEM	REALIZAR SEG	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	50%	SE ENVIAN OF	OFICIOS ENVIADOS A LAS ENTIDADES BANCARIAS
3	2024	2025-12-19	2	EVALUACIÓN	FALENCIAS EN	REALIZAR SEG	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	40%	SE REALIZA U	INFORME DE CONTROL INTERNO CONTABLE VIGENCIA 2025 Y SEGUIMIENTO PLAN
4	2024	2025-12-19	3	FALENCIAS EN	FALTA DE GES	GESTIÓN DE F	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	40%	SE OFICIO A L	OFICIO DE COBRO A EPS Y ACTA DE REUNION FAMISANAR
5	2024	2025-12-19	4	DESBALANCE	BAJO RECAUE	REALIZAR UN.	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	50%	AL CIERRE DE	EJECUCIÓN DE INGRESOS 2025
6	2024	2025-12-19	5	DEFICIENCIAS	DEBILIDADES	DEPURAR Y C	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	50%	SE REALIZÓ EI	EJECUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR
7	2024	2025-12-19	6	NO SE REGIS	DEFICIENCIAS	REGISTRAR FI	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	50%	SE REALIZÓ EI	EJECUCIÓN DE INGRESOS
8	2024	2025-12-19	7	INCONSTANC	DEBILIDAD EN	REALIZAR UN	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	50%	SE REALIZA EI	EJECUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR
9	2024	2025-12-19	8	CONSTITUCIÓ	DEBILIDAD EN	REALIZAR EL C	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	100%	DURANTE LA	CERTIFICACIÓN DE NO CONSTITUCIÓN DE RESERVAS PRESUPUESTALES
10	2024	2025-12-19	9	DEFICIENCIA	DEBILIDAD EN	PUBLICAR DE	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	100%	SE REALIZO EI	RELACIÓN Y PUBLICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN
11	2024	2025-12-19	10	DEFICIENCIA	DESCONOCIN	INCLUIR LOS	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2025-06-13	70%	DESDE EL ARE	MODELO DE INFORME DE SUPERVISIÓN CON MEJORAS DE AUTOCONTROL Y MEDI
12	2024	2025-12-19	11	DEFICIENCIA	INOBSERVAN	MODIFICACIÓ	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2025-06-13	100%	LA GERENCIA	CERTIFICACION
13	2024	2025-12-19	12	DEBILIDAD RE	INOBSERVAN	CONTRATOS I	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	100%	LA GERENCIA	CERTIFICACION
14	2024	2025-12-19	13	INCUMPLIMIE	DEBILIDADES	DAR CUMPLIM	100	PORCENTAJE	2025-12-10	2026-06-13	10%	DESDE EL SIS	ACTA DE SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°5

Elaboración del informe de cierre de Austeridad del gasto a 31/12/2025



INFORME AUSTERIDAD Y ERCIENCIA EN EL GASTO

Comparativo III vs IV Trimestre 2025

HENRY GÓMEZ PÉREZ
Gerente
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

DIANA CRISTINA SARAMENTO
Auxiliar Administrativo

INGRI YULIETH RODRÍGUEZ LEÓN
Contador Publico

Presentado por:

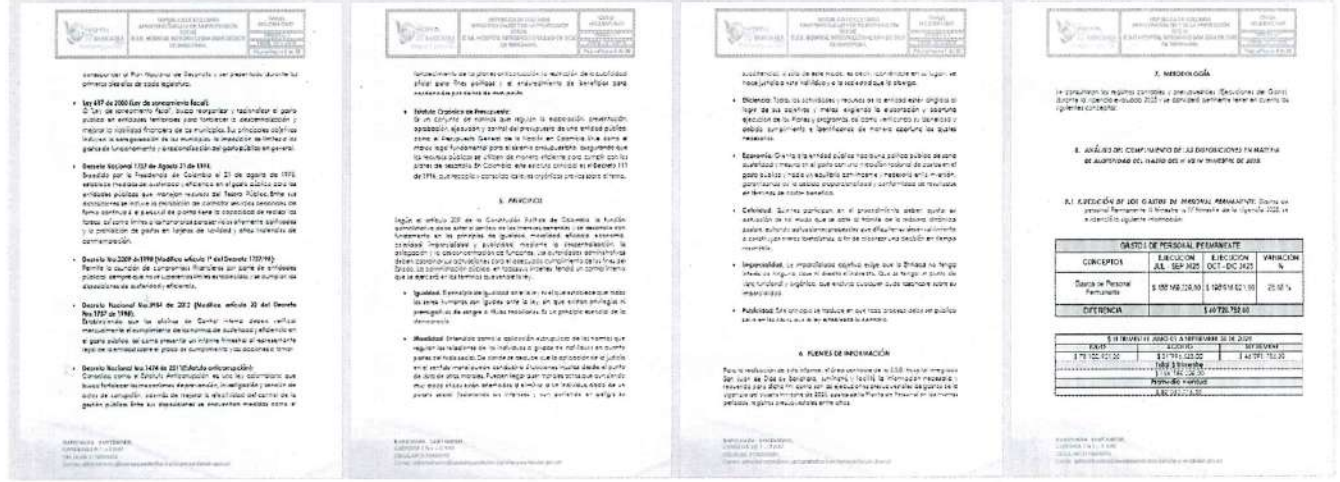
DORA DEL CARMEN SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
ASESOR – AUDIT DE CONTROL INTERNO

BARICHARA

IV TRIMESTRE
VIGENCIA 2025

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 2
2. MARCO LEGAL 3
3. ALCANCE 4
4. NORMATIVIDAD 4
5. PRINCIPIOS 5
6. METODOLOGÍA 6
7. ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE AUSTERIDAD DEL GASTO DEL III VS IV TRIMESTRE DE 2025 8
8.1. EJECUCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL PERMANENTE 8
8.2. EJECUCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL SUPLEMENTARIO Y PLANTA TEMPORAL 11
8.3. HORAS EXTRAS 11
8.4. IMPRESOS Y PUBLICACIONES 12
8.5. VIÁTICOS 14
8.6. SERVICIOS PÚBLICOS 15
8.7. GASTOS DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE ASEO 17
8.8. ADQUISICIÓN DE BIENES 17
8.9. ADQUISICIÓN DE SERVICIOS 19
8.10. MANTENIMIENTO Y SEPARACIÓN DE VEHÍCULOS 22
8.11. OTROS GASTOS 23
9. CONCLUSIONES 26
10. RECOMENDACIONES 28



1. PRESENTACIÓN

2. ALCANCE

- Constitución Política de Colombia (artículos 209 y 269): Estos artículos regulan respectivamente los principios de la función administrativa, la presentación de informes y comunicación exterior de una nación.
- Artículo 209: Establece que la función administrativa debe estar al servicio de los intereses generales y debe desarrollarse con base en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.
- Artículo 269: Obliga a las Instituciones de Educación, que se encuentren bajo la vigilancia de la Contraloría General de la República, a diseñar y aplicar métodos de control interno.
- Artículo 346: Indica que el Gobierno debe formular y presentar anualmente al Congreso el proyecto de ley de presupuesto.

3. MARCO LEGAL

4. NORMATIVIDAD

5. PRINCIPIOS

- Eficiencia: Todas las actividades y recursos de la entidad están dirigidos al logro de sus objetivos y metas asignadas de ejecución y apertura ejecución de los fondos y programas de cierre, ampliando el beneficio y debido cumplimiento y beneficiarios de manera apertura de quien necesario.
- Economía: Cuenta la entidad pública responsable políticas públicas de cierre auditadas y mejora en el gasto con una adquisición racional de personal del gasto público; hace un ejercicio comprometido y responsable en la medida, garantizando en la debida proporcionalidad y conformidad de resultados en términos de costo-beneficio.
- Celeridad: Busca participar en el procedimiento administrativo ejecución de los medios que se cree la toma de la misma dinámica dentro, evitando actuaciones innecesarias que dificulten y demoralizantes a cargo, con menos tiempo, sin dejar una decisión en tiempo razonable.
- Imparcialidad: La imparcialidad significa exige que la Entidad no tenga interés en ninguno caso ni deseo alrededor. Que se tengan en punto de vista funcional y logísticos que evitará cualquier duda razonable sobre su imparcialidad.
- Publicidad: Este principio se traduce en que todos procesos sean públicos con la excepción de los que la ley establezca lo contrario.

6. FUENTES DE INFORMACIÓN

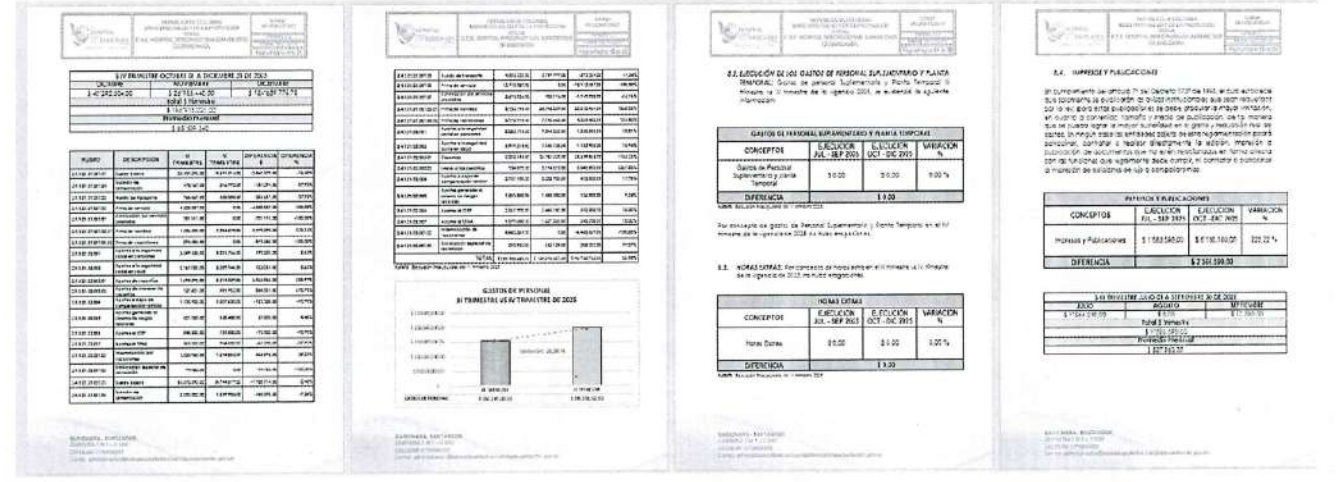
7. METODOLOGÍA

8. ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE AUSTERIDAD DEL GASTO DEL III VS IV TRIMESTRE DE 2025

8.1. EJECUCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL PERMANENTE

GASTO DE PERSONAL PERMANENTE			
CONCEPTOS	EJECUCION JUL - SEP 2025	EJECUCION OCT - DIC 2025	VARIACION %
Gastos de Personal Permanente	$ 588.968.228,00	$ 628.514.521,00	25,00 %
DIFERENCIA	$ 40.720.752,00		

$ 3 TRIMESTRE JULIO A SEPTIEMBRE DE 2025		
COSTO	DEDUCIBLE	NO DEDUCIBLE
$ 79.102.472,00	$ 31.791.123,00	$ 47.311.350,00
Total 3 Trimestre	$ 126.766.126,00	
Promedio mensual	$ 42.255.375,00	



8.2. EJECUCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL SUPLEMENTARIO Y PLANTA TEMPORAL: Gastos de personal Suplementario y Planta Temporal: El trimestre de la vigencia 2025, se evidencia la siguiente información:

GASTOS DE PERSONAL SUPLEMENTARIO Y PLANTA TEMPORAL			
CONCEPTOS	EJECUCION JUL - SEP 2025	EJECUCION OCT - DIC 2025	VARIACION %
Gastos de Personal Suplementario y planta Temporal	$ 0,00	$ 0,00	0,00 %
DIFERENCIA	$ 0,00		

Por concepto de gastos de Personal Suplementario y Planta Temporal en el IV trimestre de la vigencia 2025 se evidencia que no se realizaron gastos de la vigencia en el cuatrimestre de 2025, para la Planta de Personal de las horas extras.

8.3. HORAS EXTRAS: Por concepto de horas extras en el trimestre de la vigencia de 2025 se relaciona:

HORAS EXTRAS			
CONCEPTOS	EJECUCION JUL - SEP 2025	EJECUCION OCT - DIC 2025	VARIACION %
Horas Extras	$ 0,00	$ 0,00	0,00 %
DIFERENCIA	$ 0,00		

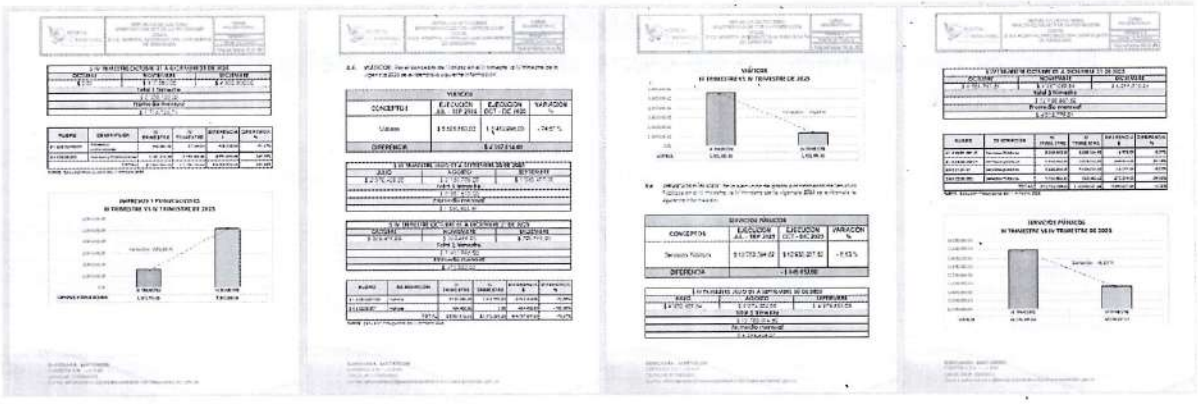
8.4. IMPRESOS Y PUBLICACIONES

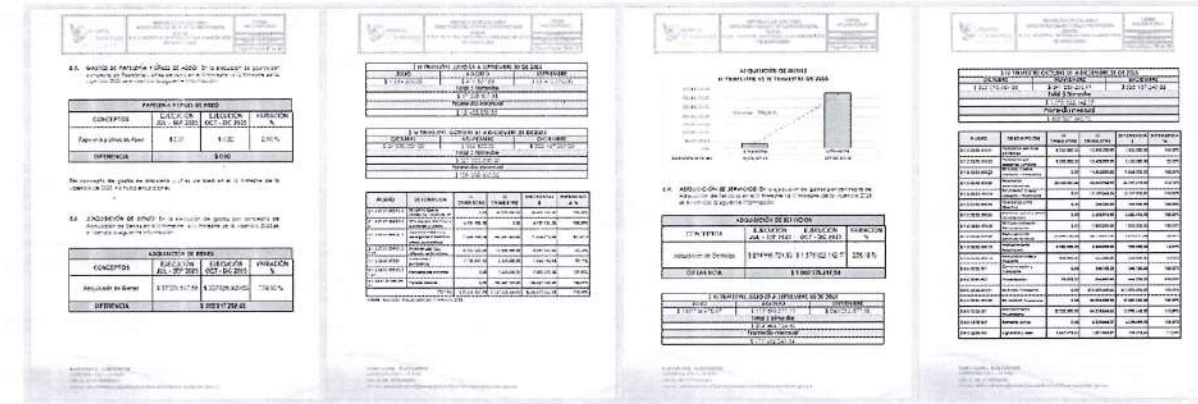
PERIODO Y PUBLICACIONES			
CONCEPTOS	EJECUCION JUL - SEP 2025	EJECUCION OCT - DIC 2025	VARIACION %
Impresos y Publicaciones	$ 1.583.590,00	$ 1.960.180,00	223,22 %
DIFERENCIA	$ 2.501.590,00		

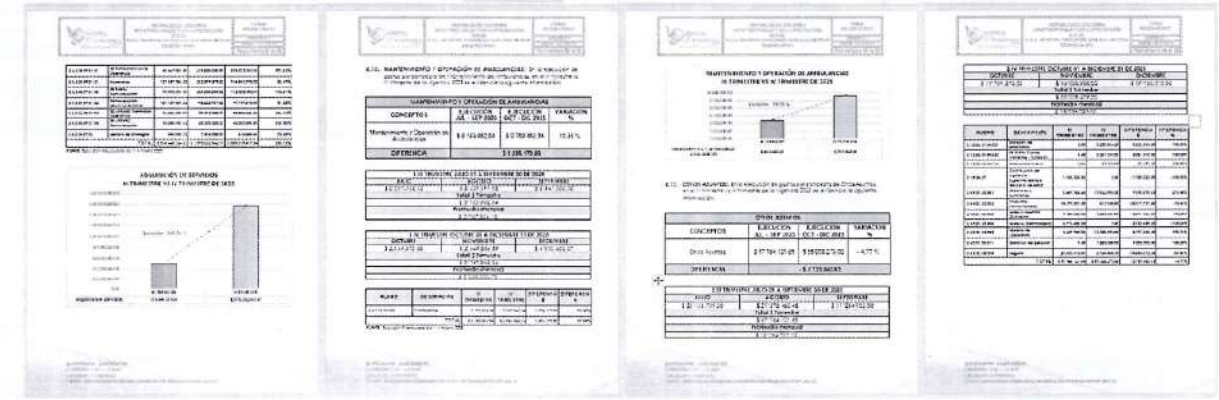
$ 3 TRIMESTRE JULIO A SEPTIEMBRE DE 2025		
COSTO	DEDUCIBLE	NO DEDUCIBLE
$ 1.583.590,00	$ 0,00	$ 0,00
Total 3 Trimestre	$ 1.583.590,00	
Promedio mensual	$ 527.863,33	

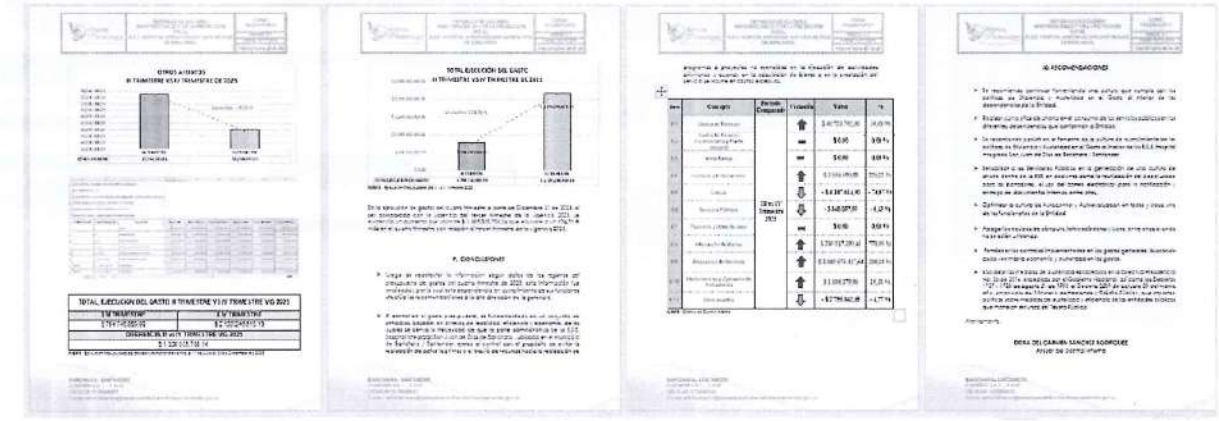
AUDIT

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com





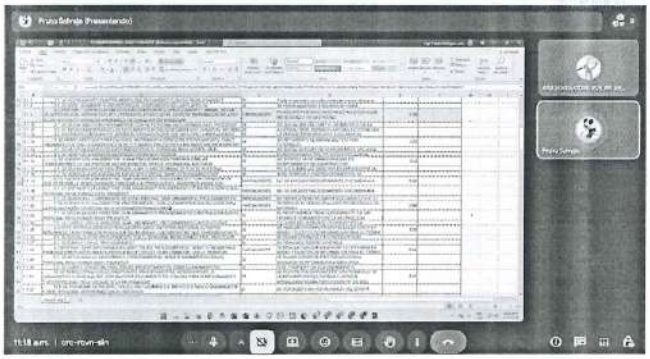


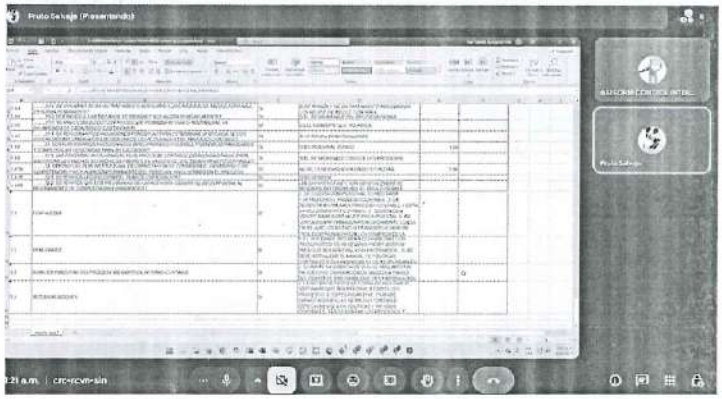


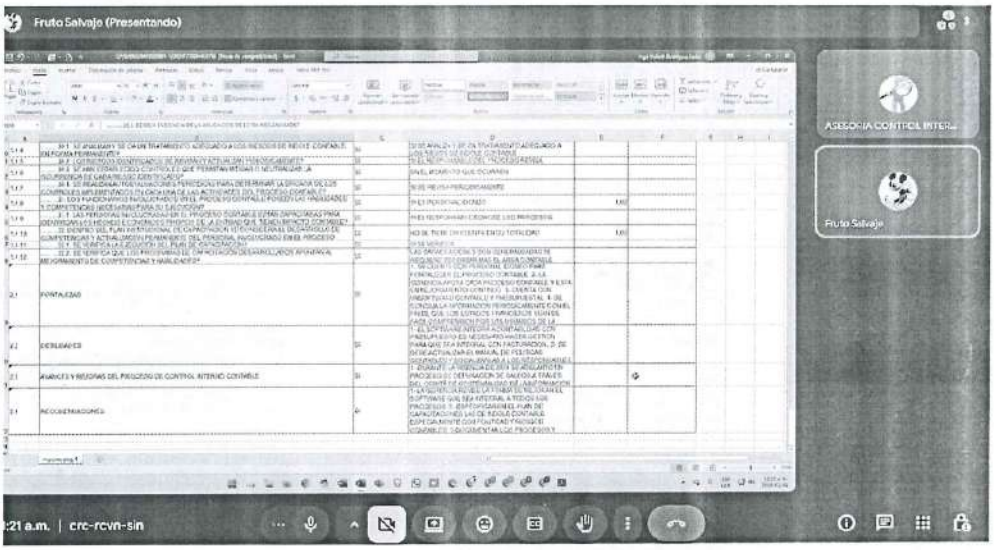
Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

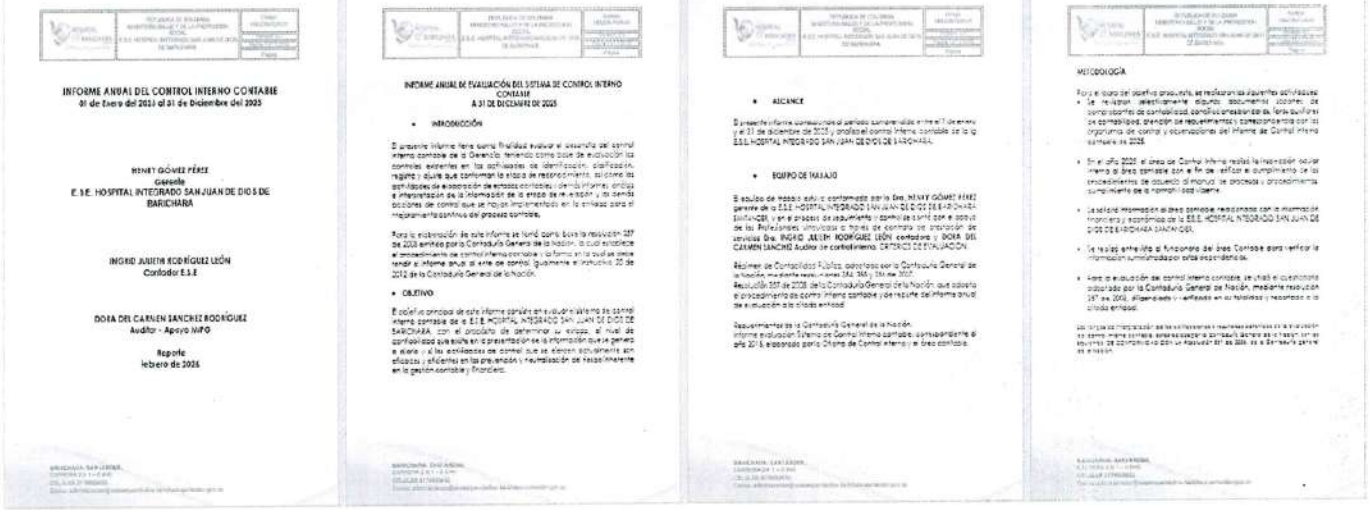
ANEXO N°6

informe de reporte de control interno contable vig 2025 en feb 2026









INFORME ANUAL DEL CONTROL INTERNO CONTABLE
01 de Enero del 2025 al 31 de Diciembre del 2025

HENRY GÓMEZ PÉREZ
Gerente
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

INGRID JULIETH RODRÍGUEZ LEÓN
Contador E.S.E

DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ
Auditor - Apoyo MIPG

Reporte
febrero de 2026

INFORME ANUAL DE EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO CONTABLE
A 31 DE DICIEMBRE DE 2025

- INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como finalidad evaluar el desarrollo del control interno contable de la Gerencia, teniendo como base de evaluación los controles existentes en las actividades de identificación, clasificación, registro y ajuste que conforman la etapa de reconocimiento, así como las actividades de elaboración de estados contables, demás informes, análisis e interpretación de la información de la etapa de revelación y las demás acciones de control que se hayan implementado en la entidad para el mejoramiento continuo del proceso contable.

Para la elaboración de este informe se tuvo como base la resolución 357 de 2008 emitida por la Contaduría General de la Nación, la cual establece el procedimiento de control interno contable y la forma en la cual se debe rendir el informe anual de este de control, igualmente el instructivo 02 de 2012 de la Contaduría General de la Nación.

- OBJETIVO

El objetivo principal de este informe consiste en evaluar el sistema de control interno contable de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA con el propósito de determinar su nivel de confiabilidad que asiste en la presentación de la información que se genera a diario y si las actividades de control que se tienen actualmente son eficaces y eficientes en las prácticas y realización de tareas inherente en la gestión contable y financiera.

- ALCANCE

El presente informe corresponde al periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2025, y analiza el control interno contable de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.

- EQUIPO DE TRABAJO

El equipo de trabajo que ha contribuido para la Dra. HENRY GÓMEZ PÉREZ gerente de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, y en el proceso de seguimiento y control se contó con el apoyo de los Profesionales Universales a través de contrato de prestación de servicios Dra. INGRID JULIETH RODRIGUEZ LEÓN contadora y DORA DEL CARMEN SANCHEZ Auditor de cumplimiento. CRITERIOS DE EVALUACIÓN.

Régimen de Contabilidad Pública, adoptado por la Contaduría General de la Nación, mediante resolución 356 de 2007.
Resolución 357 de 2008 de la Contaduría General de la Nación, que adopta el procedimiento de control interno contable y de reporte del informe anual de evaluación a la citada entidad.

Requerimientos de la Contaduría General de la Nación.
Informe evaluación Sistema de Control Interno contable correspondiente al año 2015 expedido para Informe de Control Interno en el área contable.

METODOLOGÍA

Para el cumplimiento del objetivo propuesto, se realizaron las siguientes actividades:

- Se revisaron detalladamente algunos documentos soportes de contabilidad, conciliaciones bancarias, soportes de cuentas por pagar, entre otros.
- En el año 2025 el área de Control Interno realizo la revisión anual interna al área contable con el fin de verificar el cumplimiento de los procedimientos de acuerdo al manual de procesos y procedimientos cumplimiento de la normatividad vigente.
- La misma manera el área contable realizamos con la información financiera y económica de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.
- Se realizo entrevista al funcionario del área Contable para verificar la información suministrada por esta dependencia.
- Para la evaluación del control interno contable se utilizó el cuestionario adoptado por la Contaduría General de Nación, mediante resolución 357 de 2008, diligenciado y verificado en su totalidad y recopilado en la citada entidad.

Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com



ANÁLISIS POR PARTE DE CONTROL INTERNO A CONTROL INTERNO CONTABLE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER S/DER

EXISTEN MECANISMOS DE IDENTIFICACIÓN Y MONITOREO DE ÍNDOLE CONTABLE

R/. A través de auditorías internas programas en el PLAN DE AUDITORIAS INTERNAS, realizados por el área de control interno de la cual se evalúa el área contable y financiera con sus respectivos insumo y respectiva evaluación.

¿SE DEJAN EVIDENCIAS DE LA APLICACIÓN DE ESTOS MECANISMOS?

R/. Las auditorías internas (informes de auditoría al área contable y financiera y planes de mejora interno dentro de la entidad.

¿SE HA ESTABLECIDO LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA EL IMPACTO QUE PUEDE TENER EN LA ENTIDAD, LA MATERIALIZACIÓN DE LOS RIESGOS DE ÍNDOLE CONTABLE?

R/. Si por eso a través de revisiones auditorías y metodologías de controles y se evita posibles riesgos o posibles errores humanos.

¿LOS RIESGOS IDENTIFICADOS SE REVISAN Y SE ACTUALIZAN PERIÓDICAMENTE?

R/. Si a través del mapa de riesgos de la entidad se evalúa por áreas y se les hace seguimiento.

¿SE HAN ESTABLECIDO CONTROLES QUE PERMITAN NEUTRALIZAR LA OCURRENCIA DE CADA RIESGO IDENTIFICADO?

R/. Dentro de las auditorías al área contable se hace diligencia lista de chequeo, verificación y monitoreo de los mapas de riesgos y a través de comité de sostenibilidad donde se plantea todos aquellos mejoras encontradas.

¿SE REALIZAN AUTOEVALUACIONES PERIÓDICAS PARA DETERMINAR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES IMPLEMENTADOS?

R/. si el área de control interno evalúa al control interno contable de forma que se mejoran los procesos y se verifica dichos controles plateados.

¿LOS FUNCIONARIOS INVOLUCRADOS EN EL PROCESO CONTABLE POSEEN HABILIDADES Y COMPETENCIAS NECESARIAS PARA SU EJECUCIÓN?

R/. Si los profesionales en contaduría y quienes ingresen tienen el perfil, experiencia y la experticia para el desarrollo de las actividades contables y financieras

¿LAS PERSONAS INVOLUCRADAS EN EL PROCESO CONTABLE ESTAN CAPACITADOS PARA IDENTIFICAR LOS HECHOS PROPIOS DE LA ENTIDAD QUE TIENE IMPACTO CONTABLE?

R/ Son personas capacitados con habilidades y destrezas para dar solución y aporte a los procesos.

VALORACIÓN CUANTITATIVA

ETAPA DE RECONOCIMIENTO (Identificación, Clasificación, Registro y Ajustes).

En esta etapa la valoración cualitativa lo que significa que existe un resultado adecuado del proceso de identificación, clasificación, registro y ajustes del sistema de control interno contable de la entidad, se puede resaltar las siguientes fortalezas y debilidades:

Fortaleza's:

- La entidad cuenta con el área de contabilidad donde profesionales son Contaduría pública, efectúan las conciliaciones mensualmente conforme lo establecido por el manual de procesos y procedimientos.

VALORACIÓN CUALITATIVA

FORTALEZAS GENERALES DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO CONTABLE

La entidad cuenta con el manual de políticas contables, la implementación del MIPG y articulación de la política presupuestal, se tener documentados los procesos contables, posee personal idóneo y capacitado, reuniones permanentes del comité de sostenibilidad financiera, cumplimiento a lo establecido por el régimen de contabilidad pública, los estados financieros están disponibles en la página web de la entidad, así mismo los informes se reportan de manera oportuna a los diferentes entes de control a través de sus aplicativos

DEBILIDADES GENERALES DEL PROCESO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO CONTABLE

Se debe formalizar y fortalecer el proceso de toma de inventarios para su actualización y valoración en el estado financiero, establecer responsable del proceso de inventarios en aras de la mejora continua.

AVANCES OBTENIDOS RESPECTO DE LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES REALIZADAS.

la entidad presenta mejoras significativas en la implementacion o corrección de debilidades presentadas en vigencias anteriores no obstante se debe hacer depuración permanente de las cifras en los estados financieros, accesibilidad del software en tiempo real, presentación de información financiera de manera oportuna.

RECOMENDACIONES

Adelantar la gestión de realizar la toma física de inventario de propiedad, planta y equipo, así como establecer políticas claras y responsables por área, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente, incluyendo el Regimen de Contabilidad Pública y las directrices del Manual de Procedimientos Contables para Entidades del Sector Salud, realizar toma de acciones correctivas inmediatas dentro del proceso de inventarios para la identificación, avaluó y depreciación de los bienes de la institución.

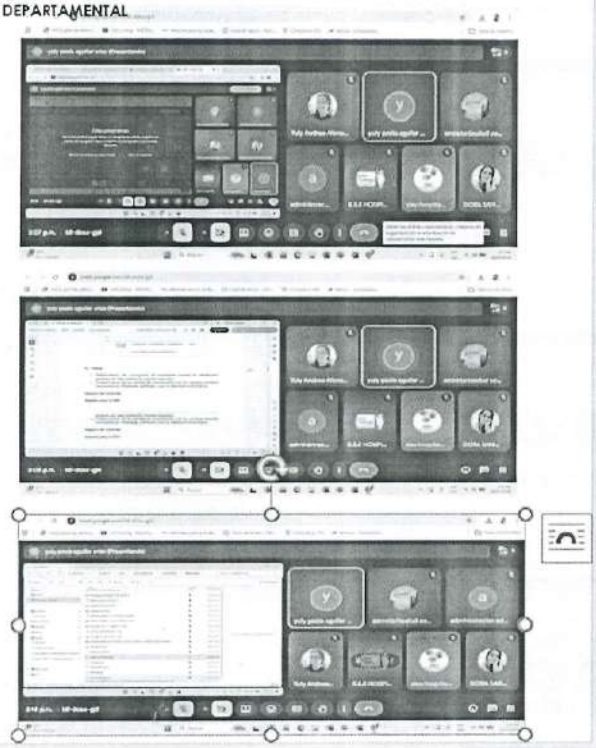
Original Firmado
DORA DEL CARMEN SANCHEZ R
Auditor Apoyo MIPG

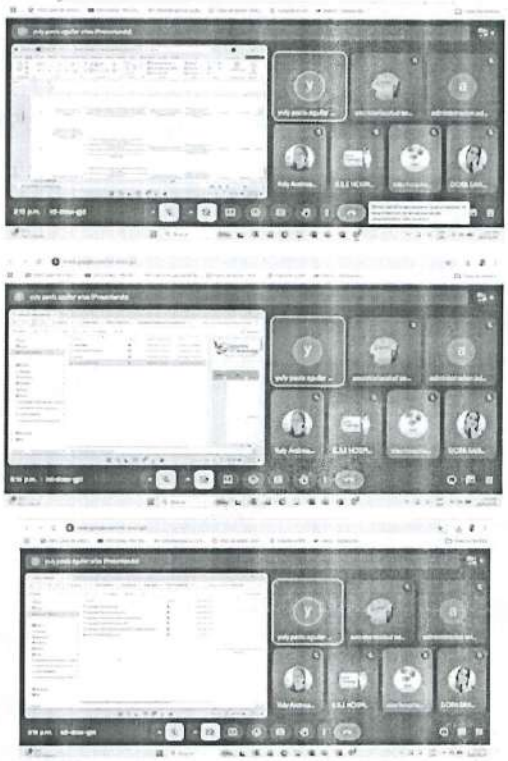
Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°7

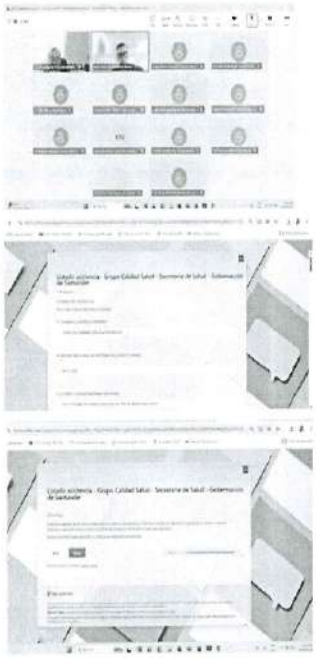
Acompañamiento en la sustentación PAMEC IV TRIM 2025 EN FEB 2026

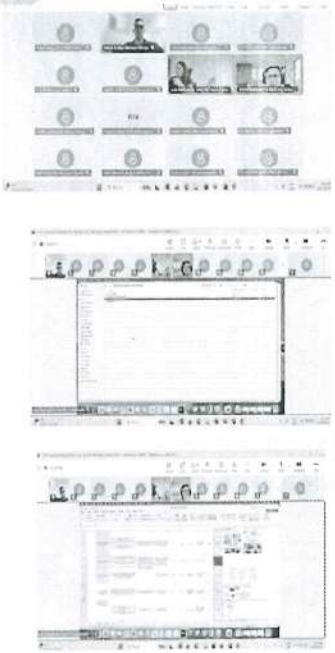
ALISTAMIENTO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SUSTENTACIÓN PAMEC IV TRIM 2025 EN FEB 2026 EN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

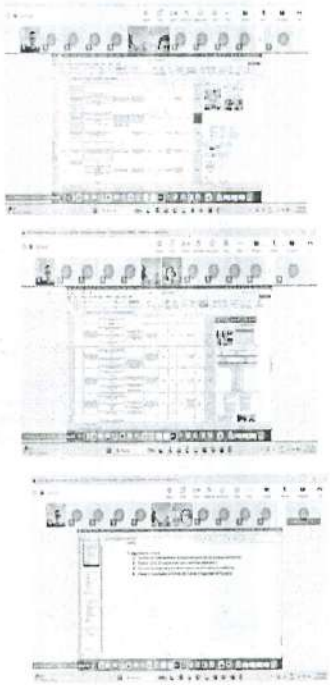




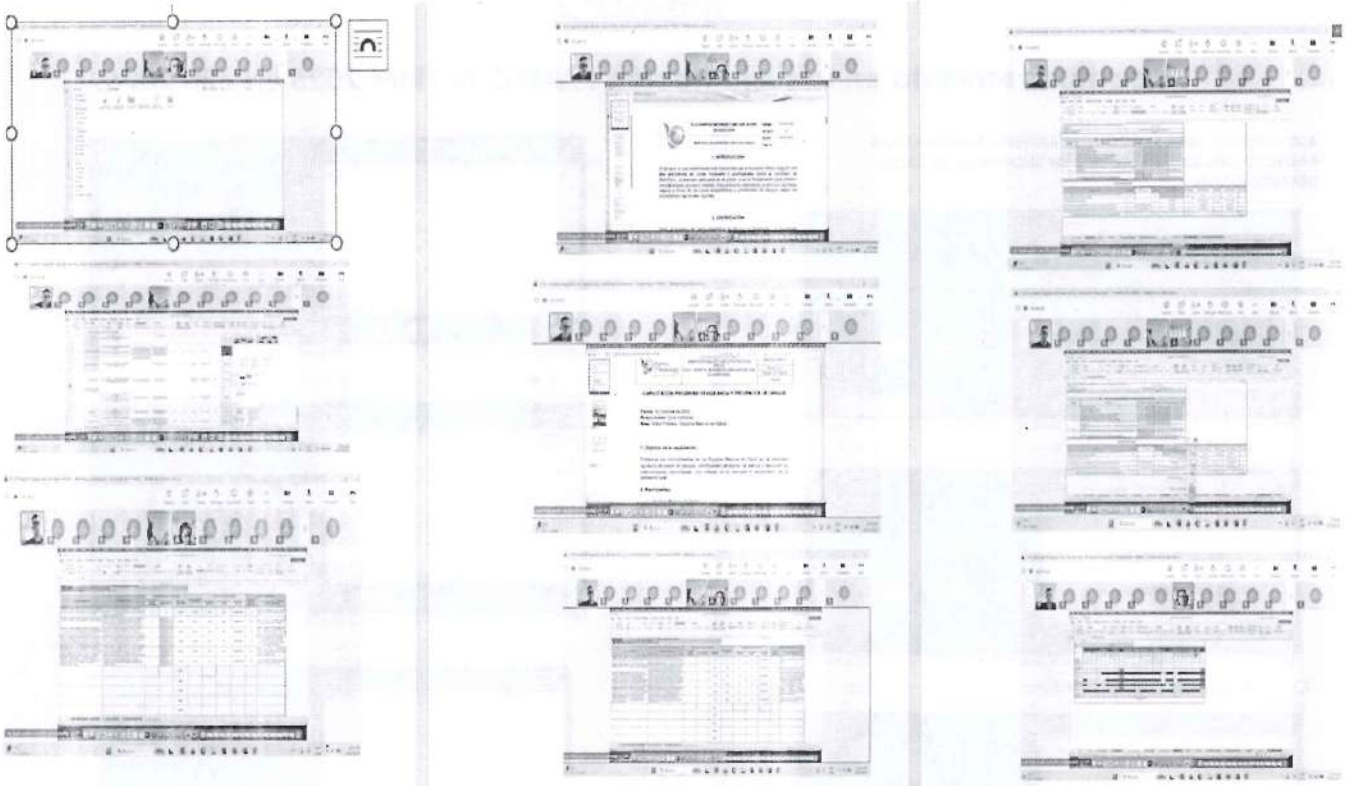
ACOMPAÑAMIENTO SUSTENTACIÓN PAMEC IV TRIMESTRE DE 2025, ESE DE BARICHARA S/DER





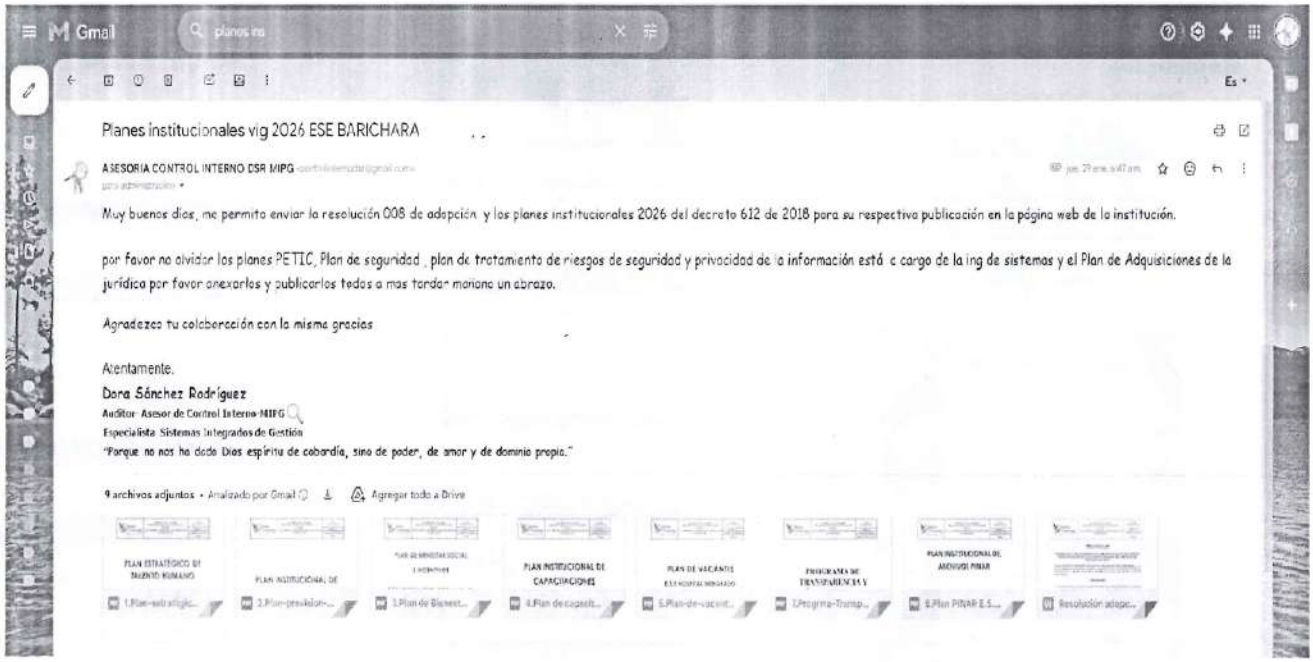


Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com



ANEXO N°8

-Formulación y elaboración de planes institucionales en cumplimiento al Decreto 612 de 2018



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63551538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 21A 26 48 VILLA CAMPESTRE	TELÉFONO:	6811975
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6004098595	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			80157199

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 0	$ 280,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42,700	$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 42,700
SUBTOTALES:									$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 42,700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 35,100	$ 0	$ 35,100
SUBTOTALES:			$ 35,100	$ 0	$ 35,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES					
																										PENSIÓN						SALUD							ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63551538	SANCHEZ RODRIGUEZ DORA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	$ 63551538	$ 42,700	30	$ 1,750,905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 35,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 576.900