



L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES

EXTERNOS SAS

NIT : 900,354,279 - 1
CR 15 # 92 - 15 OF 701
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
7454670

contactenos@lyqauditores.com
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica 6920 Tarifa 8,66



Cliente	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE		
NIT	800,174,375 - 5	Vendedor	L&Q REVISORES FISCALES
Dirección	CL 4 5 00	Teléfono	8485024
Ciudad	FOMEQUE - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	tesoreria@hospitalsanvicentedeypaul-fomeque.g		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FELQ 16074

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-04-07 17:53:19
Expedición 2026-04-07 18:25:25
Vencimiento 2026-04-30

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0040001000001	REVISORIA FISCAL MES DE MARZO DEL 2026		1.00	3,186,870.00	3,186,870.00

Total Items 1

Total Bruto		3,186,870.00
HONORARIOS 11%	11,0%	350,555.70
IVA 19%	19%	605,505.30
Total a Pagar		\$ 3.441.819,60

FORMA DE PAGO

Credito Credito

MEDIO DE PAGO

Transferencia Débito Bancaria Cuota 1 F - 003- 16074 Vence el 2026-04-30

3.441.819,60

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Un Mil Ochocientos Diecinueve Pesos Mcte Con 60/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : JOHAN ARIAS

Firma Recibido

AGRADECEMOS REALIZAR SUS TRANSFERENCIAS A LA CUENTA CORRIENTE N° 637309691 BANCO DE BOGOTA A NOMBRE

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764101183158 aprobado en 2025-11-06 hasta el 2027-11-06, vigencia 2 Años, prefijo FELQ desde el número 15001 al 40000**

CUFE :22d05c8996a49f910d4f7aa84737803c723353c0219f7ab7d8baedc4f39b9ad360663ae236b52d756f3f441f152bc681

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO
50 LEY 789 DE 2002**

Yo Marelvis Leonor Rivera, identificado con cedula de ciudadanía No.40.927.773 de Riohacha, en mi calidad como Revisora Fiscal de la empresa L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS S.A.S. con NIT No. 900.354.279 – 1 manifiesto bajo la gravedad del juramento que nuestra Firma ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Aprendizaje - SENA-. Servicio Nacional de aprendizaje.

Así mismo, certifico bajo la gravedad de juramento que a partir del 01 de mayo de 2013 la sociedad en en mención se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

La presente certificación es dada en Bogotá D.C. a los 8 días del mes de Abril de 2026.



Marelvis Leonor Rivera del Prado
Revisor Fiscal.
TP. 149905-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900354279-1	L&Q Revisores Fiscales Auditores Externos S.A.S.		Carrera 17 N 89 - 31	7454670	anieves@lyqauditores.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 personas			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67845286	17/03/2026	75	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$160,073,977	\$38.812.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	652.900	0		0		0	0	0	0	652.900	9
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.111.600	0		0		0	0	0	0	2.111.600	22
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.141.900	0		0		0	0	0	0	1.141.900	13
EPS010	EPS Sura	800088702-2	800.700	0		0		0	0	0	0	800.700	9
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.805.700	0		0		0	0	0	0	1.805.700	16
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	311.600	0		0		0	0	0	0	311.600	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	142.100	0		0		0	0	0	0	142.100	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	6.649.800	0	0	0	0	0	0		6.649.800	19
230301	Porvenir	800224808-8	12.988.000	0	0	0	0	0	0		12.988.000	36
231001	Colfondos	800227940-6	1.491.400	0	0	0	0	0	0		1.491.400	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.512.900	0	0	0	0	0	0		3.512.900	11

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	848.600				848.600	0	0	848.600			8.486	848.600	75

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	446.100	0	0	446.100	4
CCF15	Comfacerar	892399989-8	82.000	0	0	82.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.682.300	0	0	5.682.300	66
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	75.100	0	0	75.100	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900354279-1	L&Q Revisores Fiscales Auditores Externos S.A.S.		Carrera 17 N 89 - 31	7454670	anieves@lyqauditores.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 personas			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67845286	17/03/2026	75	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$160,073,977	\$38.812.800	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	7.036.600	7.036.600
Pensión	4	24.642.100	24.642.100
Riesgos Laborales	1	848.600	848.600
CCF	4	6.285.500	6.285.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	17	38.812.800	38.812.800

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900354279-1	L&Q Revisores Fiscales Auditores Externos S.A.S.		Carrera 17 N 89 - 31	7454670	anieves@lyqauditores.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67845286	17/03/2026	75	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$160,073,977	\$38.812.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES						
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsido	Extrajero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TIP	TAP	USP	SAJ	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1000127546	REYES JIMENEZ VALENTINA	1	0				S	X													230301	720.000	12	115.200	0	0	0	0	EPS005	720.000	12	28.800	14-4	720.000	12	1	3.800	CCF24	790.000	12	31.600	0	0	0	0	0	
2	CC 1000129275	ROJAS CHIA JESSICA ALEXANDRA	1	0				S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
3	CC 1000518181	SEPULVEDA SALGUERO JEIMY JOHANNA	1	0				S														25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
4	CC 1001114271	CORDON MARIÑO DIANA CAROLINA	1	0				S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
5	CC 1001344721	MILLAN MORALES MARIA FERNANDA	1	0				S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	MIN001	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
6	CC 1001590750	GOMEZ RUIZ MARIANA	1	0				S														230301	2.520.000	30	403.200	0	0	0	0	EPS010	2.520.000	30	100.800	14-4	2.520.000	30	1	13.200	CCF03	2.520.000	30	100.800	0	0	0	0	0	
7	CC 1002604973	BELLO VEGA MONICA ALEXANDRA	1	0				S	X													230301	880.000	15	140.800	0	0	0	0	EPS041	880.000	15	35.200	14-4	880.000	15	1	4.600	CCF24	799.333	15	32.000	0	0	0	0	0	
8	CC 1003265114	CASTAÑO MONTES YEFERSON STEFAN	1	0				S	X													25-14	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS005	1.283.997	22	51.400	14-4	1.283.997	22	1	6.800	CCF24	1.283.997	22	51.400	0	0	0	0	0	
9	CC 1007596333	TELLEZ MORENO JOSE ALEJANDRO	1	0				S														230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
10	CC 1010231890	MALLUNGO GUTIERREZ JENIFER ADRIANA	1	0				S														230301	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS017	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF24	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0	
11	CC 1010964269	LANDINEZ LOPEZ INGRY TATIANA	19	0				N															0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	
12	CC 1012451469	DELGADO GONZALEZ JESSICA XIMENA	1	0				S														230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS008	1.634.178	28	65.400	14-4	1.634.178	28	1	8.600	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0	0
13	CC 1012451469	DELGADO GONZALEZ JESSICA XIMENA	1	0				S								X						230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS008	116.727	2	4.700	14-4	116.727	2	1	0	CCF24	116.727	2	0	0	0	0	0	0	0
14	CC 1014256455	BARAHONA RODRIGUEZ MILLER	1	0				S														230301	1.760.000	30	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.760.000	30	70.400	14-4	1.760.000	30	1	9.200	CCF24	1.760.000	30	70.400	0	0	0	0	0	0
15	CC 1015421502	MONTAÑO ORDUÑA ENRIQUE ALEXANDER	1	0				S														25-14	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS005	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF24	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0	0
16	CC 1019014183	ROJAS BAEZ INGRID BALERIA	1	0				S														230301	2.382.000	30	381.200	0	0	0	0	EPS017	2.382.000	30	95.300	14-4	2.382.000	30	1	12.500	CCF24	2.382.000	30	95.300	0	0	0	0	0	0
17	CC 1019056278	NIEVES GUZMAN JOHANA ALEXANDRA	1	0				S														230201	2.160.000	30	345.600	0	0	0	0	EPS010	2.160.000	30	86.400	14-4	2.160.000	30	1	11.300	CCF24	2.160.000	30	86.400	0	0	0	0	0	0
18	CC 1020425957	UTRIA OSORIO JHERSON	1	0				S														230301	3.711.000	30	593.800	0	0	0	0	EPS010	3.711.000	30	148.500	14-4	3.711.000	30	1	19.400	CCF03	3.711.000	30	148.500	0	0	0	0	0	0
19	CC 1020455402	VELASQUEZ JIMENEZ JOHAN ESTEBAN	1	0				S														230201	2.594.667	28	415.200	0	0	0	0	EPS010	2.594.667	28	103.800	14-4	2.594.667	28	1	13.600	CCF03	2.594.667	28	103.800	0	0	0	0	0	0
20	CC 1020455402	VELASQUEZ JIMENEZ JOHAN ESTEBAN	1	0				S								X						230201	185.334	2	29.700	0	0	0	0	EPS010	185.334	2	0	14-4	185.334	2	1	0	CCF03	185.334	2	0	0	0	0	0	0	0
21	CC 1022428469	ROMERO MORENO ANGELICA MARIA	1	0				S														231001	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS017	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF24	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0	0
22	CC 1022436335	CUELLAR GALARZA VALENTINA	1	0				S														230301	2.210.000	30	353.600	0	0	0	0	EPS017	2.210.000	30	88.400	14-4	2.210.000	30	1	11.600	CCF24	2.210.000	30	88.400	0	0	0	0	0	0
23	CC 1022932334	CAÑON VARGAS LINA FERNANDA	1	0				S														25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0
24	CC 1023367390	ORTIZ MORENO DEINY DAYANNA	1	0				S														230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0
25	CC 1023970067	YAYA BOGOTÁ DANIEL OSWALDO	1	0				S														230301	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS017	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF24	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0	0
26	CC 1024478402	CABADÍAS BOTELLO GABRIEL RICARDO	1	0				S														230201	1.920.000	30	307.200	0	0	0	0	EPS005	1.920.000	30	76.800	14-4	1.920.000	30	1	10.100	CCF24	1.920.000	30	76.800	0	0	0	0	0	0
27	CC 1024497198	ZAMBRANO TORRES DIANA	1	0				S														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900354279-1	L&Q Revisores Fiscales Auditores Externos S.A.S.		Carrera 17 N 89 - 31	7454670	anieves@lyqauditores.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67845286	17/03/2026	75	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$160,073,977	\$38.812.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Typo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Estado	Extranjero	Colaborador	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Rango	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
28	CC 102498437	CASTELLANOS BERRIO EDGAR ALFONSO	1	0			S										230301	4.037.000	30	646.000	0	0	0	0	EPS017	4.037.000	30	161.500	14-4	4.037.000	30	1	21.100	CCF24	4.037.000	30	161.500	0	0	0	0	0		
29	CC 1024514554	PEÑA CABALLERO ANGIE KARINA	1	0			S										230301	2.382.000	30	381.200	0	0	0	0	EPS008	2.382.000	30	95.300	14-4	2.382.000	30	1	12.500	CCF24	2.382.000	30	95.300	0	0	0	0	0		
30	CC 1024587172	ROMERO MARTINEZ DANIEL FABIAN	1	0			S										230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0		
31	CC 1025529887	PERILLA TRIVIÑO PAULA KATHERINE	1	0			S										230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0		
32	CC 1026551227	VALERO OVALLE YESENIA	1	0			S										230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0		
33	CC 1030618869	CHAPARRO HIGUERA KAREN JULIETH	1	0			S										230301	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS008	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF24	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0		
34	CC 1030632443	SALAMANCA MEDINA KAREN MILENA	1	0			S										230201	2.672.000	30	427.600	0	0	0	0	EPS005	2.672.000	30	106.900	14-4	2.672.000	30	1	14.000	CCF24	2.672.000	30	106.900	0	0	0	0	0		
35	CC 1030658743	RODRIGUEZ SOLANO ANDREA DEL PILAR	1	0			S										230301	1.728.000	27	276.500	0	0	0	0	EPS010	1.728.000	27	69.200	14-4	1.728.000	27	1	9.100	CCF24	1.728.000	27	69.200	0	0	0	0	0		
36	CC 1030658743	RODRIGUEZ SOLANO ANDREA DEL PILAR	1	0			S										230301	186.363	3	29.900	0	0	0	0	EPS010	186.363	3	7.500	14-4	186.363	3	1	0	CCF24	186.363	3	0	0	0	0	0	0		
37	CC 1031140332	GARZON MARTINEZ JENCI JOHAN	1	0			S										231001	1.760.000	30	281.600	0	0	0	0	EPS010	1.760.000	30	70.400	14-4	1.760.000	30	1	9.200	CCF24	1.760.000	30	70.400	0	0	0	0	0		
38	CC 1031161981	NUÑEZ ORJUELA MARIA PAULA	1	0			S										230301	2.316.667	25	370.700	0	0	0	0	EPS017	2.316.667	25	92.700	14-4	2.316.667	25	1	12.100	CCF24	2.316.667	25	92.700	0	0	0	0	0		
39	CC 1031161981	NUÑEZ ORJUELA MARIA PAULA	1	0			S										230301	370.664	5	59.400	0	0	0	0	EPS017	370.664	5	14.900	14-4	370.664	5	1	0	CCF24	370.664	5	0	0	0	0	0	0		
40	CC 1031165341	ROMERO BELTRAN KIMBERLY DANIELA	1	0			S										230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0		
41	CC 1031803565	PIÑEROS ROJAS MARIA ALEJANDRA	1	0			S	X									230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	65.400	14-4	1.634.178	28	1	8.600	CCF24	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0		
42	CC 1032414236	GONZALEZ TOVAR LORENA	1	0			S										230201	2.780.000	30	444.800	0	0	0	0	EPS008	2.780.000	30	111.200	14-4	2.780.000	30	1	14.600	CCF24	2.780.000	30	111.200	0	0	0	0	0		
43	CC 1032451965	CORZO SEPULVEDA LAURA PAOLA	1	0			S										230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0		
44	CC 1032938611	MELO PEREZ DEISY CAROLINA	1	0			S										230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0		
45	CC 1033704247	MUÑOZ SANCHEZ EDWIN	1	0			S										230301	3.711.000	30	593.800	0	0	0	0	EPS008	3.711.000	30	148.500	14-4	3.711.000	30	1	19.400	CCF24	3.711.000	30	148.500	0	0	0	0	0		
46	CC 1033753074	HENAO FORERO JOSE LUIS	1	0			S										25-14	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	30	72.000	14-4	1.800.000	30	1	9.400	CCF24	1.800.000	30	72.000	0	0	0	0	0		
47	CC 1033776741	BONILLA ESTEBAN ROBINSON CAMILO	1	0			S										230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0		
48	CC 1047432294	BARRAGAN MENDEZ YURY ESPERANZA	1	0			S										230201	1.708.334	25	273.400	0	0	0	0	EPS005	1.708.334	25	68.400	14-4	1.708.334	25	1	9.000	CCF24	1.708.334	25	68.400	0	0	0	0	0		
49	CC 1047432294	BARRAGAN MENDEZ YURY ESPERANZA	1	0			S										230201	341.667	5	54.700	0	0	0	0	EPS005	341.667	5	13.700	14-4	341.667	5	1	0	CCF24	341.667	5	0	0	0	0	0	0		
50	CC 1051671737	GULLOSO VELAIDES ALVARO	1	0			S										230301	1.970.000	30	315.200	0	0	0	0	EPS008	1.970.000	30	78.800	14-4	1.970.000	30	1	10.300	CCF24	1.970.000	30	78.800	0	0	0	0	0		
51	CC 1056954262	DUARTE CONTRERAS CESAR ORLANDO	1	0			S										230301	3.304.000	30	528.700	0	0	0	0	EPS005	3.304.000	30	132.200	14-4	3.304.000	30	1	17.300	CCF24	3.304.000	30	132.200	0	0	0	0	0		
52	CC 1065589458	JAIME RAMOS MARELVIS	1	0			S										230301	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS005	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF15	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0		
53	CC 1067288307	MONTES POLO IVAN ANTONIO	1	0			S										230201	2.325.000	30	372.000	0	0	0	0	EPS037	2.325.000	30	93.000	14-4	2.325.000	30	1	12.200	CCF03	2.325.000	30	93.000	0	0	0	0	0		
54	CC 1078371931	AZA MONTROYA JONATHAN ANGEDYS	1	0			S										230201	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS017	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF24	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0		
55	CC 1082960150	ORTIZ AMAYA JESUS ALBERTO	1	0			S										230201	2.672.000	30	427.600	0	0	0	0	EPS041	2.672.000	30	106.900	14-4	2.672.000	30	1	14.000	CCF24	2.672.000	30	106.900	0	0	0	0	0		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67845286	17/03/2026	75	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$160,073,977	\$38.812.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sudipio	Estranjero	Otorga exterior	Eximido	AVS	RUE	TAE	TAP	VGP	VST	SEA	LMA	VAC	ACT	PVT	IRL	COMERCIO	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
56	CC 1085229229	RAMIREZ ACOSTA MAURICIO RAFAEL	1	0		S															230301	2.780.000	30	444.800	0	0	0	0	EPS005	2.780.000	30	111.200	14-4	2.780.000	30	1	14.600	CCF24	2.780.000	30	111.200	0	0	0	0	0	
57	CC 1098750980	SANCHEZ SILVA YADY CAROLINA	1	0		S															230301	1.877.000	30	300.400	0	0	0	0	EPS002	1.877.000	30	75.100	14-4	1.877.000	30	1	9.800	CCF40	1.877.000	30	75.100	0	0	0	0	0	
58	CC 1108937734	CAÑAS NIÑO ALISSON VIVIANA	1	0		S															230201	2.247.000	30	359.600	0	0	0	0	EPS002	2.247.000	30	89.900	14-4	2.247.000	30	1	11.800	CCF24	2.247.000	30	89.900	0	0	0	0	0	
59	CC 1109265059	MENESES BARRERO JENNIFER CAROLINA	1	0		S															230201	2.780.000	30	444.800	0	0	0	0	EPS017	2.780.000	30	111.200	14-4	2.780.000	30	1	14.600	CCF24	2.780.000	30	111.200	0	0	0	0	0	
60	CC 1121903067	SANTAMARIA GARCIA ANGIE LIZETH	1	0		S								X							230301	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	30	72.000	14-4	1.800.000	30	1	0	CCF24	1.800.000	30	0	0	0	0	0		
61	CC 1121926671	CAPERÁ REINA ANDRES DAVID	1	0		S	X														230201	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	30	72.000	14-4	1.800.000	30	1	9.400	CCF24	2.227.500	30	89.100	0	0	0	0	0	
62	CC 1125229429	LOPEZ RAMOS GUSTAVO ANDRES	1	0		S															230201	2.050.000	30	328.000	0	0	0	0	EPS008	2.050.000	30	82.000	14-4	2.050.000	30	1	10.800	CCF24	2.050.000	30	82.000	0	0	0	0	0	
63	CC 1144051162	BRITO VALENCIA AYRIS ALEXA	1	0		S															231001	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	30	72.000	14-4	1.800.000	30	1	9.400	CCF24	1.800.000	30	72.000	0	0	0	0	0	
64	CC 1193216219	MORALES PINILLA STEFANNY DE LOS ANGELES	1	0		S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
65	CC 1031179492	QUINTANA SANCHEZ KELLY MICHELL	19	0		N																0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	
66	CC 1028784621	MAYORDOMO RAMIREZ ALEXANDRA	19	0		N																0	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	
67	CC 1233508135	BALLEN ALVAREZ YULISA VALENTINA	1	0		S															230301	2.582.934	29	413.300	0	0	0	0	EPS008	2.582.934	29	103.400	14-4	2.582.934	29	1	13.500	CCF24	2.582.934	29	103.400	0	0	0	0	0	
68	CC 1233508135	BALLEN ALVAREZ YULISA VALENTINA	1	0		S										X					230301	89.067	1	14.300	0	0	0	0	EPS008	89.067	1	3.600	14-4	89.067	1	1	0	CCF24	89.067	1	3.600	0	0	0	0	0	
69	CC 51714425	QUINTERO DE LOZADA ROSALIA	1	1		S																0	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
70	CC 51838916	QUINTERO AVILA MARIA AMPARO	1	0		S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
71	CC 52383018	ROJAS ORTIZ ELSY LILIANA	1	0		S	X														25-14	1.365.334	20	218.500	0	0	0	0	EPS005	1.365.334	20	54.700	14-4	1.365.334	20	1	7.200	CCF24	1.365.334	20	54.700	0	0	0	0	0	
72	CC 5881638	LOZADA JOSE NADER	1	0		S															25-14	2.600.000	30	416.000	0	0	0	0	EPS017	2.600.000	30	104.000	14-4	2.600.000	30	1	13.600	CCF24	2.600.000	30	104.000	0	0	0	0	0	
73	CC 66939524	ESTRADA RIVERA NORA AMPARO	1	0		S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
74	CC 79283666	PINEDA ACOSTA MIGUEL ANTONIO	1	1		S																0	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	3.868.000	30	154.800	14-4	3.868.000	30	1	20.200	CCF24	3.868.000	30	154.800	0	0	0	0	0
75	CC 79636932	QUINTERO QUINTERO MARIO ALFONSO	1	0		S															25-14	3.693.000	30	590.900	0	0	0	0	EPS005	3.693.000	30	147.800	14-4	3.693.000	30	1	19.300	CCF24	3.693.000	30	147.800	0	0	0	0	0	
76	CC 80064484	QUINTERO PINTO RAFAEL	1	0		S															230301	1.921.000	30	307.400	0	0	0	0	EPS017	1.921.000	30	76.900	14-4	1.921.000	30	1	10.100	CCF24	1.921.000	30	76.900	0	0	0	0	0	
77	CC 80219360	QUINTERO GOMEZ MIGUEL LEONIDAS	1	0		S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
78	CC 80219944	LOZADA QUINTERO JOSE EDISON	1	0		S															25-14	2.157.000	30	345.200	0	0	0	0	EPS008	2.157.000	30	86.300	14-4	2.157.000	30	1	11.300	CCF24	2.157.000	30	86.300	0	0	0	0	0	
79	CC 80233369	RINCON RINCON CESAR AUGUSTO	1	0		S															231001	3.711.000	30	593.800	0	0	0	0	EPS037	3.711.000	30	148.500	14-4	3.711.000	30	1	19.400	CCF24	3.711.000	30	148.500	0	0	0	0	0	
80	CC 80820175	TORRES PAEZ FERNEY AUGUSTO	1	0		S															230301	6.833.000	30	1.093.300	0	0	0	0	EPS005	6.833.000	30	273.400	14-4	6.833.000	30	1	35.700	CCF24	6.833.000	30	273.400	0	0	0	0	0	
81	CC 88191792	ESPINEL MESA JOSE DE LA CRUZ	1	0		S	X														230201	2.516.000	30	402.600	0	0	0	0	EPS005	2.516.000	30	100.700	14-4	2.516.000	30	1	13.200	CCF24	2.557.933	30	102.400	0	0	0	0	0	



COLOMBIA

**INFORME DE ACTIVIDADES
DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026-
CONTRATO CPS 002 - 2026 PAGO N°03**

***L&Q REVISORES FISCALES
AUDITORES EXTERNOS***

**¡Somos Confianza, Eficiencia
y Pasión!**

Bogotá D.C., 31 de marzo de 2026.
L&Q-26301-26

Señores:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE.

Atn. Dra. Ana Lucia Ramírez.

Representante Legal

Ciudad.

**ASUNTO: INFORME EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE DEL 01
AL 31 DE MARZO DE 2026 - CPS 002 – 2026 PAGO No 03.**

Como resultado de nuestra gestión como Revisores Fiscales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE, adjunto presentamos para su conocimiento, el informe de las actividades realizadas durante el mes de marzo de 2026.

Cabe resaltar que nuestra labor se desarrolló con base en las Normas Internacionales de Auditoría y de Aseguramiento de la Información, utilizando los procedimientos y pruebas selectivas, lo que hace que el cumplimiento no sea el cien por ciento de las operaciones de la entidad sino una selección técnica y confiable de ellas.

El presente trabajo fue realizado por la CPT Miller Barahona, bajo la dirección de la CPT Jennifer Meneses.

Se debe tener en cuenta que los memorandos e informes de actividades realizados son documentos internos, para utilización por parte de la administración en procura de mejorar los aspectos contables, financieros y administrativos y que esto lleve a que se puedan cumplir las metas propuestas por ustedes.

Cordialmente,

ELABORADO POR:

**JOSE
EDISON
LOZADA
QUINTERO**

13/04/2026 11:17

Design By:

L&Q Revisores Fiscales,
Auditores Externos S.A.S.



EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES.

ACTOS INFORMATIVOS:

Nombre: L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS S.A.S.

Cargo: Revisoría Fiscal

Pago: Numero 03.

Fecha: Del 01 al 31 de marzo de 2026.

CONTRATO; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE REVISORÍA FISCAL.

De acuerdo con las actividades relacionadas con el cronograma enfocado en el Área Financiera nos permitimos comunicar las siguientes actividades:

REVISIÓN DE DECLARACIONES TRIBUTARIAS

Actividades realizadas.

Para la revisión de las declaraciones del mes de febrero por concepto de retención en la fuente y reteica de los municipios de Fómeque, Ubaque y Choachí, se realizó muestra selectiva de los comprobantes que se relacionan a continuación:

- Causación de facturas.
- Auxiliares contables de enero y febrero de 2026.
- Soportes de planillas de seguridad social.

Esto con el fin de comprobar que los libros de contabilidad principal y auxiliar soportan los valores registrados en las declaraciones de los impuestos anteriormente mencionados.

También comprobar que los valores corresponden al período en que se están declarando y se encuentran debidamente soportados por documentos externos e internos, y que los porcentajes y bases, se aplicaron de acuerdo con las disposiciones vigentes.

A continuación, se presenta un informe de impuestos presentados durante el mes de marzo de 2026, los cuales fueron presentados y pagados oportunamente por parte de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**.

PROCESO DE REVISIÓN.

El día 07 de marzo de 2026, se recibió la solicitud inicial por parte de la administración de la **Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paúl de Fomeque** para la revisión de los impuestos de **RetelCA** correspondiente a los municipios de **Choachí, Fómeque y Ubaque** (mes de febrero), así como de la **tasa Prodeporte** recibida el día 11 de marzo del departamento de **Cundinamarca** (mes de febrero) y la Declaración de Retención en la fuente recibida el 12 de marzo del (mes de febrero).

DECLARACION PRESENTADA:

- Declaración de retención de Industria y Comercio municipio de Fomeque Periodo: (02) de 2026:

Periodo: Febrero de 2026.

Valor por pagar: COP 516.707

Fecha de vencimiento: 10 de marzo de 2026.

 REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ALCALDIA DE FOMEQUE Declaración de Retención del Impuesto de Industria y Comercio tesoreria@fomeque-cundinamarca.gov.co 	
PERIODO GRAVABLE <u>FEBRERO</u> AÑO GRAVABLE <u>2026</u> RETEICA	
ENE FEB <u>X</u> MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC	
A. DATOS GENERALES APellidos y Nombres del Representante Legal: <u>ANA LUCIA RAMIREZ</u> Razon Social: <u>ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE</u>	
IDENTIFICACION NIT: <u>X</u> C.C. <u>800174375</u> DV: <u>5</u>	TELÉFONO FIJO O MÓVIL: <u>31546331</u>
DIRECCION DE NOTIFICACION: <u>CALLE 4 N 5 - 00</u>	CORREO ELECTRONICO: gerencia@hospitalamvcentedeasul-fomeque.gov.co
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES DÍ: <u>3</u> MM: <u>8</u> AAAAA: <u>1944</u>	SERVICIO: <u>X</u> COMERCIAL <u>INDUSTRIAL</u> CIG: <u>8010</u> TASA: <u>0000</u>
B. BASE GRAVABLE NO ESCRIBA CENTAVOS APROXIME LOS VALORES AL MULTIPLO DE MIL (1000) MAS CERCA Y ESCRIBALOS SIN DEJAR ESPACIOS EN BLANCO	
1. BASE DE RETENCIÓN ACTIVIDAD COMERCIAL	-
2. BASE DE RETENCIÓN ACTIVIDAD SERVICIOS	516,707.00
C. LIQUIDACION PRIVADA	
3. RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO ACTIVIDAD COMERCIAL	-
4. RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO ACTIVIDAD SERVICIO	516,707
5. TOTAL VALORES RETENIDOS EN EL PERIODO (RÉGULON 3+4)	516,707
6. MENOS DESCUENTOS POR DEVOLUCIÓN DE RETENCIÓN	-
7. TOTAL RETENCIONES A DECLARAR (RÉGULON 5-6)	516,707
D. LIQUIDACION PRIVADA DE SANCIONES	
8. TOTAL VALOR DE SANCIONES	-
E. PAGO	
9. VALOR A PAGAR	516,707
10. INTERES DE MORA	-
11. TOTAL A PAGAR (Régulon 9 + 10)	516,707
F. CORRECCIONES	
20. CORRECCION (marque la opción): SI <u>NO</u> <u>X</u>	NUMERO DE AUTOGRAFIATIVO DE LA DECLARACION A CORREGIR
G. FIRMA	
FIRMA DECLARANTE: <u>ANA LUCIA RAMIREZ</u>	
FIRMA CONTADOR O REVISOR FISCAL: <u>JOSE EDISON LOZADA QUINTERO</u>	
NOMBRES: <u>ANA LUCIA RAMIREZ</u>	C.C.: <u>80219944</u>
C.C.: <u>X</u> C.E.: <u>20.700.177</u>	NITRUCIA: <u>125227-7</u>
El Contribuyente debe diligenciar todos los espacios requeridos, sin alterar la informacion básica	

IMAGEN 1 HOJA DE TRABAJO FOR-7 RETEICA FOMEQUE FEBRERO.

- **Declaración de retención de Industria y Comercio municipio de UBAQUE Periodo: (01) de Bimestre 2026:**

Periodo: 1 bimestre de 2026.

Valor por pagar: COP 580.094

Fecha de vencimiento: 10 de marzo de 2026.

AÑO GRAVABLE		Ena	Feb	Mar	Abr	Mayo	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Declaración inicial	☒ Pago	☐
		☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Corrección	☐	☐
 MUNICIPIO DE UBAQUE SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL NIT. 800.095.568-0  FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE RETENCIONES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS Y TABLEROS																
A. INFORMACIÓN DEL AGENTE DE RETENCIÓN																
1. Razón Social o Apellido(s) y Nombre(s) ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE																
2. Identificación C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ N° NIT 800174375 Dv ☒ N° 2411422																
4. Dirección de Notificación (Si diligenciamiento de este campo o su NO diligenciamiento da/o declaración por no presentada. Recuerde: el Apartado Anexo-RC sirve como dirección de Notificación) CALLE 4 N 5-00																
5. Municipio FOMEQUE 6. Departamento CUNDINAMARCA																
7. Fecha de Presentación y/o Pago																
RECORDAR: LAS UNIDADES APROPIADAS SON PÁGOS AL MULTIPLO DE MILBOS CERCANDO Y ORDENADOS SIN USAR ESPACIOS EN BLANCO A LA DERECHA																
B. BASE DE LA RETENCIÓN																
8. BASE DE LA RETENCIÓN BR \$ 72.511.331																
C. LIQUIDACIÓN PRIVADA																
9. TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO RP \$ 580.094																
10. DESCUENTO POR DEVOLUCIÓN DE RETENCIONES DR																
11. (+) TOTAL RETENCIONES A DECLARAR (Región 9 + 10) BR \$ 580.094																
12. (+) INTERESES VI																
13. (+) TOTAL SALDO A CARGO (Región 11 + 12) BR \$ 580.094																
D. PAGO																
14. VALOR A PAGAR VP \$ 580.094																
15. INTERESES DE MOROSIDAD IM																
16. TOTAL VALOR A PAGAR (Región 14 + 15) TV \$ 580.094																
E. FIRMAS																
NOMBRE ANA LUCIA RAMIREZ																
FIRMA DEL DECLARANTE																
C.C. ☒ C.E. ☐ P.P. ☐ T.I. ☐ N° 20700177																
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE ☐ FIRMA																
O REVISOR FISCAL ☐																
NOMBRE																
C.C. ☐ C.E. ☐ P.P. ☐ N°																
TARJETA PROFESIONAL N°																
ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD DECLARADORA AUTOMATIZADO ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA SELLO O TIMBRE																
ORIGINAL MUNICIPIO - COPIA 1 BANCO - COPIA 2 CONTRIBUYENTE																

IMAGEN 2 HOJA DE TRABAJO FOR-7 RETEICA UBAQUE 1 BIM 2026..

- **Declaración de retención de Industria y Comercio municipio de CHOACHI Periodo: (01) de Bimestre 2026:**

Periodo: 1 bimestre de 2026.

Valor por pagar: COP 492.689

Fecha de vencimiento: 10 de marzo de 2026.

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHOACHI NIT. 899598414-5 Declaración de Retención de Impuesto de Industria y Comercio correo: hacienda@choachi-cundinamarca.gov.co		
AÑO GRAVABLE: 2026		RECIBO N° _____
A. PERIODO GRAVABLE		RETEICA
ENE y FEB ☒ MAR y ABR _____ MAY y JUN _____ JUL y AGO _____ SEP y OCT _____ NOV y DIC _____		
B. DATOS GENERALES		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL:		ANA LUCIA RAMIREZ
RAZON SOCIAL:		ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO FIJO O MÓVIL
NIT ☒ C.C. ☐ DV ☐ 800.174.375 5	2411422	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 4 N 5-00		CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@hospitalnavicentepaul-fomeque
FECHA DE INICIO		SERVICIO: ☒ COMERCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐
DÍA: 3 MES: 8 AÑO: 1944		CIU: 8610 TARIFA: ☐
C. BASE GRAVABLE		
NO ES OBLIGA CENTAVOS. APROXIME LOS VALORES AL MÚLTIPLO DE MIL (1000) MAS CERCA Y ESCRIBALOS SIN DEJAR ESPACIOS EN BLANCO		
1. BASE DE RETENCIÓN ACTIVIDAD COMERCIAL		
2. BASE DE RETENCIÓN ACTIVIDAD SERVICIO		\$ 70.385.588
3. BASE DE RETENCIÓN OTRAS ACTIVIDADES		
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA		
4. RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO ACTIVIDAD COMERCIAL		
5. RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO ACTIVIDAD SERVICIO		\$ 492.689
6. RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO OTRAS ACTIVIDADES		
7. TOTAL VALORES RETENIDOS EN EL PERIODO (Región 4+5+6)		\$ 492.689
8. MENOS DESUENTO POR DEVOLUCIÓN DE RETENCIÓN		
9. TOTAL RETENCIÓN A DECLARAR (7-8)		\$ 492.689
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA DE SANCIONES		
10. TOTAL VALOR DE SANCIONES		
F. PAGO		
11. VALOR A PAGAR (9+10)		\$ 492.689
12. INTERES DE MORA		
13. TOTAL A PAGAR (Región 11+12)		\$ 492.689
G. CORRECCIONES		
14. CORRECCIÓN (Marque la opción)		NÚMERO DEL RECIBO DE LA DECLARACIÓN A CORREGIR
SI ☐ NO ☒		
H. FIRMA		
FIRMA DEL DECLARANTE		FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL
NOMBRES Y APELLIDOS: ANA LUCIA RAMIREZ		NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. ☒ C.E. ☐	NÚMERO: 20.700.177	C.C. ☐ T.P. ☐

IMAGEN 3 HOJA DE TRABAJO FOR-7 RETEICA CHOACHI 1 BIM 2026.

● **Declaración de Tasa Prodeporte del Departamento de Cundinamarca Periodo: (02) de 2026:**

Periodo: febrero de 2026.

Valor por pagar: COP 143.054

Fecha de vencimiento: 13 de marzo de 2026

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN DE LOS INGRESOS		Código: A-GI-FR-118					
	FORMULARIO DECLARACIÓN TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN		Versión: 8					
			Fecha: 08/11/2024					
Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico actualizadatos.rentas@cundinamarca.gov.co.								
A: TIPO DE DECLARACIÓN	Declaración Ordinaria	☒	VIGENCIA FISCAL DECLARADA <table border="1"> <tr> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> <td>2026</td> </tr> </table>		MES	AÑO	FEBRERO	2026
	MES	AÑO						
	FEBRERO	2026						
Corrección Declaración	☐							
Declaración Estemporanea	☐							
B: IDENTIFICACIÓN AGENTE RETENEDOR								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE					
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE			TIPO: CC ☐ CE ☐ NIT ☒ X ☐	DV ☐				
			NÚMERO: 800.174.375	\$				
DIRECCIÓN DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO						
CALLE 4 NÚMERO 8-88		tesoreria@hospitalсанvicentedepaul-fomeque.gov.co gerencia@hospitalсанvicentedepaul-fomeque.gov.co						
MUNICIPIO / CIUDAD		TELÉFONOS DE CONTACTO						
FOMEQUE		2411420 / 22						
C: LIQUIDACIÓN TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN	1. Base de Retención Tasa Pro Deporte y Recreación Vigencia Fiscal Declarada		\$ 5.722.183					
	2. Tarifa Estatuto de Rentas Departamental		2,8%					
	3. Subtotal Cargo Tasa Pro Deporte y Recreación (Renglón 1 x Renglón 2)		\$ 143.054					
	4.(+) Rendimientos Financieros Generados		\$ 0					
	5. (+) Sanciones		\$ 0					
	6. (+) Intereses de Mora		\$ 0					
	7. VALOR TOTAL RETENCIÓN VIGENCIA FISCAL DECLARADA (Suma Renglones 3,4,5 y 6)		\$ 143.054					
*Para las declaraciones estemporaneas y/o correcciones a declaraciones ya presentadas es necesario anexar oficio informando las causales de reporte estemporaneo y/o corrección, los valores gravables y los valores de liquidación discriminados.								
D: RELACIÓN DE SOPORTES DE TRANSFERENCIA (Consignación(es), soporte(s) de transferencia electrónica y/o documento(s) de pago realizados a la Cuenta Maestra Tasa Pro-Deporte y Recreación: Banco ITAÚ, Cuenta de Ahorros No. 995-79864-6).								
Nº Soporte	Entidad Bancaria a través de la cual se realiza la transferencia	Fecha emisión	Valor Transferido					
VALOR TRANSFERIDO AL DEPARTAMENTO			\$ 143.054					
E: FIRMA								

IMAGEN 4 HOJA DE TRABAJO DECLARACIÓN TASAS PRODEPORTE FOMEQUE FEBRERO.

Los cuales fueron revisados de acuerdo con los valores contables registrados y los reportados en los municipios y de esta manera fueron firmados de manera litográfica y respectivamente compartidos Vía correo electrónico el día 09 y 12 de marzo de 2026, como se detalla a continuación:

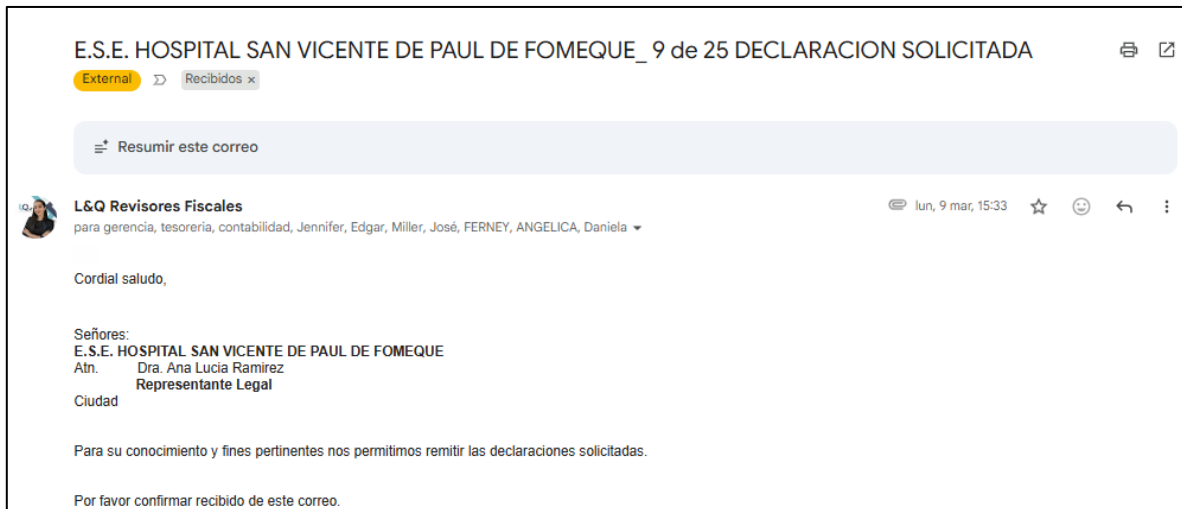


IMAGEN 5 CORREO ENVIO DECLARACIONES SOLICITADAS.

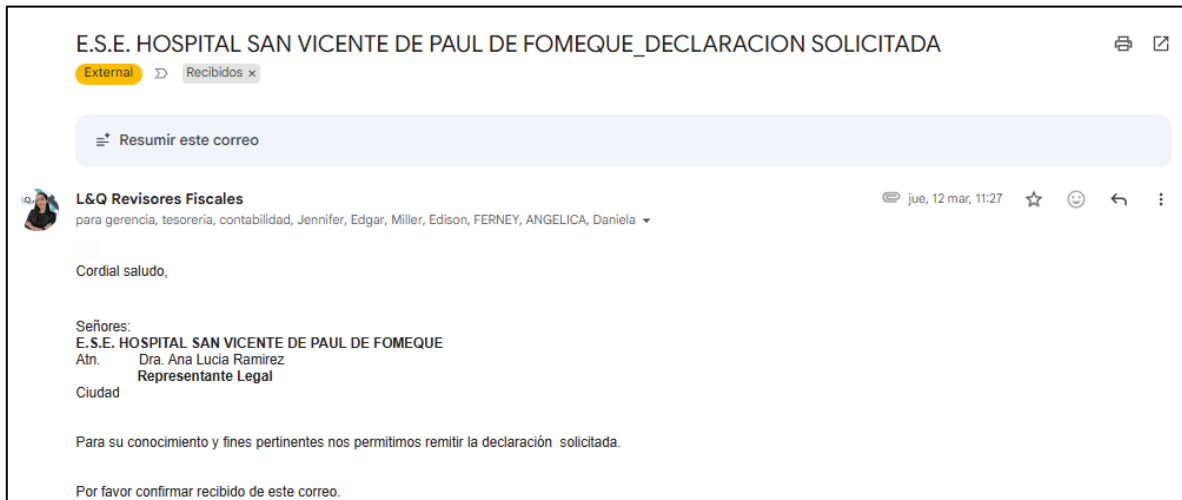


IMAGEN 6 CORREO ENVIO DECLARACIONES SOLICITADAS.

Ahora bien, respecto a la revisión correspondiente de la declaración de Retención en la fuente del mes de febrero de 2026, se recibió la solicitud el día 12 de marzo, como se observa en la siguiente imagen:



IMAGEN 7 SOLICITUD REVISIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE.

En el marco del proceso de auditoría, se solicitó el envío de ciertas facturas con base en la información registrada en el RADIÁN. No obstante, dichas facturas no fueron remitidas por el área correspondiente.

Esta situación impidió realizar la revisión documental necesaria, lo que a su vez imposibilitó la evaluación de los porcentajes de retención aplicados y la verificación de la correspondencia de los conceptos registrados en cada una de las causaciones.

A pesar de esta limitación, con base en las pruebas de auditoría efectuadas sobre la información contable disponible, se procedió a gestionar la firma de la siguiente declaración:

• **Declaración de Retención en la Fuente Periodo: (02) de 2026:**

Periodo: febrero de 2026.

Formulario No: 3510672815801

Valor por pagar: 5.454.000

Fecha de vencimiento: 16 de marzo de 2026.

		A personas Jurídicas		A personas Naturales	
		Base Sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta	Retenciones a título de Renta	Base Sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta	Retenciones a título de Renta
		FEBRERO			
Rentas de Trabajo				68.386.000	93
Rentas de pensiones					84
Honorarios	29		42		95
Comisiones	30		43		96
Servicios	31	5.722.000	44	114.000	97
Rendimientos financieros e Intereses	32		45		98
Arrendamientos (muebles o inmuebles)	33		46		99
Regalías y Explotación de la propiedad intelectual	34		47		100
Dividendos y participaciones	35		48		101
Compras	36		49		102
Transacciones con tarjeta débito y crédito	37		50		103
Contratos de Construcción	38		51		104
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito					105
Loterías, rifas, apuestas y similares	39		52		106
Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	40		53		107
Otros pagos sujetos a retención	41		54		108
Pagos al exterior	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	55	57	109	111
	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	58	110	112
Autoretenciones	Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	68		
	Ventas	60	69	113	121
	Honorarios	61	70	114	122
	Comisiones	62	71	115	123
	Servicios	63	72	116	124
	Rendimientos financieros	64	73	117	125
	Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	65	74	118	126
	Exportación de hidrocarburos , carbón y demás productos mineros	66	75	119	127
	Otros Conceptos	67	76	120	128
	Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas				129
		TOTAL RETENCIONES RENTA Y COMPLEMENTARIOS			
Retenciones Practicadas Por Otros impuestos					
A Título de IVA	A responsables del Impuesto Sobre las Ventas				
	Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados				
	Menos retenciones de periodos anteriores en exceso o indebidas o anuladas, rescindidas o resueltas				
TOTAL RETENCIONES I.V.A					
Retenciones Impuesto de timbre Nacional					
Total	Total retenciones				
	Sancciones				
	Total retenciones mas Sancciones				

IMAGEN 8 HOJA DE TRABAJO FOR-5- RETENCIÓN EN LA FUENTE FEBRERO 2026

DIAN Formularios

Declaración de Retención en la Fuente

3510672815801 350

Datos Declarante

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 88011925

7. Primer apellido: Segundo apellido:

9. Primer nombre: Otros nombres:

11. Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE PAUL DE FONMQUE

12. Cód. Dirección Seccional: 80

25. Código de conexión: 26. Número de formulario anterior:

27. Autorizaciones Personas Jurídicas exoneradas de aportes (Art. 114-1 E.T.): Actividad económica principal:

Conceptos

Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta: 77

Retenciones a título de renta: 93

CONCEPTOS

Copright 2026. Marca Registrada

2:13 p. m. 13/03/2026

Finalizar Documento

RAMIREZ ANA NIT: 88011925 Autorizar

RIOS CARLOS NIT: 88011925 Autorizar

LOZANA JOSE NIT: 88011925 Firmado

RAMIREZ RICARDO NIT: 88011925 Autorizar

IMAGEN 9 DECLARACIÓN PRESENTADA DEL MES DE FEBRERO - RETENCIÓN EN LA FUENTE - 2026.

En atención a lo anterior, y una vez culminado el desarrollo de las pruebas de auditoría previstas dentro del alcance de la revisión, el día 13 de marzo de 2026, se procedió al envío de un correo electrónico mediante el cual la Revisoría Fiscal emitió la confirmación oficial respecto de la autenticidad y validez de las firmas correspondientes a las declaraciones tributarias objeto de verificación.

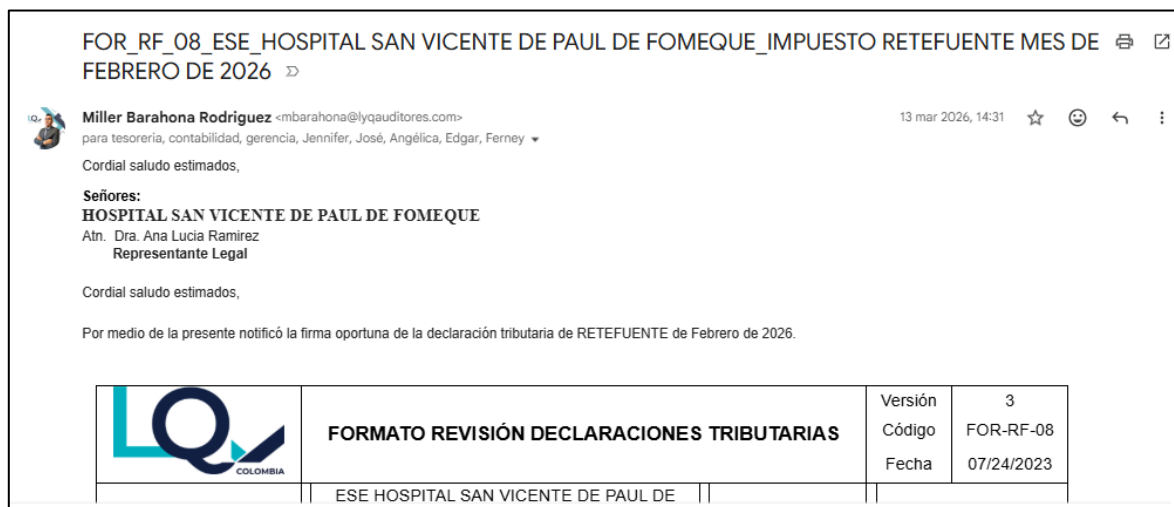


IMAGEN 10 COOREO DE LIBERACION CON LA RESPECTIVA FIRMA DEL REVISOR FISCAL RETEFUENTE FERBERO - RETENCIÓN EN LA FUENTE - 2026.

CERTIFICACIÓN COMPRAS CONJUNTAS DE INSUMOS MEDICOS AÑO 2025

De acuerdo a la solicitud de la administración del Hospital se emitió la Certificación *CER-14341-26 E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE CERTIFICACION COMPRAS CONJUNTAS DE INSUMOS MEDICOS*. Donde una vez revisados y analizados el valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico por medio de mecanismos electrónicos durante la vigencia 2025 con respecto al valor de la adquisición de medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada, se evidencia que:

- El valor total de adquisiciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE FÓMEQUE por concepto de medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia 2025 fue de \$630.348.757.

La cual fue enviada el día 27 de marzo del 2026 como se muestra a continuación:

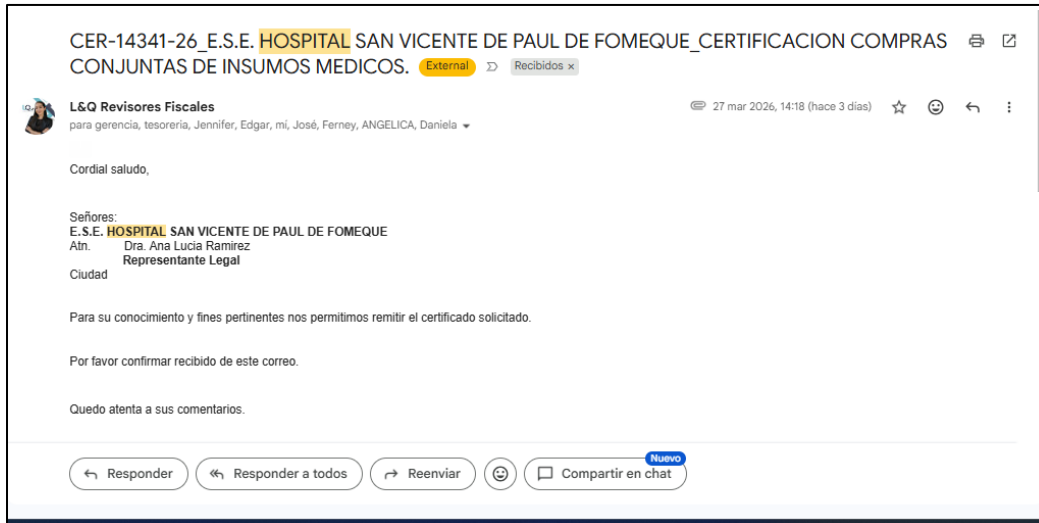


IMAGEN 11 ENVIO CERTIFICACION COMPRAS CONJUNTAS DE INSUMOS MEDICOS.

CERTIFICACIÓN COMPRAS POR PAGAR – SALARIOS 2025

De acuerdo a la solicitud de la administración del Hospital se emitió la Certificación *CER-14340-26 E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE_CERTIFICACION CUETAS POR PAGAR - SALARIOS - 2025*. Que, una vez revisados y analizados los Estados Financieros al corte de diciembre 31 de 2025, se evidencia que la E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE FÓMEQUE identificada con NIT 800.174.375-5, que no presenta saldo por concepto de cuentas por pagar de salarios del personal de planta y contratación de servicios.

Que el resultado de la aplicación de la fórmula del indicador (monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios), y variación del monto frente a la vigencia anterior es:

a) (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de 2025) – (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de 2024).

Concepto	31 Dic 2025	31 Dic 2024	Variación	%
Valor Deuda Laboral	\$ 0	\$ 41.220.834	0	0%

La cual fue enviada el día 27 de marzo del 2026 como se muestra a continuación:



IMAGEN 12 ENVIO CERTIFICACION CUENTAS POR PAGAR SALARIO 2025

ATENDER LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO E INFORMARLE, DE TODA IRREGULARIDAD QUE OBSERVE EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO.

Durante el periodo evaluado, la Revisoría Fiscal permaneció atento y disponible para atender los requerimientos formulados por la supervisión del contrato, cumpliendo de esta manera con las obligaciones establecidas en el marco contractual.

BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN EJECUTIVA EN EL CONTROL FISCAL, Y LOS TEMAS ASOCIADOS CON EL CONTROL INTERNO BRINDANDO LAS SUGERENCIAS NECESARIAS PARA SU MEJORAMIENTO EN LOS PROCESOS CRÍTICOS TANTO OPERATIVOS COMO ADMINISTRATIVOS Y CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LAS AUDITORÍAS REALIZADAS.

Durante el mes de marzo del presente año, la Revisoría Fiscal se mantuvo en plena disposición para atender cualquier requerimiento, convocatoria o reunión solicitada por la Gerencia del Hospital, en el marco del cumplimiento de sus funciones legales y contractuales.

REALIZAR LA REVISIÓN Y SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN Y APLICABILIDAD DE NORMAS NICSP DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO PARA LA ENTIDAD Y EL CRONOGRAMA DISPUESTO PARA SU CUMPLIMIENTO.

La revisoría fiscal durante cada una de las auditorias que realiza a **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE** verifica y da seguimiento de la implementación de las NICSP bajo el Marco Normativo de la Resolución 414 del 2014, al Marco Normativo para Empresas que no Cotizan en el Mercado de Valores, y que no Captan ni Administran Ahorro del Público.

TODAS LAS DEMÁS QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL PRESENTE CONTRATO, AUNQUE NO ESTÉN ESPECIFICADAS Y QUE SE REQUIERAN PARA EL CABAL Y CORRECTO CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO.

Durante el corte mencionado en el asunto del presente informe, la Revisoría Fiscal estuvo disponible para los requerimientos y/o demás solicitudes por parte de la administración de la entidad de acuerdo con las obligaciones estipuladas en el contrato CP 002 – 2026.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 6 2 9 9 0 5 F 4 9 F E 6 5 0 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARELVIS LEONOR RIVERA DEL PRADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40927773 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 149905-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado