



| | | | |
|---|--|---|---|
|  | NOMBRE INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | CÓDIGO 14L928 – F08 |
| | TIPO DOCUMENTO FORMATO | ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTRO | VERSIÓN 1.0 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA 14/04/2016 |

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO.


| | |
|-------------------------------|--|
| Contratista | <i>Cesar A. Tamayo Sepulveda</i> |
| Informe de Actividades N° | 2 |
| Periodo | <i>Mayo 1 a mayo 30 de 2026</i> |
| Número del Contrato | <i>157 de 2026</i> |
| Objeto: | <i>Prestar servicios profesionales de Revisoría Fiscal en la ESE Hospital Santa Mónica</i> |
| Plazo | <i>8 meses 10 días</i> |
| Prorroga | |
| Valor Total del Contrato | <i>\$46.915.247</i> |
| adición | <i>\$ 0</i> |
| Valor del Periodo del Informe | <i>\$ 5.607.400</i> |
| Fecha de Inicio | <i>20 de Abril de 2026</i> |
| Fecha de Terminación | <i>31 de Diciembre de 2026</i> |
| Interventor y/o Supervisor | <i>Lorenzo Tabares</i> |
| Unidad o Centro de Costos | <i>Junta Directiva</i> |

2. EJECUCION DEL CONTRATO.


| OBLIGACIONES O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO Y/(O) EVIDENCIAS | OBSERVACIONES |
|--|------------------------|------------------------------|---------------|
|--|------------------------|------------------------------|---------------|

| | | | |
|---|--|---|---|
|  | NOMBRE INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | CÓDIGO 14L928 – F08 |
| | TIPO DOCUMENTO FORMATO | ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTRO | VERSIÓN 1.0 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA 14/04/2016 |


| | | | |
|--|---|---|--|
| <p>7.1 Cerciorarse que las operaciones que se celebren o cumplan por cuenta de entidad objeto de fiscalización, se ajusten a las prescripciones legales y estatutarias; y a las decisiones de la Junta Directiva o quien haga sus veces e igualmente que las mismas se hayan desarrollado con eficiencia en pro de los objetivos sociales.</p> | <p>Revisión y análisis presupuesto de ingresos y gastos con corte a marzo 31 de 2026.</p> | <p>1. Presupuesto de ingresos y gastos año 2026 2. Ejecución presupuestal hasta el mes de marzo del año 2026 3. Plan de Adquisiciones año 2026.</p> | <p>Información correo electrónico may 19</p> |
| <p>7.2 Dar oportuna cuenta, por escrito, a la junta directiva o quien haga sus veces o al gerente, de las irregularidades que se presenten en el funcionamiento de la entidad y en el desarrollo de sus negocios.</p> | <p>No aplica para este periodo ya que no se han identificado irregularidades</p> | | |
| <p>7.3 Colaborar con las entidades gubernamentales que ejerzan la inspección y vigilancia a la entidad, rindiéndole los informes oportunos, confiables, verificables, razonables y propios del ejercicio de la revisoría fiscal, o que le sean solicitados por estas entidades.</p> | <p>REVISION INFORME FT 018 Se recibe por parte de la tesorera informe flujo de caja proyectado del mes de abril y verificación de la información contenida en el FT018 para dar cumplimiento a su presentación, para lo cual se procede a firma y presentación.</p> | <p>Informe FT018 plantilla en Excel, enviado por correo mayo 7 de 2026</p> | |
| <p>7.4 Velar porque se lleve regularmente la contabilidad de la entidad y porque en la misma se reflejen verazmente la totalidad de las operaciones, así como las actas de las reuniones de la Junta Directiva</p> | <p>La entidad cumple con los principios de contabilidad, y se lleva bajo NIIF de acuerdo con el marco normativo expedido por la resolución 414 de 2014.</p> <p>Se realiza revisión en enero del 2026 versus las</p> | | |

| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>E.S.E. Hospital Santa Mónica</p> | NOMBRE INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | CÓDIGO 14L928 – F08 |
| | TIPO DOCUMENTO FORMATO | ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTRO | VERSIÓN 1.0 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA 14/04/2016 |


| | | | |
|---|--|---|--|
| o quien haga sus veces y porque se conserven debidamente la correspondencia de la entidad y los comprobantes de cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para tales fines. | políticas La revisión de comprobantes se realizó en él es de marzo de 2026 | | |
| 7.5 Revisar y evaluar periódicamente el sistema de control interno adoptado por la entidad. | Este se revisa constantemente en todas las revisiones que se realizan y se hace seguimiento verificando las actas de comités que realiza la entidad y participando en estos. Ultimo realizado en el mes de febrero de 2026 | | |
| 7.6 Inspeccionar los bienes de la entidad y procurar que se tomen oportunamente las medidas de conservación o seguridad de estos y de los que ella tenga en custodia a cualquier otro título. | Para el mes de marzo se envió informe de análisis y seguimiento de activos fijos. | Informe Activos Fijos | Correo electrónico marzo 9 de 2026 |
| 7.7 Impartir las instrucciones, practicar las inspecciones y solicitar los informes que sean necesarios para establecer un control permanente de los estados financieros. | Se da la instrucción del envío del balance de prueba con corte a marzo 31 de 2026 con el cual se van solicitando auxiliares de las diferentes cuentas. Se solicita a la contadora entrega de información exógena para revisión y verificación | Balance de prueba Formato 1006 Formato 1008 Formato 1009 Formato 1012 Formato 1011 | Informe recibido abril 27 correo electrónico Informes enviados May 24 |
| 7.8 Autorizar con su firma el balance mensual que se realiza en la Entidad con su informe correspondiente. Asi como, emitir al final de cada ejercicio dictamen sobre los estados financieros de propósito general, | Se revisan y analizan los Estados Financieros del 1er trimestre del año 2026, lo cuales son intermedios, las notas a los estados financieros aplican una vez al año. | Estados Financieros Mar 31 de 2026 | Información enviada por correo electrónico may 4 de 2026 |

| | | | |
|--|--|--|---|
|  <p>E.S.E. Hospital Santa Mónica</p> | NOMBRE INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | CÓDIGO 14L928 – F08 |
| | TIPO DOCUMENTO FORMATO | ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTRO | VERSIÓN 1.0 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA 14/04/2016 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>junto con sus notas, conforme a las regulaciones de la Contaduría General de la Nación y demás organismos competentes; presentados y certificados por el Representante Legal y el Contador bajo cuya responsabilidad se prepararon; velando porque se difundan oportunamente, que estén de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados, las normas NIIF Y NIAS y demás normal legales, y que hayan sido tomados fielmente de los libros oficiales de la entidad sustentados en comprobantes, soportes y documentos reales y fidedignos.</p> | | | |
| <p>7.9 Ejercer un estricto control en el cumplimiento de las normas que rigen el sistema general de seguridad social en salud, y de las circulares e instrucciones emanadas por la SNS.</p> | <p>Se revisa y verifica que la entidad este dando cumplimiento al pago de aportes a la seguridad social y parafiscales correspondiente al periodo de abril del año 2026 y para lo cual se procede a la elaboración del certificado.</p> | <p>Planilla pila abril 2026 Soporte de pago certificación</p> | <p>Informes enviados por correo electrónico mayo 11 de 2026.</p> |
| <p>7.10 Revisar periódicamente los impuestos, tasas y contribuciones a presentar (Retención en la fuente, Iva, Reteiva, Retención de industria y comercio, estampillas pro-adulto, pro-cultura, tasa deportiva y las demás obligaciones legales).</p> | <p>Se recibe el auxiliar de la cuenta 2436, balance prueba correspondiente a la retención en la fuente del mes de marzo del año 2026 y formulario de Declaración de retención en la fuente para la respectiva verificación y firma en el portal tributario por parte de la revisoría fiscal.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Auxiliar 2436 abril ✓ Balance de prueba abril 2026 ✓ Borrador formulario 350 ✓ Informe 25L918 retención en la fuente abril de 2026. | <p>Informes enviados Correo electrónico May 12.</p> |

| | | | |
|---|--|--|---|
|  | NOMBRE INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | CÓDIGO 14L928 – F08 |
| | TIPO DOCUMENTO FORMATO | ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTRO | VERSIÓN 1.0 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA 14/04/2016 |

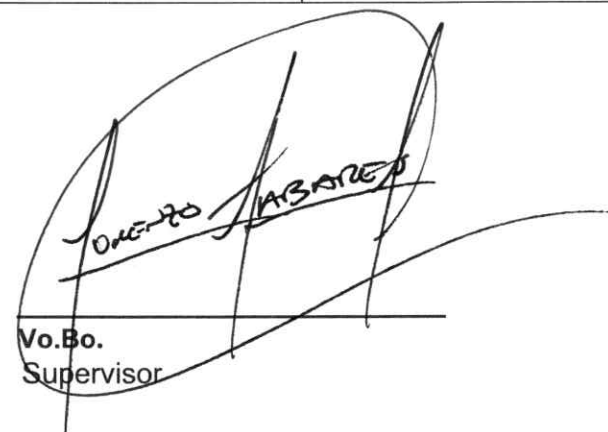
| | | | |
|--|--|--|---|
| | <p>Revisión y verificación correcta liquidación IVA formulario 300, se avala con la firma de la revisoría fiscal.</p> <p>Revisión de la elaboración del formulario de estampillas proadulto mayor del mes de abril, se firma por parte de la revisoría fiscal para su presentación, pago y envió a la secretaria de hacienda del departamento (ver informe)</p> <p>Revisión de la elaboración del formulario tasa prodeporte del mes de abril del año 2026. Se firma para posterior presentación, pago y envió por correo a la secretaria de hacienda del departamento. (ver informe)</p> <p>Revisión Declaración de Ingresos y Patrimonio año 2025 (ver informe y acta de visita).</p> | <p>Formulario 300 Bce de Prueba ene- Abr</p> <p>Formulario Estampilla Recibo de pago CE-54218</p> <p>Formulario tasa pro deporte Recibo de pago CE-54217</p> <p>Borrador Formato 110 Balance de prueba Estado de resultados Informe de costos y gastos Demás auxiliares.</p> | <p>Informes enviados Correo electrónico May 12.</p> <p>Informes enviados correo electrónico may 8</p> <p>Informes enviados correo electrónico may 8</p> <p>Informes enviados correo may 6</p> |
| 7.11 Cumplir las demás atribuciones que señalen las leyes o los estatutos y las que siendo compatibles con los anteriores le encomiende la junta directiva de la entidad. | A la fecha no me han sido impartidas nuevas instrucciones | | |
| 7.12 Reportar a la Unidad de Información y Análisis Financiero las operaciones catalogadas como sospechosas en los términos del literal d) del numeral 2 del artículo 102 del Decreto-ley 663 de 1993, | No aplica dado que la función de reporte le corresponde al oficial de cumplimiento de la entidad. | No se aporta Documento dado que los reportes se encuentran bajo la custodia del oficial de cumplimiento, no son de público conocimiento. | No se han evidenciado actos de corrupción, una vez se tenga conocimiento de estos se informara a la entidad. |

| | | | |
|---|--|---|---|
|  E.S.E. Hospital Santa Mónica | NOMBRE INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | CÓDIGO 14L928 – F08 |
| | TIPO DOCUMENTO FORMATO | ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTRO | VERSIÓN 1.0 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA 14/04/2016 |

| | | | |
|---|---|--|--|
| cuando las adviertan dentro del giro ordinario de sus labores. | | | |
| 7.13 Reportar los actos de corrupción y delitos contra la administración pública y demás irregularidades que conozca en el ejercicio de su cargo, conforme a la ley 2195 de 2022; de igual forma que la implementación y seguimiento al SICOE, conforme a las competencias legales atribuidas a los revisores fiscal. | No aplica el reporte ya que a la fecha no se han evidenciado actos de corrupción. | | Se verifico carpeta que está bajo custodia del oficial de cumplimiento |



Firma y Cédula del Contratista
 CC No. 10.103.012



Vo.Bo.
 Supervisor