Nombre del Contratista: CARLOS ALFONSO CRIOLLO RODRIGUEZ **Cedula: 14.397.665**	**Contrato N°: 011 - 2026** **FECHA DEL CONTRATO** **01/01/2026 Valor: $30.000.000**
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 10 del 01 de enero de 2026	**Certificado de registro presupuestal** 11 del 01 de enero de 2026
Forma de Pago. seis (06) pagos cado uno por valor de Cinco Millones de pesos M/C (5.000.000,00)	**Fecha Acta de inicio:** **01/01/2026**
Pago No. 05 **Porcentaje ejecutado: 83%** Actividades del mes de mayo **pendiente de pago: $5.000.000**	**Planilla de seguridad social** No 9505140785 **Valor pagado:** $ 1.856.200
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO PARA LLEVAR A CABO LOS PROCESOS DE CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN FINANCIERA, CONTABLE Y TRIBUTARIA EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo comprendido

Entre el 01 de mayo al 31 de mayo del año 2026

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA
1	Revisar el procesamiento de los documentos relativos a entradas de caja, desembolsos de efectivo, facturación, notas de contabilidad y todos los comprobantes de diario relativos a aplicaciones de gastos preparados, amortización de gastos diferidos, depreciación, provisión para prestaciones sociales y todos aquellos necesarios para reflejar en la contabilidad el estado real del Hospital.	Se revisaron los documentos relativos al efectivo y sus equivalentes emitieron conceptos y ser resolvieron situaciones de orden administrativo y financiero durante el periodo
2	Revisar y analizar las conciliaciones de los extractos bancarios de las cuentas de ahorros y corrientes contra los saldos de los libros de contabilidad.	Se revisaron las conciliaciones bancarias se dieron recomendaciones se revisaron los libros de bancos
3	Preparar los estados financieros de prueba, así como producir los anexos estándar obtenidos del sistema de información contable, necesarios para la administración y control eficiente (detalles de gastos, detalle de activos fijos etc.	Se prepararon y presentaron estados financieros e informes a entes de control como ministerio de la protección, contaduría general de la nacion.
4	Asesorar al HOSPITAL para que se le dé un adecuado manejo en materia tributaria.	Se asesoró el hospital en la presentación de declaraciones tributarias del mes, se recordó la presentación y pago de las estampillas

5	Elaborar y entregar al HOSPITAL para presentación oportuna, todas las declaraciones fiscales de orden departamental o nacional.	Se presentaron de manera oportuna todas las declaraciones tributarias del periodo.
6	Verificar que se emitan los certificados de retención en la fuente practicada a terceros.	Se emitieron las certificaciones solicitados pertinentes de los terceros que solicitaron
7	Asesorar al HOSPITAL en el trámite de cualquier reclamo ante las autoridades fiscales.	No se presentaron reclamos de ninguna autoridad fiscal
8	Apoyar a la Administración y funcionarios en el ejercicio y desempeño de labores contables y financieras.	Se realizaron cada una de las funciones del ejercicio contable y financiera.
9	Informar de los cambios en las normas vigentes en materia contable y tributaria, tomando las medidas necesarias para introducir los cambios en la contabilidad que generen dichas normas.	Se informaron los cambios necesarios en materia contable y tributaria
10	Verificar y firmar las certificaciones, informes, que con base en la información contable y presupuestal procesada deba suministrar al Departamento y la Nación.	Se presentaron las respectivas certificaciones solicitadas por las distintas áreas y entidades
11	Responder por todos los informes contables en el periodo de prestación profesional.	Se dio oportuna respuesta a todos los informes y reportes contables a la contaduría general de la nación ministerio de salud y protección social, contraloría departamental del Tolima
12	Organizar y administrar el sistema contable y preparar la información financiera del Hospital.	Se impartieron y organizaron las parametrizaciones contables necesarias para preparar la información necesaria de la institución.

13	Examinar los registros contables con los libros auxiliares, balance de prueba, libro diario y mayor y balance para sus respectivos ajustes y preparar informes y estados financieros que den a conocer la situación del Hospital.	Se examinaron los libros auxiliares y demás reportes contables para preparar los estados financieros de la ESE
14	Desarrollar y mantener procedimientos de control interno de su área, que permita el conocimiento y control de las operaciones que se ejecutan en el Hospital.	Se tuvieron en cuenta los controles para ejecutar las operaciones del hospital.
15	Verificar registros y estados financieros y preparar información tributaria.	Se realizaron los registros y estados financieros y la información tributaria
16	Analizar informes y estados financieros para verificar su consistencia y establecer los correctivos que se requieran.	Se analizaron los informes y estados financieros de la entidad
17	Certificar la consistencia y legalidad de los estados financieros y demás documentos que lo requieran.	Se certificaron los estados financieros
18	Realizar conciliación contable entre las áreas financieras de Tesorería, Presupuesto, Activos Fijos, Cartera y Facturación y nómina.	Se revisaron las conciliaciones entre las áreas de presupuesto, tesorería cartera y nomina
19	Revisar conciliaciones bancarias, revisar el flujo de caja y maximizar los riesgos en las inversiones por excedentes financieros.	Se revisaron las conciliaciones bancarias Del respectivo mes

20	Revisar y firmar los certificados de retención en la fuente por Renta, IVA, y demás que correspondan.	Se revisaron y enviaron las certificaciones solicitadas
21	Elaborar los informes de su área para rendir a los diferentes entes de control con la periodicidad y oportunidad establecida.	Se revisaron y enviaron las certificaciones solicitadas
22	Elaborar el cierre contable y financiero	Se elaboraron los informes necesarios y solicitados ante los diferentes entes de control y vigilancia
23	Elaborar y presentar los estados financieros.	Se realizó cierre financiero al mes de abril 2026
24	Elaborar las notas de los estados financieros.	Las notas se elaboraran en el mes diciembre según normatividad contable
25	Realizar cierre contable en el software SIHOS.	Se realizó cierre contable en el sistema de información

COORDIALMENTE,
FIRMA:

CARLOS ALFONSO CRIOLLO R.
CC. 14.397.665
CONTRATISTA

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	CODIGO: GC-FO-59
	DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA: 15/01/2025 VERSION: 02

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
3	6	2026	5

PERÍODO COBRADO						
	DD			DD	MM	AAAA
DEL	1	MAYO	AL	31	MAYO	2026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
CARLOS ALFONSO CRIOLLO RODRIGUEZ	[x] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	14397665	2

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
CRA 13 NRO 81-03	IBAGUE	3202344722	carloscriollo27@gmail.com

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA	NIT	890700967	1

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3/06/2026	1	CONTRATAR LA ASESORIA DE UN CONTADOR PUBLICO PARA LLEVAR A CABO LOS PROCESOS DE CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN FINANCIERA, CONTABLE Y TRIBUTARIA EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA	$ 5.000.000	$ 5.000.000

TOTAL	$ 5.000.000
RTE FTE (%)	
RTE ICA (por mil)	
TOTAL A PAGAR	
BASE GRAVABLE	
IVA	
RTE IVA (%)	

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla 9505140785 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

ANEXOS (Marque con una "X")

[X] Aportes ARL [ ] Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas

[X] Aportes Salud [X] Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

3	6	2026
DD	MM	AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO		FECHA PAGO APORTES		
					DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	EPS SALUD TOTAL	$ 6.000.000	$ 750.000,00		22	5	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	COLPENSIONES	$ 6.000.000	$ 960.000,00		22	5	2026
Aportes ARP	POSITIVA	$ 6.000.000	$ 146.200,00		22	5	2026
Aportes Voluntarios a Pensión							
Aportes Voluntarios AFC							

FIRMA DEL PROVEEDOR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012, reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14397665		CRIOLLO RODRIGUEZ CARLOS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 nro 81-03 el pedregal	IBAGUE-TOLIMA	3202344722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	328466368	9505140785	I	2026/06/17	2026/05/22	BANCOLOMBIA	0	$1,856,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$146,200		$0	$0		$1,856,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$146,200		$0	$0		$1,856,200
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$146,200		$0	$0		$1,856,200
1	CC	14397665	CRIOLLO CARLOS	25-14	30	$6,000,000	$960,000	EPS002	30	$6,000,000	$750,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,000,000	2.436%	$146,200	0	$0	$0	No	$1,856,200
Total	**Afiliados(1)**					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$146,200		$0	$0		$1,856,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$960,000	$0	$0	$960,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$960,000	$0	$0	$960,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,200	$0	$0	$146,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$146,200	$0	$0	$146,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$750,000	$0	$0	$750,000
TOTAL				**1**	**$1,856,200**	**$0**	**$0**	**$1,856,200**

aportes en línea

Empresas Independientes Administradoras Datos en línea Medios de pago Centro de ayuda

Presencial

Electrónico

Inicio Autoservicio Verificar planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

14397665

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

750000

Clave de pago

9505140785

Periodo de cotización (salud)

2026 05

No soy un robot

reCAPTCHA

Verificar planilla

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 011 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 011 el 01 de enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO PARA LLEVAR A CABO LOS PROCESOS DE CONSOLIDACION Y ANALISIS DE INFORMACION FINANCIERA, CONTABLE Y TRIBUTARIA EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA"** Suscrito entre el Hospital SAN JOSE E.S.E del Municipio Ortega y el (a) **CARLOS ALFONSO CRIOLLO RODRIGUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía número **14.397.665** de Ibagué, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL *QUINTO PAGO*** correspondiente al valor de **CINCO MILLONES DE PESOS (5.000.000,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE MAYO al día TREINTA Y UNO (31) DE MAYO** del contrato de prestación Servicios No. 011 de 2026.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	**VALOR DEL CONTRATO**	**VALOR EJECUTADO**	**% EJECUTADO EN PESOS**	**SALDO POR EJECUTAR**
VALOR INICIAL	$ 30.000.000,00	$ 0,00	0,0 %	$ 30.000.000,00
PRIMER PAGO		$ 5.000.000,00	16,66%	$ 25.000.000,00
SEGUNDO PAGO		$ 5.000.000,00	16,66%	$ 20.000.000,00
TERCER PAGO		$ 5.000.000,00	16,66%	$ 15.000.000,00
CUARTO PAGO		$ 5.000.000,00	16,66%	$ 10.000.000,00
QUINTO PAGO		$ 5.000.000,00	16,66%	$ 5.000.000,00
TOTALES	**$ 30.000.000,00**	**$ 25.000.000,00**	**83%**	**$ 5.000.000,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 05 de junio del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO – JEFE DPTO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

Ortega Tolima, mayo 30 de 2026

Señores
HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Ortega Tolima

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
Rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y Reglamentaria.

Certificación bajo gravedad de juramento

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por compensación por servicios personales, modificado por el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023,

a. Tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo por los servicios prestados. SI [ ] NO [X]
b. Por el año gravable 2025 estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de Renta. SI [X] NO [ ]
c. Que califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.

   SI [X] NO [ ]
d. Tengo dependientes económicos SI [X] NO [ ]
e. Poseo prestamos de Vivienda SI [ ] NO [X]

De la misma manera, en el momento en que está información cambie, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Nombre: CARLOS ALFONSO CRIOLLO R

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-174
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:	5	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	3/06/2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	11	FECHA : (dd/mm/aa)	1/01/2026
				No. PROCESO SECOP II	CD HSJ 011-2026
CONTRATISTA:		CARLOS ALFONSO CRIOLLO RODRIGUEZ		NIT Y/O CC:	14397665
VALOR INICIAL:		$ 30.000.000,00		PLAZO INICIAL:	6 MESES
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		010 DEL 01/01/2026		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	11 DEL 01/01/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ		FECHA DE DESIGNACIÓN	01/01/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		01/01/2026		FECHA DE INICIO:	01/01/2026

II. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS , RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	CARGADO EN EL SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NUMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO		RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A

ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)		No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A

III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :			N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:			PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		01/05/2026 AL 31/05/2026			
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A		FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:	N/A	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR	5		FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:	3/06/2026	

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)

NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9505140785	MES DE COTIZACIÓN:	may-26
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
2120202008001	011 DE 01/01/2026	$ 5.000.000,00
		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 5.000.000,00

VALOR PRESENTE PAGO

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)

BALANCE DEL CONTRATO

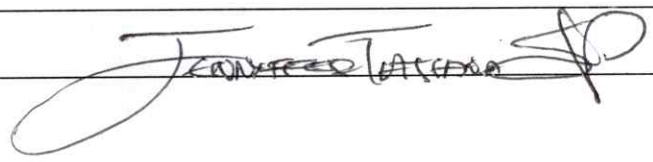
VALOR INICIAL CONTRATO		$ 30.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$ 20.000.000,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 5.000.000,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 5.000.000,00

VI. GARANTIAS

ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	F. DE EXPEDICIÓN		F. DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	AHORROS	466520076718

VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:		
La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.		
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ	
FIRMA(s):		

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-175
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

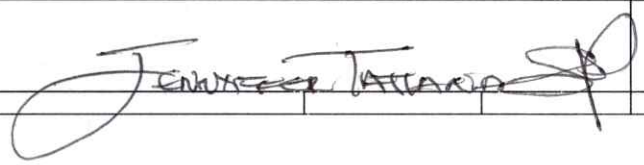
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Revisar el procesamiento de los documentos relativos a entradas de caja, desembolsos de efectivo, facturación, notas de contabilidad y todos los comprobantes de diario relativos a aplicaciones de gastos preparados, amortización de gastos diferidos, depreciación, provisión para prestaciones sociales y todos aquellos necesarios para reflejar en la contabilidad el estado real del Hospital.	Se revisaron los documentos relativos al efectivo y sus equivalentes emitieron conceptos y ser resolvieron situaciones de orden administrativo y financiero durante el periodo	libros auxiliares	sistema de informacion	
Revisar y analizar las conciliaciones de los extractos bancarios de las cuentas de ahorros y corrientes contra los saldos de los libros de contabilidad	Se revisaron las conciliaciones bancarias se dieron recomendaciones se revisaron los libros de bancos	conciliaciones bancarias	conciliaciones bancarias	
Preparar los estados financieros de prueba, así como producir los anexos estándar obtenidos del sistema de información contable, necesarios para la administración y control eficiente (detalles de gastos, detalle de activos fijos etc	Se prepararon y presentaron estados financieros e informes a entes de control como ministerio de la protección, contaduría general de la nacion.	estados financieros	estados financieros firmados	
Ase[illegible] al HOSPITAL para que se le dé un adecuado manejo en materia tributaria.	Se asesoró el hospital en la presentación de declaraciones tributarias del mes, se recordó la presentación y pago de las estampillas	declaraciones tributarias	declaraciones tributarias	
Elaborar y entregar al HOSPITAL para presentación oportuna, todas las declaraciones fiscales de orden departamental o nacional.	Se presentaron de manera oportuna todas las declaraciones tributarias del periodo	declaraciones tributarias	declaraciones tributarias	
Verificar que se emitan los certificados de retención en la fuente practicada a terceros.	Se emitieron las certificaciones solicitados pertinentes de los terceros que solicitaron	certificaciones solicitadas	certificaciones solicitadas	
Asesorar al HOSPITAL en el trámite de cualquier reclamo ante las autoridades fiscales.	No se presentaron reclamos de ninguna autoridad fiscal	NA	NA	
Apoyar a la Administración y funcionarios en el ejercicio y desempeño de labores contables y financieras	Se realizaron cada una de las funciones del ejercicio contable y financiera	Registros en libros uaxilairees	informe actividades carpeta y plataforma secop	
Informar de los cambios en las normas vigentes en materia contable y tributaria, tomando las medidas necesarias para introducir los cambios en la contabilidad que generen dichas normas.	Se informaron los cambios necesarios en materia contable y tributaria	correos e instrucciones verbales	correos e instrucciones verbales	
Verificar y firmar las certificaciones, informes, que con base en la información cor[illegible] y presupuestal procesada deba suministrar al Departamento y la Nación.	Se presentaron las respectivas certificaciones solicitadas por las distintas áreas y entidades	certificaciones enviadas	certificaciones enviadas	
Responder por todos los informes contables en el periodo de prestación profesional	Se dio oportuna respuesta a todos los informes y reportes contables a la contaduría general de la nación ministerio de salud y protección social, contraloría departamental del Tolima	presentacion de los informes a los diferentes entes de control	presentacion de los informes a los diferentes entes de control	
Organizar y administrar el sistema contable y preparar la información financiera del Hospital.	Se impartieron y organizaron las parametrizaciones contables necesarias para preparar la información necesaria de la institución.	reportes contables financieros y fiscales	reportes contables financieros y fiscales	
Examinar los registros contables con los libros auxiliares, balance de prueba, libro diario y mayor y balance para sus respectivos ajustes y preparar informes y estados financieros que den a conocer la situación del Hospital	Se examinaron los libros auxiliares y demás reportes contables para preparar los estados financieros de la ESE	libros auxiliares de contabilidad del sistema de informacion	libros auxiliares de contabilidad del sistema de informacion	

Desarrollar y mantener procedimientos de control interno de su área, que permita el conocimiento y control de las operaciones que se ejecutan en el Hospital.	Se tuvieron en cuenta los controles para ejecutar las operaciones del hospital.	cruces de cuantas y conciliaciones entre areasa	cruces de cuantas y conciliaciones entre areasa	
Verificar registros y estados financieros y preparar información tributaria	Se realizaron los registros y estados financieros y la información tributaria	declaraciones tributarias mensuales	declaraciones tributarias mensuales	
Analizar informes y estados financieros para verificar su consistencia y establecer los correctivos que se requieran	Se analizaron los informes y estados financieros de la entidad	se presentaron estados financieros y reportes financieros antes junta directiva	estados financieros y ejecuciones	
Certificar la consistencia y legalidad de los estados financieros y demás documentos que lo requieran.	Se certificaron los estados financieros	certifcacion de estados financieros	certificacion de estados financieros	
Realizar conciliación contable entre las áreas financieras de Tesorería, Presupuesto, Activos Fijos, Cartera y Facturación y nómina.	Se revisaron las conciliaciones entre las áreas de presupuesto, tesorería cartera y nomina	se realizo conciliacioncon las distintas areas financieras	se realizo conciliacioncon las distintas areas financieras	
Revisar conciliaciones bancarias, revisar el flujo de caja y maximizar los riesgos en las inversiones por excedentes financieros.	Se revisaron las conciliaciones bancarias Del respectivo mes	revisar conciiacioes bancarias del mes	revisar conciiacioes bancarias del mes	
Revisar y firmar los certificados de retención en la fuente por Renta, IVA, y demás que correspondan.	Se revisaron y enviaron las certificaciones solicitadas	se emitieron certiifcacdos de retefuente solicitados	se emitieron certiifcacdos de retefuente solicitados	
Ela[redacted] los informes de su área para rendir a los diferentes entes de control con la periodicidad y oportunidad establecida.	Se elaboraron los informes necesarios y solicitados ante los diferentes entes de control y vigilancia	informes a los entes de control	informes elaborados a los entes de control	
Elaborar el cierre contable y financiero	Se realizó cierre financiero al mes de abril 2026	cierre en el sistema abril	cierre en el sistema abril	
Elaborar y presentar los estados financieros	Se presentaron estados financieros de marzo 2026	estados financieros	estados financieros	
Elaborar las notas de los estados financieros	Las notas se elaboraran en el mes diciembre según normatividad contable		NA	
Realizar cierre contable en el software SIHOS	Se realizó cierre contable en el sistema de informacion	cierre en el sistema abril	cierre en el sistema abril	

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funci[redacted]os lo necesario con la misma finali[redacted]	Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas	Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato	Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato.	Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
CONCLUSIONES:				

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) :	**JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ**	
FIRMA:		

HOSPITAL SAN JOSÉ ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12416
Fecha: 05/06/2026

Tercero

CC 14397665 CARLOS ALFONSO CRIOLLO RODRIGUEZ
Dirección: MZ A CA 10 BRR PEDREGAL **Teléfono:** 3202344722
Documento Presupuestal: COM - 11 **Documento Externo:** 01105 **Fecha Doc Externo:** 05/06/2026 **Fecha De Venc:** 05/07/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO PARA LLEVAR A CABO LOS PROCESOS DE CONSOLIDACION Y ANALISIS DE INFORMACION FINANCIERA, CONTABLE Y TRIBUTARIA EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA.

Centro de Costos		Valor
000026	ADMINISTRACION	$5.000.000.00

Subtotal:	**$5.000.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$5.000.000.00**

Son

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.18895
Fecha: 05/06/2026

Tercero

CC 14397665 **CARLOS ALFONSO CRIOLLO RODRIGUEZ**
Dirección: MZ A CA 10 BRR PEDREGAL Teléfono: 3202344722

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO PARA LLEVAR A CABO LOS PROCESOS DE CONSOLIDACION Y ANALISIS DE INFORMACION FINANCIERA, CONTABLE Y TRIBUTARIA EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA. QUINTO PAGO DEL CONTRATO NRO. 011 DE 2026. MES MAYO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	12416	FCP	01105	05/06/2026	$5.000.000.00

Total : $5.000.000.00

Edición Contable			
Codigo	**Cuenta**	**Deber**	**Haber**
249055	Servicios	$5.000.000.00	
2402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.750.00
4004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$35.000.00
11100508	Davivienda 166969999829		$4.963.250.00
	Total	**$5.000.000.00**	**$5.000.000.00**

SON

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

11/6/2026 - 13:36

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 05 DE JUNIO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	05/06/2026
Hora del Pago	17:01

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	14397665	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	466520076718	**Entidad destino**	BANCO AGRARIO
Valor	$ 4.963.250,00	**Estado**	Pago Exitoso

Carlos Criollo