DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

4c45195f570fcdb804318b77bc500710a3b927a071e00cbc872bbc672d41ceed7f30fee0313ec5dbe6b8f8fea4476040

Número de documento:	DSE674	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	06/08/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	06/08/2026	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

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

Datos del vendedor

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

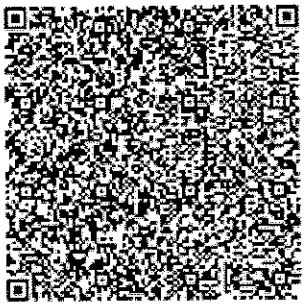
Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**		
1	140-2026	CONTRATO 140-2026 PRESTACION D SERVICIOS PROFESIONALES AL AREA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO AUDITORIAS EVALUACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS PROCEDIMIENTOS IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	M4	1,00	3.000.000,00	0,00	0,00			3.000.000,00	Por operación	06/08/2026

Notas finales

DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2026

Datos totales



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

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

Documento validado por la DIAN
2026-08-06 12:05:54
Documento generado el:
2026-08-06 12:05:53
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES No 002
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 140-2026.

Barichara Santander, 06 de Agosto de 2026.

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

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 002 CONTRATO No 140-2026.

Cordial Saludo.

DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRÍGUEZ con cedula de ciudadanía No. 63.551.538 de Bucaramanga, me permito presentar el **INFORME No 002** de actividades ejecutadas desde el **01 de julio al 31 de julio de 2026** en relación al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 140-2026** cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL ÁREA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, AUDITORIAS, EVALUACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS, PROCEDIMIENTOS – IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**

INFORME No	002
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	140- 2026
CONTRATISTA	DORA DEL CARMEN SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
No IDENTIFICACIÓN	CC No 63.551.538 de Bucaramanga
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL ÁREA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, AUDITORIAS, EVALUACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS, PROCEDIMIENTOS – IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
PERIODO:	DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026

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

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
A. Apoyo y orientación en el Comité Institucional del sistema de control interno y Plan de Acción del Sistema de Control Interno.	**acta #13 "seguimiento a las acciones de control interno contable chip vig 2025 en feb 2026 de la E.S.E hospital integrado San Juan de Dios de Barichara Santander** **- acta #14 "seguimiento a las acciones de control interno contable chip vig 2025 en feb 2026 de la E.S.E hospital integrado San Juan de Dios de Barichara Santander** **acta #15 "acompañamiento y seguimiento a plan de mejoramiento reporte del mes de julio 2026, E.S.E hospital integrado San Juan de Dios de Barichara Santander** **acta #16 "capacitación y reinducción de los formatos para las ambulancias de la E.S.E hospital integrado San Juan de Dios de Barichara Santander**	**ANEXO #1**
B. Elaboración y seguimiento la Plan de acción del Sistema de Control Interno vig 2026	Esta actividad no fue requerida en este periodo de julio	N/A
C. Apoyo y acompañamiento en la ejecución de las Auditorías internas contempladas en el programa Anual de auditorías vigencia 2024, verificar que se implanten las medidas respectivas recomendadas y elaboración del plan de acción del sistema de control interno y su respectivo seguimiento.	**- Informe de Auditoría Interna de Combustibles vigencia 2026** **Informe de Auditoría Interna de Enfermería vigencia 2026**	**ANEXO #2**

D. Apoyar, orientar y acompañar a la Entidad en la elaboración y presentación de los siguientes informes: • Informes de Austeridad en el Gasto • Informe Ejecutivo Anual y de Labores del sistema de control interno • Informe de Evaluación y verificación Rendición de Cuentas de la entidad • **Informe Evaluación del sistema de control interno** • Brindar apoyo en el seguimiento y evaluación de la ejecución del Plan de Acción- Gestión de la entidad.	**Elaboración informe de Austeridad del Gasto correspondiente a II Trimestre 2026**	**ANEXO #3**
E. Apoyo y acompañamiento en el proceso de seguimiento a las PQRSF allegadas a la entidad y la realización de sus respectivos informes.	**Elaboración del informe de PQRSF Corresponde al II Trimestre 2026**	**ANEXO #4**
F. Brindar apoyo en el seguimiento del Programa de transparencia y ética pública antes (plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano) a través de: - Formulación y Seguimiento a Mapas de Riesgos de Corrupción en las fechas estipuladas por la normatividad vigente, con el fin de contribuir al mejoramiento y eficiencia en la gestión. -Apoyo en la elaboración del informe de seguimiento, con el fin de contribuir al mejoramiento y eficiencia en la gestión de acuerdo sus componentes	Esta actividad no fue requerida en este periodo de julio	N/A
G. Apoyar y acompañar en el seguimiento y verificación de los planes de mejoramiento y respuestas a los requerimientos de los diferentes entes de control	Esta actividad no fue requerida en este periodo de julio	N/A

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

H. MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG 1 FASE, Acompañamiento al Modelo Integrado de Planeación y Gestión y conformación del Comité institucional de Gestión y Desempeño de la entidad atreves de: -Actas de comité de MIPG -Apoyo en la formulación de los planes institucionales del decreto 612 de 2018 de talento humano -talleres para acciones correctivas de las 19 politica de MIPG -Reporte de informe de avancé del estado de MIPG -Elaboración de informe ejecutivo Anual de MIPG.	**Fortalecimiento a la politica de servicio al Ciudadano, comunicación acertiva y trabajo en equipo**	**ANEXO #5**
I. Cumplir con las obligaciones de afiliación al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos y la presentación de soportes de pago de la misma, durante el periodo de ejecución del contrato	**Se pago la seguridad social del mes correspondiente a julio de 2026**	**se anexa planilla de seguridad social**
J. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad	**Se desarrollo el objeto contractual como se estableció en el contrato**	**N/A**
K. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E. por conducto de la supervisión	**Se acato las instrucciones para el desarrollo del contrato**	**N/A**

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSIÓN PORVENIR	**6023290871**	2026-07	2026-07-14	$ 384.000
SALUD SURA	**6023290871**	2026-07	2026-07-14	$ 300.000
RIESGOS LABORALES POSITIVA	**6023290871**	2026-07	2026-07-14	$ 58.500
CAJA DE COMPENSACIÓN COMFENALCO	**6023290871**	2026-07	2026-07-14	$ 48.000

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

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

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

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

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

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	**CUENTA**	**BANCO CORRESPONDIENTE**
469477061	Ahorro	BANCO BOGOTÁ

No siendo otro el objeto,

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

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

ANEXO N°1

Se elaboraron el acta de control interno de:

Acta #13 "SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE CONTROL INTERNO CONTABLE CHIP VIG 2025 EN FEB 2026 DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

HOSPITAL BARICHARA — ACTA NO. 13/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNIÓN	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 13"ACOMPAÑAMIENTO de CONTROL INTERNO EN EL SEGUIMIENTO DE COMPROMISOS Y ACCIONES PARA LA SUSTENTACIÓN PAMEC II TRIM 2026 Y OTROS DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"		10	7	2026
	HORA:	2:00 PM		

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
HENRY GOMEZ PEREZ	Gerente ESE	N/A
JOHANNA MARCELA CALDERÓN ROMERO	Jefe de Enfermería	N/A
DIANA CRISTINA SARMIENTO	Auxiliar Administrativo	N/A
YULI PAOLA AGUILAR ARIAS	Asesor de calidad	N/A
DORA SANCHEZ RODRIGUEZ	Control Interno y MIPG	N/A

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar una reunión entre Controlinterno, PAMEC, Calidad ,jefe de enfermería y líderes de procesos

Realizar cierre a las acciones de mejoramiento que permitan eliminar las causas o hallazgos detectados producto de auditorías internas y externas.

OBSERVACIONES GENERALES

Se da inicio a reunión para identificar y cerrar las acciones de mejoramiento plasmadas para la vigencia 2025, pero antes recordar conceptos claves:
Plan de mejoramiento: instrumento que contiene el conjunto de acciones tendientes a subsanar o corregir hallazgos negativos que hayan sido identificados en auditorías, autoevaluación de proceso, ejercicios de participación ciudadana y rendición de cuentas, entre otros.
Fuentes de información/situación
- Análisis de datos y/o estructura documentos: es cuando por autocontrol o por revisión de auditoría se detecta una brecha de no calidad
- Análisis y medición de indicadores: es cuando por autocontrol o por seguimiento se detecta que no se cumple con el reporte y/o la meta establecida en el indicador
- Análisis de riesgos: es cuando por autocontrol o por revisión se detecta la materialización del riesgo
- Análisis de peticiones, quejas o reclamos: es cuando por autocontrol o por revisión se detecta una brecha de no calidad base del análisis de la PQR
- Resultados de auditorías realizadas por entes de control: incluyen lo que se determina generalmente auditorías de segunda y tercera parte. Las auditorías de segunda parte se llevan a cabo por partes que tienen un interés en la entidad, tal como los clientes o por otras personas en su nombre. Las auditorías de tercera parte se llevan a cabo por organizaciones auditoras independientes y externas, tales como las que otorgan

Resultados de auditorías internas de calidad: denominadas en algunos casos auditorías de primera parte, se realizan por, o en nombre de la propia entidad.
Resultados de auditorías internas de riesgo: denominadas en algunos casos auditorías de primera parte, se realizan por, o en nombre de la propia entidad.
Control del riesgo: es cuando no se evidencia la aplicación del control establecido
Medición de la satisfacción del cliente: es cuando se detectan no conformidades en la encuesta de satisfacción Resultados de la revisión por la dirección: la alta dirección debe revisar el sistema de gestión de la entidad a intervalos planificados, para asegurarse de su conveniencia, adecuación, eficacia y alineación continuas con la dirección estratégica de la entidad. 1122

HOSPITAL BARICHARA — ACTA NO. 13/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

de procedió a revisar los compromisos que estaban pendientes para la sustentación del PAMEC II trim 2026:
1.Ajustar la matriz de seguimiento PLAN DE MEJORA / CALSA RAIZ DEL CALIDAD
2.Ajustar PAMEC en cuanto estándares y CICLO PHVA
3.Tamizaje neonatal: ms en los recién nacidos (JEFE JOHANA Y BACTERIOLOGA TRASABILIDAD
4.Eventos adversos reporte, ajustar la matriz CALIDAD
5.Implementar seguimientos a las gestante (JEFE JOHANA)
6.Formalizar plan de mejora al PIC (JEFE YULI PIC)
7.Diseñar estrategias de vacunación (DIGSY)
8.Análisis de causa raíz de los PQRS
9.Especificación de las acciones de mejora compromisos en actas de comité
10.Estudio de la utilización de capacidad instalada
11.La solicitud de historias clínicas se deberá radicar al área de SIAU
12.Se estableció compromiso de cargue de capacitaciones por parte de ellos profesionales cargo de las capacitaciones



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	RESPONSABLE
enviar correo desde Control interno a los líderes de procesos asteriscos para la entrega de la información pendiente para entregar a Calidad para sustentación PAMEC II TRIM 2026 ante la Secretaría de salud Departamental.	# DEL 2026	CONTROL INTERNO
Enviar los formatos del área de urgencias como protocolo acciones para la revisión, ajuste y aprobación por Calidad para ser socializados a las enfermeras para entrega de turno y salvaguarda de responsabilidad	# DEL 2026	CONTROL INTERNO
enviar correo desde Control interno a los líderes de procesos asteriscos para el cargue las CARACTERIZACIONES y ACTAS DE COMITES para la sustentación pamec I trim 2026 y en cumplimiento al plan de capacitación decreto 612 de 2018	# DEL 2026	CONTROL INTERNO

5/8/26, 11:58 a.m. Correo de Gobierno en Línea - Herramientas para revisar, ajustar y codificar area de Urgencias

Gmail — controlinterno controlinterno <controlinterno@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>

Herramientas para revisar, ajustar y codificar area de Urgencias
1 mensaje

controlinterno controlinterno <controlinterno@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co> — 4 de agosto de 2026 a las 17:33
Para: calidadesebarichara@gmail.com
Cc: enfermeria enfermeria <enfermera@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>

muy buenas tardes teniendo en cuenta la reunión del día de hoy 04 de agosto el sistema de control interno se permite enviar:

***Formato de entrega de turnos:** para ser codificado por calidad e implementado en el área de urgencias soporte de salvedad de responsabilidad y prevención de riesgos.

***Protocolo para entrega de turnos:** Para revisión de calidad, ajustar y ser socializado por calidad y jefe de enfermería a auxiliares de enfermería de urgencias.

***Formato de revisión de ambulancia:** Para ajustar por parte de la Jefe johana y ser enviado a calidad para codificar e implementar en el área de urgencias en uso de las enfermeras , dicho formato es salvaguarde y de autocontrol.

Atentamente,
CONTROL INTERNO-MIPG
E.S.E Hospital integrado San juan de Dios de Barichara S/der

3 adjuntos

MS-GAI-FO-02 Formato entrega de turno de enfermeria (1).xlsx 217K

MS-GAI-PT-02 ProtocoloEntrega de Turno de enfermeria.docx 590K

FR-URG-01 REVISION DE AMBULANCIAS (1).xlsx 37K

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

Gmail

controlinterno controlinterno <controlinterno@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>

RECORDATORIO Y COMPROMISOS PARA SUSTENTACIÓN PAMEC II TRIM 2026

2 mensajes

controlinterno controlinterno <controlinterno@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co> 4 de agosto de 2026 a las 17:14

Para: calidadesebarichara@gmail.com, administracion administracion <administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>, siauhospitalbarichara@gmail.com, enfermeria enfermeria <enfermeria@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>, laboratorio laboratorio <laboratorio@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>, vacunacionesebarichara@gmail.com, picoordinacionesebarichara@gmail.com
Cc: gerencia gerencia <gerencia@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>

Muy buenas tardes teniendo en cuenta la reunión realizada por PAMEC CALIDAD, CONTROL INTERNO Y JEFE DE ENFERMERÍA para el seguimiento y compromisos para la sustentación PAMEC II Trimestre 2026, con la Secretaría de salud Departamental del dia lunes 10 de agosto de 2026, se les recuerda a los líderes de proceso de apoyo al proceso de sustentación enviar la información solicitada por calidad y jefe de enfermería de manera oportuna, bien sustentada con eficacia y eficiencia por lo tanto tener en cuenta según las observaciones y compromisos emitidos por el ente de control.

1. Ajustar la matriz de seguimiento PLAN DE MEJORA / CAUSA RAÍZ OK.. (responsable la jefe Yuli de CALIDAD)
2. Ajustar PAMEC en cuanto estándares y CICLO PHVA (responsable la jefe Yuli de CALIDAD)
3. Tamizaje neonatal ths en los recién nacidos (responsable JEFE JOHANA y Bacteriologa trazabilidad)
4. Eventos adversos reporte, ajustar la matriz (responsable la jefe Yuli de CALIDAD)
5. Implementar seguimientos a las gestantes (responsable JEFE JOHANA)
6. Formalizar plan de mejora al PIC (responsable Jefe yuli- PIC)
7. Diseñar estrategias de vacunación (responsable Deisy)
8. Análisis de causa raíz de las PQRS (responsable la jefe Yuli CALIDAD y Nuvia -SIAU)
9. Especificación de la acciones de mejora compromisos en actas de comité (responsable la jefe Yuli CALIDAD)
10. Estudio de la utilización de capacidad instalada (responsable la jefe Yuli CALIDAD

NOTA: Recomendación el personal que apoye la sustentación (jefe de enfermería, jefe Yuli lider el PIC, asesor de calidad, asesor de control interno, SIAU, Vacunación y gerencia- área administrativa) debe tener la

disposición para la sustentación y herramientas por si la auditora pregunta.

Atentamente,
CONTROL INTERNO-MIPG
E.S.E Hospital integrado San juan de Dios de Barichara S/der

DEISY YOHANNA ROMERO PICO <vacunacionesebarichara@gmail.com> 5 de agosto de 2026 a las 10:32

Para: controlinterno controlinterno <controlinterno@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>, calidadesebarichara@gmail.com, gerencia@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co

Buenos días,
Según compromiso y recomendaciones para Plan de mejora en la sustentación del primer trimestre 2026 para el servicio de vacunación se solicita:

Diseñar e implementar estrategias intensivas de información, educación y comunicación (IEC) para cerrar brechas en VPH Y BCG.

De acuerdo a lo anterior desde el servicio de vacunación y programa de comunicaciones, se diseña un plan de medios, donde se incluye un cronograma con diferentes actividades informativas y comunicativas para la vigencia 2026, de igual manera un cronograma de las diferentes jornadas y actividades de vacunación en busca de alcanzar coberturas útiles.
Se adjuntan documentos.
NOTA: En las diferentes redes sociales se puede evidenciar la divulgación continua en torno al programa.
[El texto citado está oculto]

Cordialmente:
Deisy Yohanna Romero Pico
Auxiliar de Enfermera - PAI

4 adjuntos

- ESTRATEGIAS DE VACUNACION PLAN DE MEJORA PAMEC.docx 419K
- PLAN DE COMUNICACIONES PAI 2026.pdf 568K
- EVIDENCIAS PLAN DE COMUNICACIONES PAI SEGUNDO TRIMESTRE 2026 (1).pdf 2633K
- video educativo e informativo vph y bcg.mp4 8475K

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

-Acta #14 "SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE CONTROL INTERNO CONTABLE CHIP VIG 2025 EN FEB 2026 DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"

HOSPITAL BARICHARA

ACTA NO. 14/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNION	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 14"SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE CONTROL INTERNO CONTABLE CHIP VIG 2025 EN FEB 2026 DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"		6	7	2026
	HORA:	11:10 AM		

PARTICIPANTES

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

OBJETIVO DE LA REUNION

seguimiento a las acciones desde Control Intmo administrativo al Control Interno contable de la vigencia 2026 y las acciones tendinte a mejora continua.

OBSERVACIONES GENERALES

Se revisaron los procesos mas relevantes dentro de la evaluación como el saneamiento de cuentas bancarias,para la vigencia 2026 se depuro una cuenta de bomberos, y cancelación del bco bogota, se revisaron las fortalezas y debilidades qué busca formalizar la designación de responsables de los inventarios por cada area. Se articulo el modulo de cartera con el area contable, los activos nuevo estan identificados en la contabilidad







COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	RESPONSABLE
Realizar la capacitaciones desde el area de Contable para del fortalecimiento de conocimientos y retro alimentacion de inventarios etc vigencia 2026	I SEM 2026	CONTADOR
se estableoera formatos de formatos de reponsabilidad, custodia de bienes	I SEM 2026	CONTADOR y CONTROL INTERNO
se realizara una identificación para la vigencia 2026 por cada una de las areas de la ESE como acpon para la identificación de los inventarios por areas.	I SEM 2026	ADMINISTRADOR ASIGNARA APOYO PARA LA REALIZACIÓN DE LA TAREA

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

Acta #15 "ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO REPORTE DEL MES DE JULIO 2026, E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

HOSPITAL BARICHARA

ACTA NO. 15/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNION	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 15"ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO REPORTE DEL MES DE JULIO 2026, E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"		14	7	2026
	HORA:	3:00 PM		

PARTICIPANTES

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

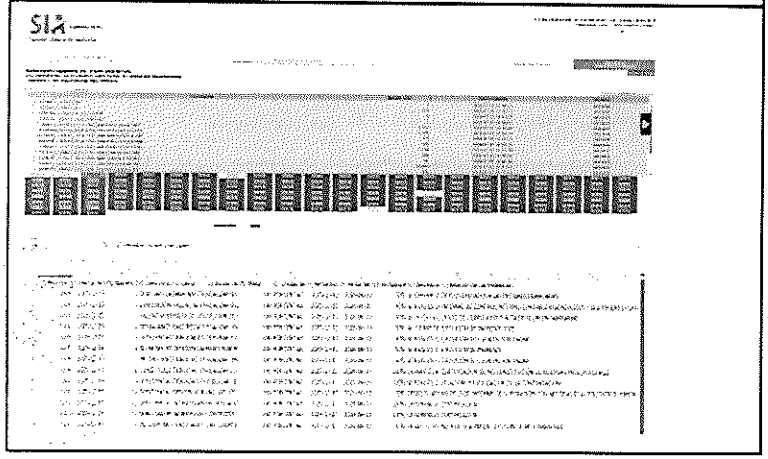
OBJETIVO DE LA REUNION

Relación del diligenciamientos de los formatos de Control Interno como Jefa del seguimiento al plan de mejoramiento CGS de la E.S.E, donde se reunieron los asesores de Control Interno la Asesora la Profesional Dora del carmen sanchez rodriguez / Auditor SGS y la Dra Ingrid Julieth Rodriguez Leon Contador la Auxiliar administrativa Diana Cristina Sarmiento de la E.S.E para el reporte del mes de Julio de 2026, de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

OBSERVACIONES GENERALES

Se reportaron los formatos para la Rendición de la Cuenta Anual el día 14 de Julio de 2026 para ser validados por la asesora contable para el reporte en la plataforma SIA CONTRALORIA para hacer el cargue para el mes de Julio 2026 donde se reunió la asesor Contable y financiera la Dra Ingrid Julieth Rodriguez Leon y Dora Sanchez Asesor de Control Interno de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.

Desde el sistema de Control Interno del correo institucional controlinternodsr@gmail.com , se creó un drive para que se consignara todas las evidencias de los 13 hallazgos de la CGS y así poder diligenciar el formato 122a seguimiento plan mejora y con sus respectivas evidencias y un Drive.



HOSPITAL BARICHARA

ACTA NO. 15/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO







COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	RESPONSABLE
Reporte oportuno de los formatos asignados al control interno 122a del seguimiento al plan de mejoramiento en el mes de Julio 2026	JULIO DE 2026	CONTADOR Y CONTROL INTERNO

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

Acta #16 "CAPACITACIÓN Y REINDUCCIÓN DE LOS FORMATOS PARA LAS AMBULANCIAS DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER

HOSPITAL BARICHARA — ACTA NO. 16/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO

TEMA DE LA REUNION	FECHA:	DIA	MES	AÑO
ACTA N° 16" CAPACITACION Y REINDUCCION DE LOS FORMATOS PARA LAS AMBULANCIAS DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER"		18	7	2026
	HORA:	3:00 PM		

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
HENRY GOMEZ PEREZ	Gerente ESE	N/A
DIANA CRISTINA SARMIENTO	Auxiliar Administrativo	N/A
JOHANA MARCELA CALDERON RONDON	Jefe de enfermería	N/A
DORA SANCHEZ RODRIGUEZ	Control Interno y Apoyo MIPG	N/A

OBJETIVO DE LA REUNION

Se da la socialización y capacitación de los formatos de las Ambulancias para un debido control de combustibles, preoperacional, limpieza y recorrido de la ambulancias a los conductores de las ambulancias para su aplicación de los mismos.

OBSERVACIONES GENERALES

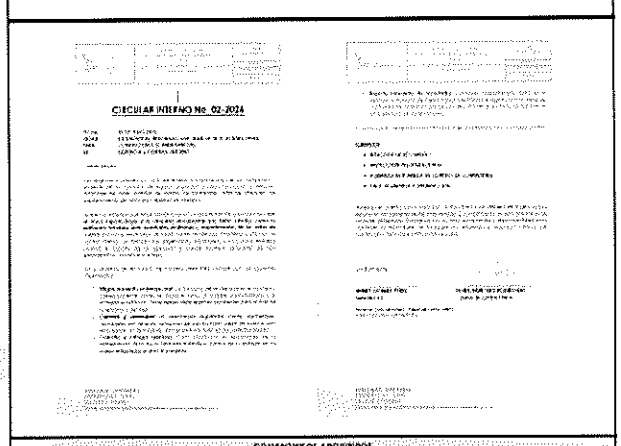
Se procede a dar capacitación a los tres conductores de las ambulancias de la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO BARICHARA SANTANDER, sobre: FORMATO DE CONTROL DE COMBUSTIBLE, FORMATOS DE LIMPIEZA DE LA AMBULANCIAS, FORMATO DE RECORRIDO Y FORMATO DE PREOPERACIONAL

Desde el sistema de control interno se socializa la Circular de la implementación de los formatos de ambulancias en dos jornadas una con los conductores y otras enfermeras y coductores y jefe de enfermería






HOSPITAL BARICHARA — ACTA NO. 16/ COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO


CIRCULAR INTERNO No. 02-2026

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA	RESPONSABLE
Implementación de los formatos de las ambulancias	JULIO 2026	ALTA DIRECCIÓN Y CONTROL INTERNO
Seguimiento a la implementación y desarrollo de los formatos de las ambulancias	15 JUL 2026	CONTROL INTERNO
Enviar acerca de Calidad los formatos del control de ambulancias para que sea estandarizados y codificados para su respectiva adopción, diligenciamiento puntual por los conductores de ambulancias	15 JUL 2026	CONTROL INTERNO Y CALIDAD

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO, ASISTENCIAS, FORMATOS Y CIRCULAR Y CORREOS

5/8/26, 11:48 a.m. Correo de Gobierno en Línea - Formatos de Ambulancias para ser codificado

Gmail

controlinterno controlinterno <controlinterno@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>

Formatos de Ambulancias para ser codificado
1 mensaje

controlinterno controlinterno <controlinterno@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co> 4 de agosto de 2026 a las 17:37
Para: calidadesebarichara@gmail.com
Cc: administracion administracion <administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co>

Muy buenas tardes teniendo en cuenta los formatos de las ambulancias socializados y capacitados los conductores de ambulancias, solicitó las codificación por calidad y ser enviados a la Aux administrativa para que los conductores siempre los diligencien."Gracias"

Atentamente,
CONTROL INTERNO-MIPG
E.S.E Hospital integrado San juan de Dios de Barichara S/der

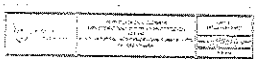
4 adjuntos

- Bitacora de Recorridos Ambulancias.xlsx 48K
- Formato Planilla Control Combustible.xls 262K
- INSPECCION_PREOPERACIONAL_AMBULANCIA.xlsx 44K
- LISTA DE VERIFICACIÓN LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN AMBULANCIAS.docx 419K

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

ANEXO N°2

Informe de Auditoría Interna de Combustibles vigencia 2026



INFORME DE AUDITORIA MANEJO DE COMBUSTIBLES

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

Presentado por:
DORA DEL CARMEN SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
Control interno SIPCI

BARICHARA
XXX
2026

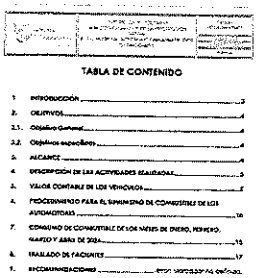


TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. OBJETIVOS 4
2.1. Objetivo General 4
2.2. Objetivos específicos 4
3. ALCANCE 4
4. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS 5
5. VALOR CONTABLE DE LOS VEHICULOS 7
6. PROCEDIMIENTO PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DE LOS AUTOMOTORES 10
7. CONSUMO DE COMBUSTIBLE DE LOS MESES DE ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL DE 2026 15
8. TRASLADO DE FACTURAS 17
9. RECOMENDACIONES ..... Error: Marcador no definido.



1. INTRODUCCIÓN

El presente auditoria se realizó en cumplimiento del Plan Anual de Auditorías 2026 y del año 2025 y su objetivo consiste en la verificación de los controles establecidos en la E.S.E. frente a uno, consumo y pagos de combustible para los vehículos propios y apoyo de la institución, y que estos se ejecuten de acuerdo al procedimiento y normativa establecida y en cumplimiento del periodo para la vez.

Para dar de aplicación relacionar en la administración de la E.S.E. de como los responsables de los vehículos están cumpliendo con los procedimientos, presentación, facturación, observaciones o novedades y según el plazo normativo.



2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Evaluar la gestión, integridad y cumplimiento de los registros relacionados con el suministro y uso de combustible.

2.2. Objetivos específicos

- Evaluar el procedimiento del suministro de combustible de los automotores de la institución de conductor.
- Determinar si efectivamente de los controles de procedimiento de suministro de combustible de los automotores.
- Verificar la documentación de procedimiento de suministro de combustible con el fin de determinar si se hace conforme a los normas legales.

3. ALCANCE

Se evaluaron los procedimientos de autorización de suministro de combustible, asignación de vehículos de suministro de combustible como de vehículos propiedades de la E.S.E. adscritos de las cuentas de costo, de como el objeto realizado.

De que forma se practicaron los procesos de recorrido diferente suministro de combustible de los automotores e inspección pre operacional de los vehículos propiedades de la E.S.E.

Lo anterior se llevó a cabo mediante la revisión de documentos suministrados con personal clave y análisis de datos, cubriendo todos los aspectos relevantes del suministro y uso de combustibles.



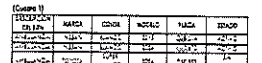
4. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la relación contable de los vehículos que están registrados en el nivel de propiedad, planta y equipo, encontrados que la E.S.E son Juan de Dios de Barichara cuenta con siguientes vehículos.

(Cuadro 1)

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA	COLOR	MODELO	PLACA	ESTADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

En compañía de conductor Nelson Gómez Arévalo de la E.S.E. se realizó verificación física de los automotores relacionados en el cuadro anterior con el fin de determinar si se encuentran en funcionamiento y su estado actual.



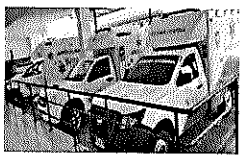
5. VALOR CONTABLE DE LOS VEHICULOS

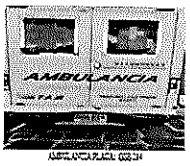
(Cuadro 2)

DESCRIPCIÓN	PLACA	AÑO/MO	VALOR EN LIBROS A 2026
[illegible]	[illegible]	-	-
[illegible]	[illegible]	-	-
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	-	-
[illegible]	[illegible]	-	-
[illegible]	[illegible]	-	-

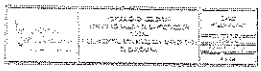


A continuación, se adjuntan las registros fotográficos de los vehículos y/o bienes existentes que se encuentran en la ESE objeto integrado San Juan de Dios de Barichara.





AMBULANCIA PLACA: OOD 134



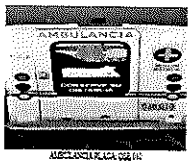


AMBULANCIA PLACA: OOD 111



AMBULANCIA PLACA: OOD 133

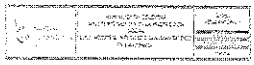




AMBULANCIA PLACA: OOD 111

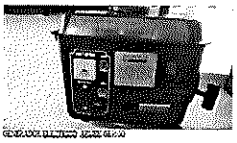


CAMIONETA PLACA: OOD 17



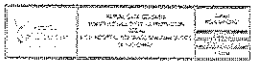


PLANTA ELÉCTRICA MARCA: GENERAC



GENERADOR ELÉCTRICO MARCA: GENERAC

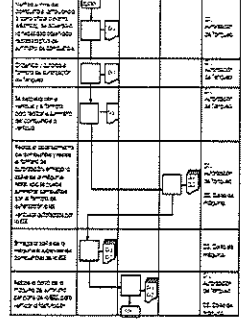
* Uno de los activos recibidos en desarrollo de la auditoría fue el verificación de procedimiento de suministro de combustible de los automotores, formulado por el área de Centro Interno en el año 2025, este procedimiento actualmente se ajusta de la siguiente forma:

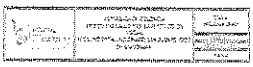


6. PROCEDIMIENTO PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DE LOS AUTOMOTORES

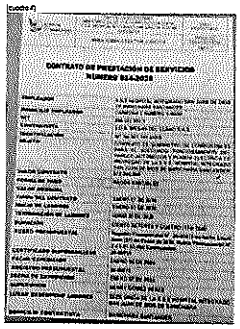
(Cuadro 3)

ACTIVIDAD	CONDICIÓN	SENTIDO	CONTROLES (CLAVE)	OBSERVACIÓN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

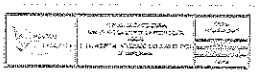


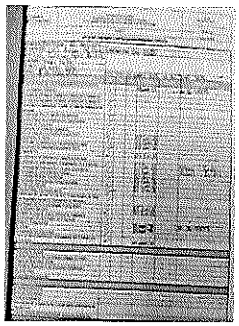


Mediante esta se procede a la realización del proceso de contratación de servicio de suministro de combustible N° 014 – 2026 celebrado entre la ESE San Juan de Dios de Barichara y la EDS ESTACIÓN DEL LLANO S.A.S.



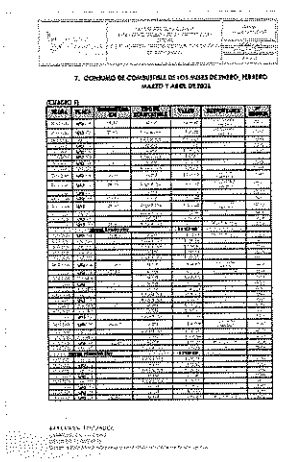
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NÚMERO 014-2026

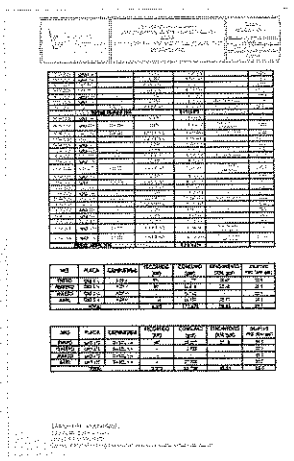


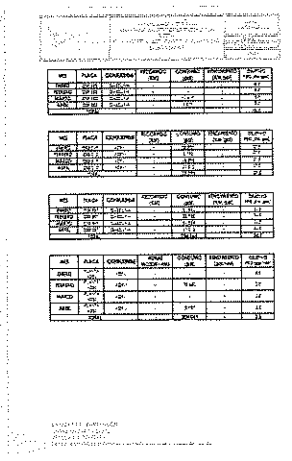


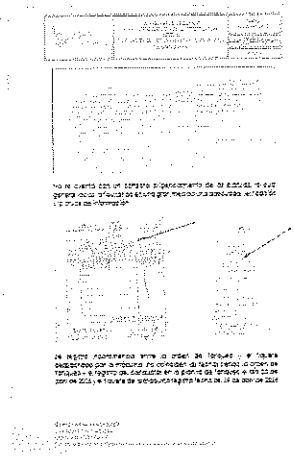
Con base en los reportes de consumo registrados por el proveedor EDS ESTACIÓN DEL LLANO, se pudo realizar la relación de los vehículos que se realizaron en los meses de enero, febrero, marzo y abril.

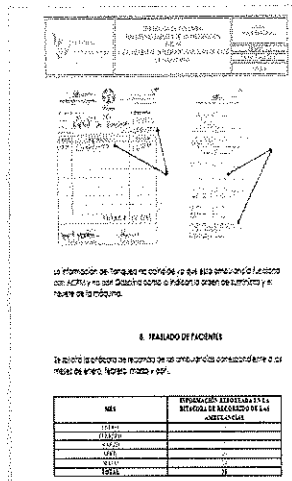
Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

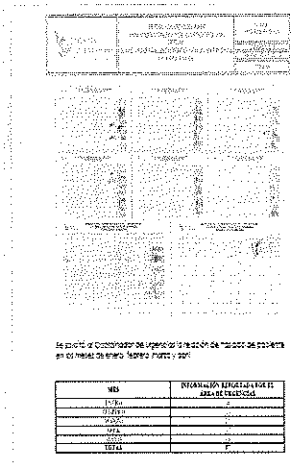


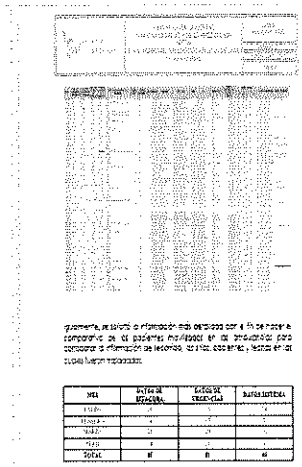


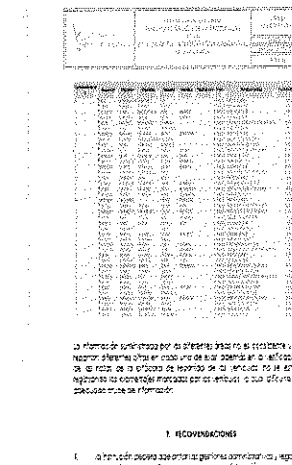














2. Realizar y hacer cruce de información entre la jefe asistencial, los conductores y el área de facturación con el fin de determinar los trabajos reales de los pacientes y el respectivo cobro.

3. Se requiere establecer puntos de control en el procedimiento de suministro de combustibles, teniendo en cuenta el correcto diligenciamiento de los formatos de suministro de combustible y la planilla de recorridos y los demás formatos pertinentes.

4. Se recomienda adjuntar en el formato de limpieza y desinfección el nombre del profesional encargado de realizar la limpieza y la desinfección, al igual que el nombre de quien supervisa la gestión, ya que solo se encuentra registrada una X en el recuadro de la limpieza.

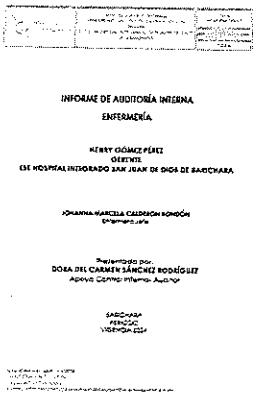
5. Se recomienda llevar un solo formato por cada vehículo, tanto de la planilla de recorrido como de la planilla de control de combustible ya que en el momento se está llenando una planilla por cada conductor en cada vehículo, lo cual genera errores e inconsistencias al momento de realizar algún tipo de verificación y/o cruce de información.

6. Se recomienda el correcto diligenciamiento de todos y cada uno de los formatos ya que la falta de información en estos o su indebido diligenciamiento genera vacíos al momento de recopilar la información requerida para la auditoria.

DORA SANCHEZ RODRÍGUEZ
Asesora de Control Interno

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

-informe de Auditoría interna Asistencial Vig 2026



INFORME DE AUDITORÍA INTERNA

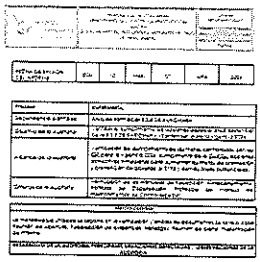
ENFERMERÍA

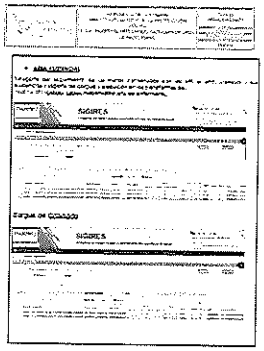
KERRY GÓMEZ PÉREZ
GERENTE
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

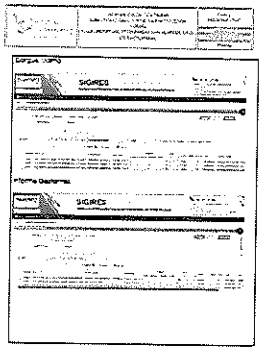
JOHANNA MARCELA CALDERON ROMÓN
Enfermera Jefe

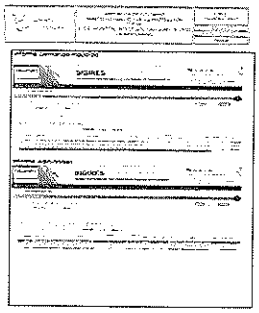
Presentado por:
DORA DEL CARMEN SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
Asesor Control Interno Auditor

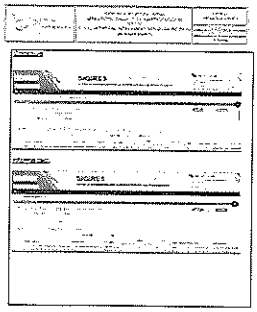
BARICHARA
PERIODO
VIGENCIA 2026

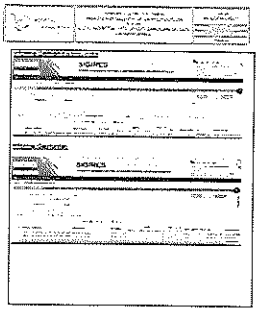


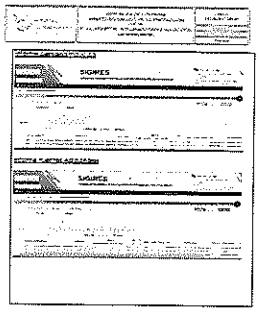


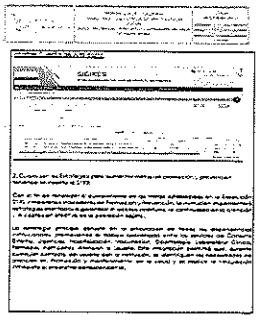


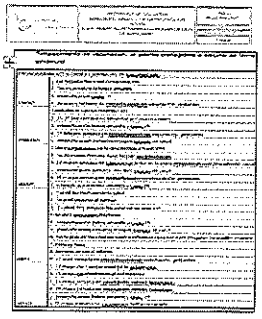


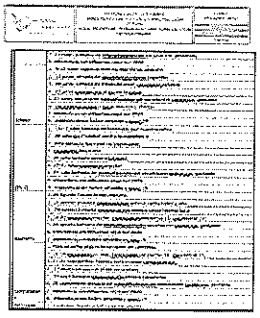


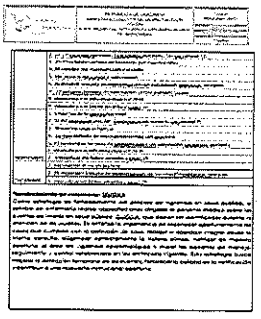


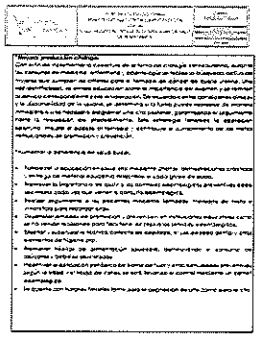


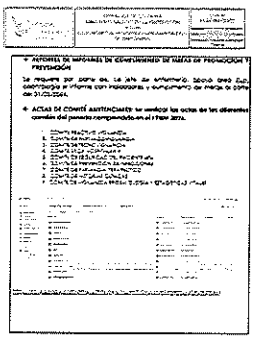


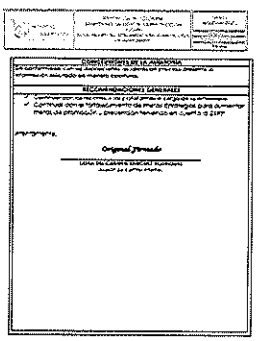








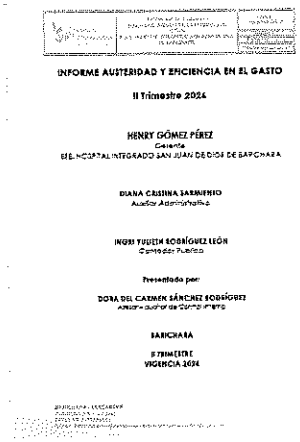




Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc.63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°3

Elaboración informe de Austeridad del Gasto correspondiente a II Trimestre 2026



INFORME AUSTERIDAD Y EFICIENCIA EN EL GASTO

II Trimestre 2026

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

DIANA CRISTINA BARRIENTO
Auxiliar Administrativo

INGRI YULIETH RODRÍGUEZ LEÓN
Contador Público

Presentado por:

DORA DEL CARMEN SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
Asesor - Auditor de Control Interno

BARICHARA

II TRIMESTRE
VIGENCIA 2026

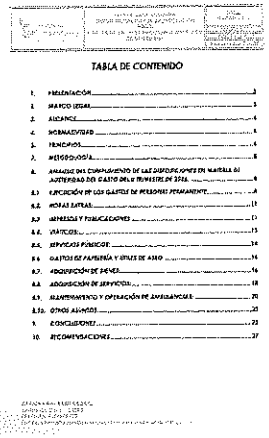
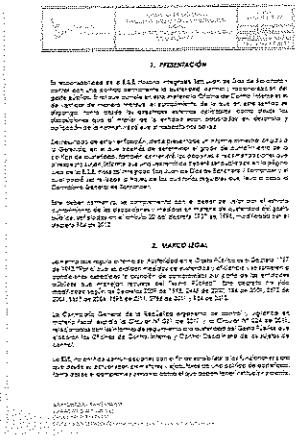


TABLA DE CONTENIDO

1. PRESENTACIÓN 3
2. MARCO LEGAL 3
3. ALCANCE 4
4. NORMATIVIDAD 5
5. HALLAZGOS 6
6. METODOLOGÍA 8
7. ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE AUSTERIDAD DEL GASTO DEL II TRIMESTRE DE 2026 9
7.1 EJECUCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL PERMANENTE 9
7.2. HORAS EXTRAS 11
7.3 IMPRESOS Y PUBLICACIONES 13
7.4. VIÁTICOS 15
7.5. SERVICIOS PÚBLICOS 16
7.6 GASTOS DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE ASEO 16
7.7. ADQUISICIÓN DE BIENES 16
7.8 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS 18
7.9. MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE AMBULANCIAS 20
7.10. OTROS GASTOS 20
8. CONCLUSIONES 22
9. RECOMENDACIONES 27



1. PRESENTACIÓN

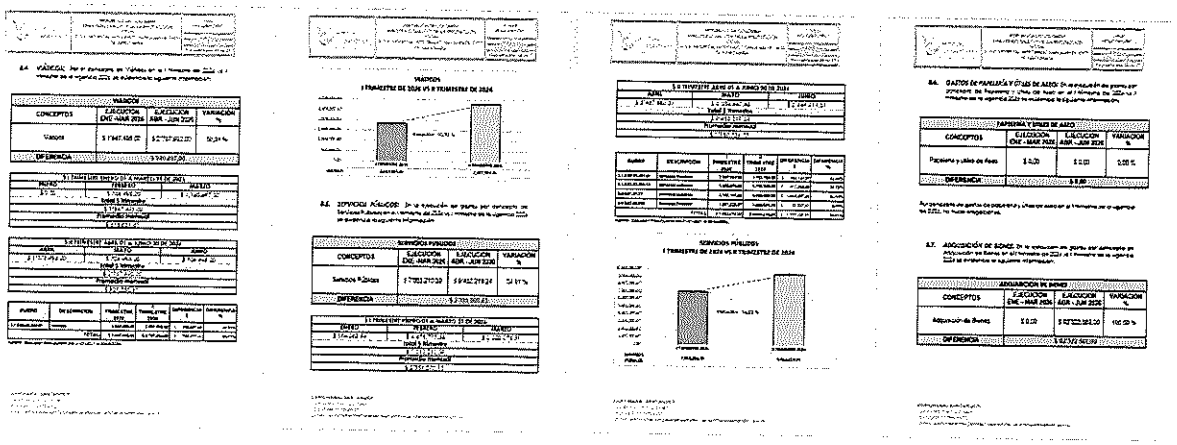
En cumplimiento con el E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara, dentro del cual una de sus funciones principales es la administración, manejo y disposición del gasto público. Teniendo en cuenta el cargo anterior el Control Interno en el desempeño de sus funciones de seguimiento, evaluación y control, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 371 de 2021 y la Circular Externa 100-003 de 2023 emitida por el Departamento de la Función Pública, en la cual se establecen los lineamientos para el fortalecimiento del Sistema de Control Interno y la adopción de medidas para la austeridad y eficiencia del gasto público, presenta el informe de austeridad del gasto correspondiente al II trimestre de 2026.

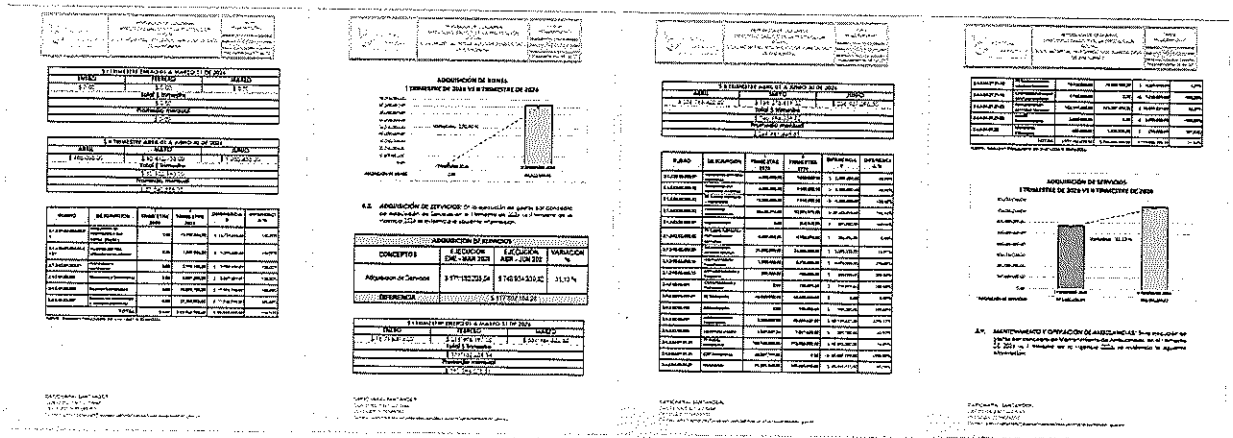
Este informe tiene como objetivo verificar el cumplimiento de las medidas de austeridad y eficiencia del gasto público, así como identificar posibles riesgos y oportunidades de mejora en la gestión de los recursos públicos, con el fin de promover una cultura de responsabilidad y transparencia en el uso de los mismos.

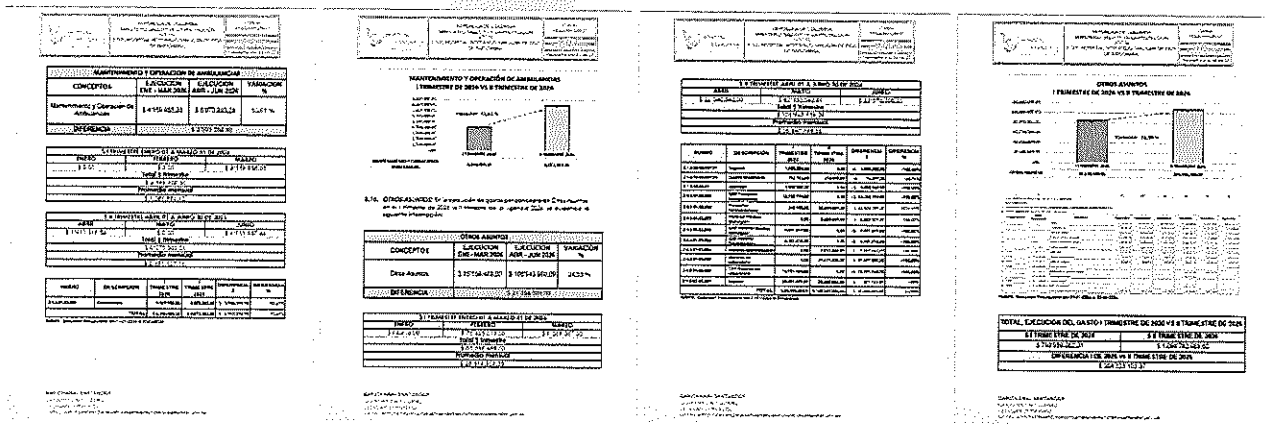
2. MARCO LEGAL

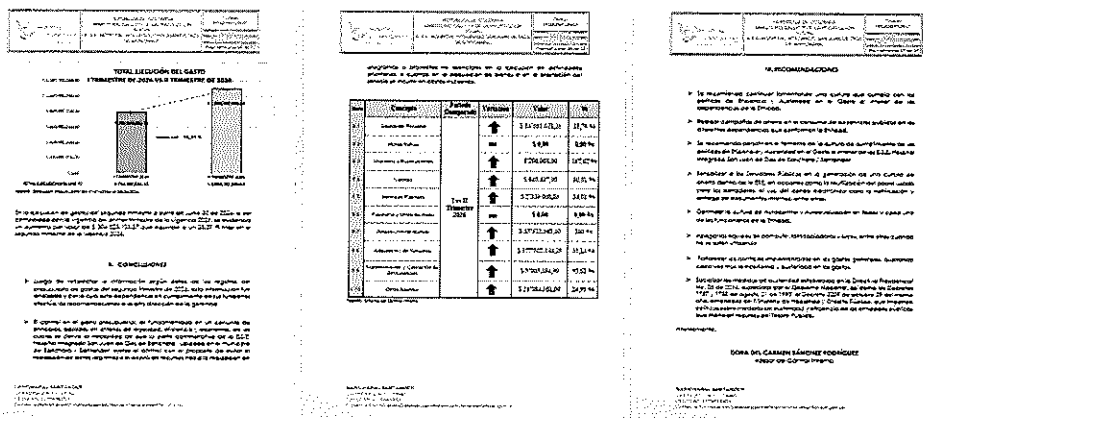
La normatividad que regula el manejo de austeridad en el Gasto Público es el Decreto 1737 de 1998, Ley 617 de 2000, Ley 819 de 2003, Ley 1474 de 2011, Ley 1955 de 2019, Ley 2155 de 2021, Ley 2294 de 2023, Ley 2277 de 2022, Ley 2294 de 2023, Ley 2277 de 2022, Ley 2294 de 2023, Ley 2277 de 2022

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





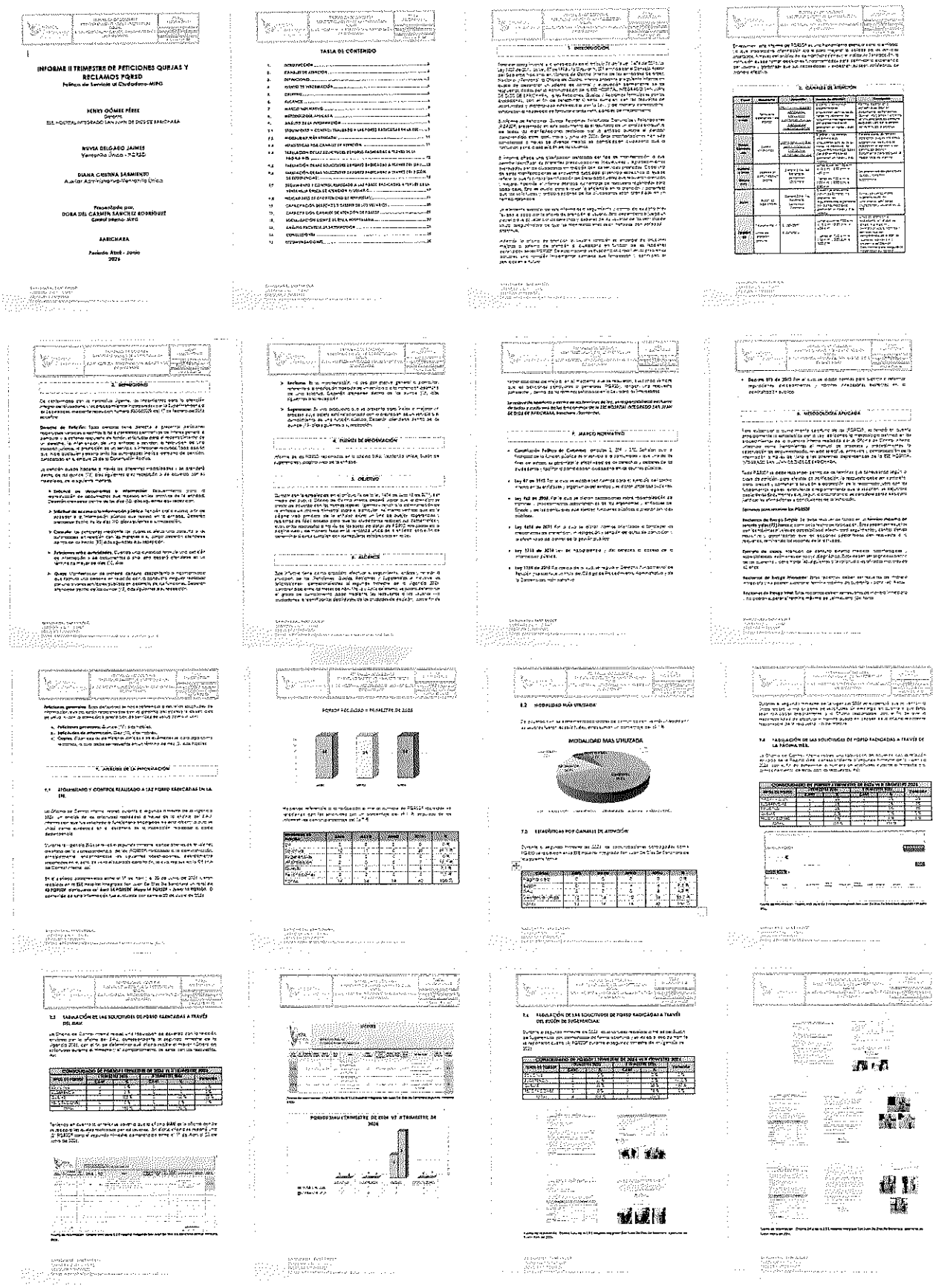




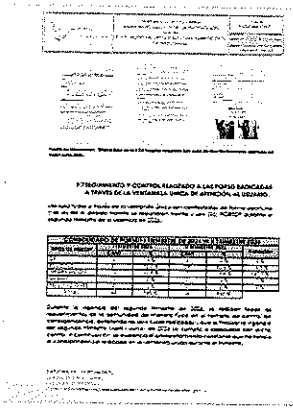
Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc.63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

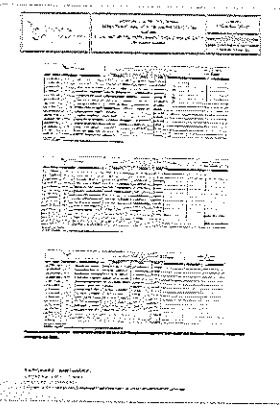
ANEXO N°4

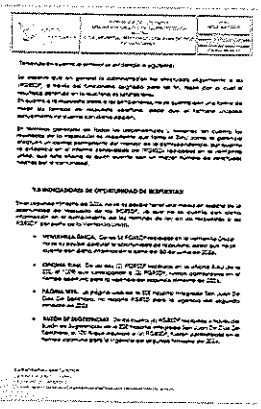
Elaboración del informe de PQRSF Corresponde al II Trimestre 2026

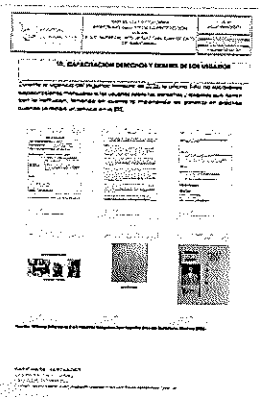


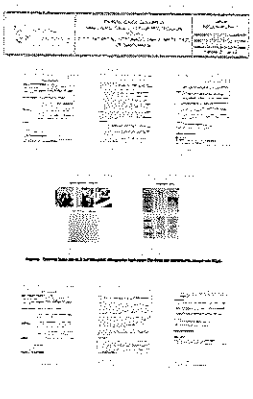
Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

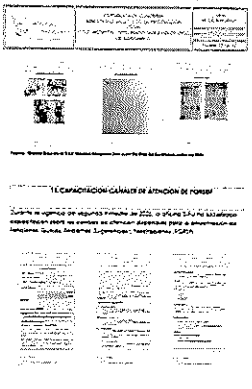


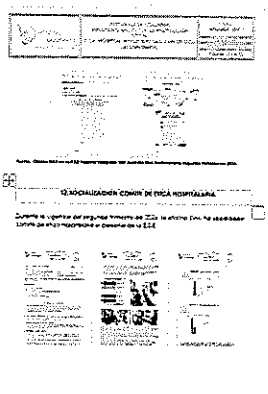


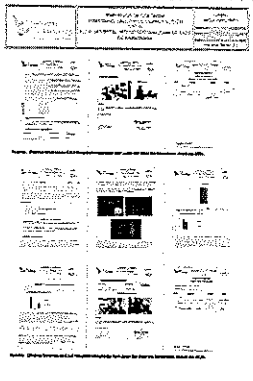


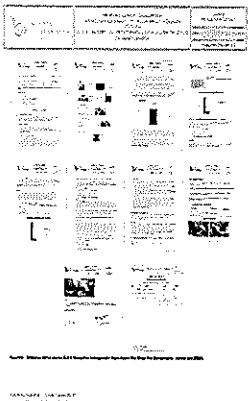


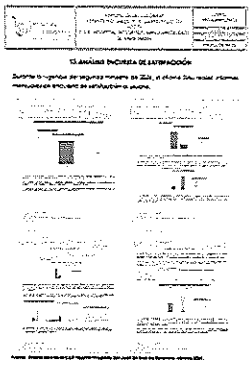


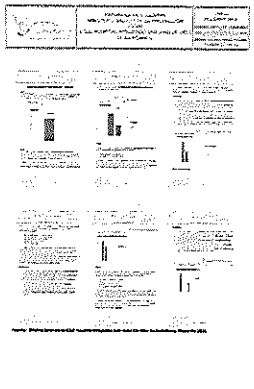


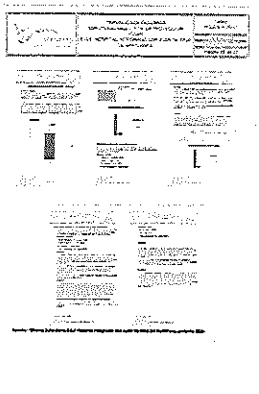


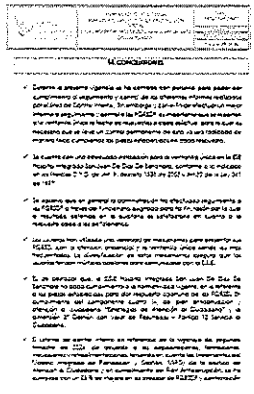


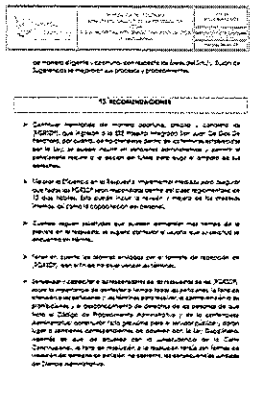


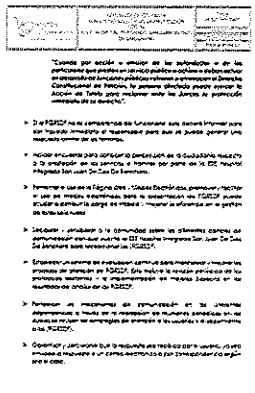


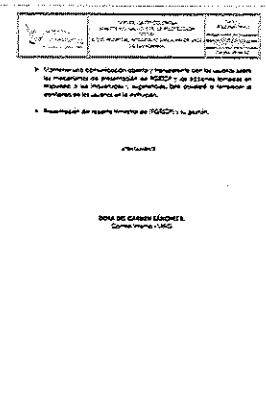












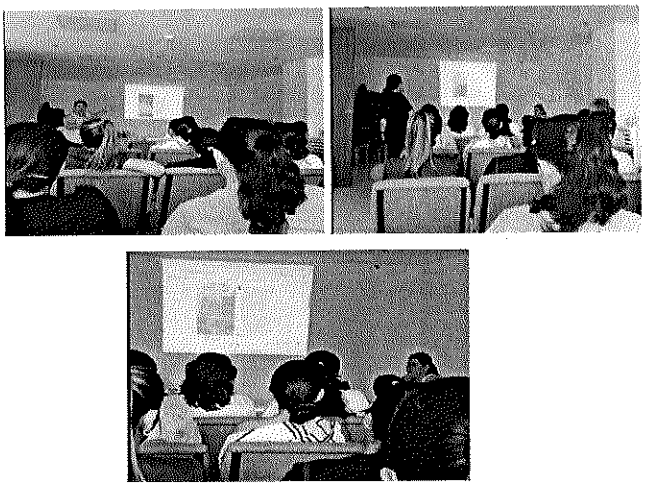
Dora del Carmen Sanchez Rodriguez
cc:63.551.538 de Bucaramanga TP 168209-t
cel: 3102285102 Email: Doraiso9000@hotmail.com

ANEXO N°5

Fortalecimiento a la politica de servicio al Ciudadano, comunicación acertiva y trabajo en equipo.

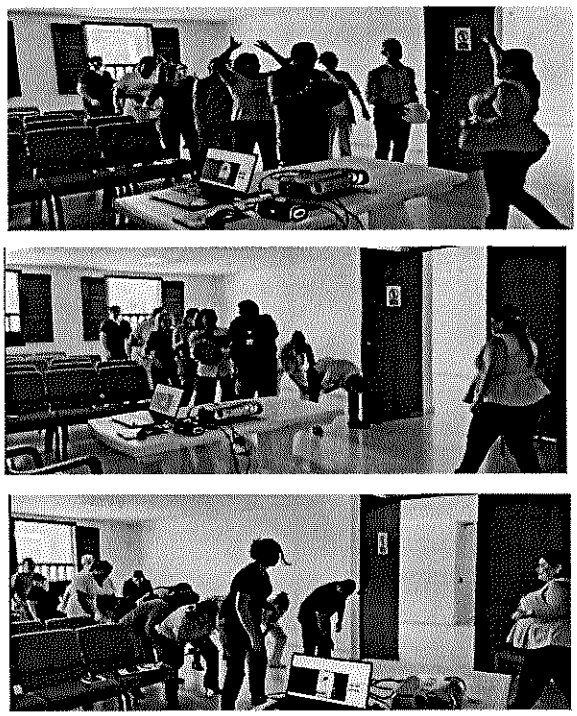
REGISTRÓ FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIÓN DEL SERVICIO AL CIUDADANO-MIPG





REGISTRÓ FOTOGRÁFICO COMUNICACIÓN ACERTIVA









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

HOSPITAL BARICHARA	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	Código: HISJD-300 10FR-23 1 Versión: 0.2 Fecha 09/05/2025
	FORMATO	Página 2 de 2

FORMATO DE ASISTENCIA

Capacitación Política Servicio al Ciudadano - MIPG

FECHA: 30/07/2026 **LUGAR:** ESE Barichara s/der.

CANT	NOMBRE	DOCUMENTO	FIRMA
1	Johanna M Calderon Rondón	1095700321	Johanna Calderon
2	Alexia Delgado Jaimes	1098689555	[illegible]
3	Daniela Gisell Contreras Carreño	6431782	Daniela Contreras
4	Luis Carlos Dum Rodriguez	1005750498	[illegible]
5	Orlando Diaz Osma	91243420	[illegible]
6	Maria Valentina Sarmiento	1005465047	Maria Valentina Sarmiento
7	Jonatan Fabian Gomez Amador	1100[illegible]	[illegible]
8	Martha Patricia Patiño Silva	1095700927	[illegible]
9	Carlos Silva V	91.390.114	[illegible]
10	Shirly Alexandra Vargas Calderon	1097282268	Shirly Vargas
11	Mery Reyes Tello	1100961003	[illegible]
12	Elena Bagano	37520473	Elena B.
13	Paula Anka Diaz Gomez	1193582951	[illegible]
14	Sergio Rojas Garcia	79.233.573	[illegible]
15	Jenifer Tatiana Castro Galvis	1100905690	Tatiana Castro
16	Dusi Yolanda Romero Pico	1095200774	Dusi Yolanda Romero P
17	Rosa Angélica Gómez Fuentes	1100967033	[illegible]
18	Angie Vanessa Baez Talaza	1099854050	Angie Baez
19	Diana Cristina Lamazo Fuente	1100[illegible]	Diana Lamazo
20	Diana Cristina Sarmiento	37520697	[illegible]
21	Jose Andrea Vesga Zapata	1095921536	Andrea Vesga
22	Nora Eugenia Jaime Bella	37520141	[illegible]

BARICHARA- SANTANDER.
CARRERA 2 N 1 – 0 6/40
CELULAR 3176689853
Correo: administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			8023290871	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	476644697

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384,000	$ 0	$ 384,000
SUBTOTALES:										$ 384,000	$ 0	$ 384,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300,000	$ 0	$ 0	$ 300,000
SUBTOTALES:													$ 300,000	$ 0	$ 0	$ 300,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58,500	$ 58,500	$ 0	$ 0	$ 58,500
SUBTOTALES:									$ 58,500	$ 0	$ 0	$ 58,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 48,000	$ 0	$ 48,000
SUBTOTALES:			$ 48,000	$ 0	$ 48,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63551538	SANCHEZ RODRIGUEZ DORA DEL CARMEN	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2,400,000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2,400,000	$ 384,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384,000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2,400,000	$ 300,000	$ 0	$ 300,000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2,400,000	63551538	$ 58,500

PARAFISCALES – CCF DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 2,400,000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 790.500

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada