Informe de Actividades No. 02 del Contrato No 210 de julio de 2026	
Contratista:	**MAURO ALEXANDER QUICENO SALAZAR**
Cédula:	**15.930.180**
Contrato No.	**210 de 2026**
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE Y FINANCIERA, ACTUANDO COMO CONTADOR PÚBLICO DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL, RINDIENDO LOS INFORMES FINANCIEROS Y CONTABLES A LA GERENTE, A LA JUNTA DIRECTIVA DEL HOSPITAL, LOS ENTES DE VIGILANCIA CONTROL Y DEMAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS QUE ASI LO REQUIERAN.**
Plazo de Ejecución:	**6 meses.**
Periodo Reportado:	**Del 01 al 31 de agosto de 2026.**

- Revise Retención en la Fuente de agosto de 2026.
- Revise Retención Impuesto Industria y Comercio agosto de 2026.
- Revise de cuentas por pagar de julio y agosto de 2026.
- Asistencia reuniones comités institucionales mes de agosto 2026.
- Revise conciliación bancaria mes de julio de 2026.
- Revise Formato FT025 julio de 2026.
- Revise y Firme de certificados.
- Revise liquidación nomina mes de agosto de 2026.
- Revise información contable mes de julio y agosto de 2026.
- Revise información presupuestal mes julio y agosto de 2026.
- Asistencia a reunión de Junta Directiva.
- Sustententacion 2193 II trimestre vigencia 2026.

Anexos: Se adjunta copia del comprobante de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Fondo de Pensiones y ARL.

Evidencias: (Mencionar que evidencias se tiene de las actividades y donde quedan ubicadas) Página SOFTWARE SINERGIA, DIAN. ARCHIVO SECRETARIA GERENCIA. ACTAS DE ASISTENCIAS COMITES, PAGINA CONTADURIA PUBLICA, PAGINA SIA.

MAURO ALEXANDER QUICENO SALAZAR	
Nombre del Contratista	**Firma**

Nota: *Corresponde al Contratista relacionar las actividades ejecutadas acorde a las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato*

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6508970 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL	MAURO ALEXANDER QUICENO
IDENTIFICACION	CC-15930180
COD DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE	2026-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO	2026-08-21
FECHA DE PAGO	2026-08-27
ENTIDAD DE PAGO	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-07
NÚMERO PLANILLA	38116671
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	38116671
TIPO DE PLANILLA	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 3 600 000	$ 0	$ 0	$ 2 100	$ 450.000	$ 452 100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 3 600 000	$ 0	$ 0	$ 2 700	$ 576 000	$ 578 700
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 3 600 000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 87 700	$ 88 100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5 200	$ 1 113 700	$ 1 118 900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES	17/09/2026