

	FORMATO DE ACTA	Fecha: 02/03/2026	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN	Código: ME-GPL-F-033	
		Versión: 04	
		Página: 1 de 3	

Nº DE ACTA	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
027 - 2026	21 de septiembre de 2026	10:00 am	10:30 am
LUGAR: OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA			

TIPO DE ACTIVIDAD:	SOCIALIZACIÓN:		CAPACITACIÓN:		OTRO
	VISITA AUDITORIA:	x	COMITÉ /EQUIPO:		
OBJETIVO:	Realizar verificación de los recursos correspondientes a la caja menor asignada al área de Referencia y Contrarreferencia, mediante arqueo físico del efectivo disponible, revisión de los soportes pendientes de legalización y verificación del saldo resguardado en Tesorería, con el propósito de establecer la correspondencia entre los recursos autorizados y los valores existentes al momento de la visita.				
RESPONSABLE:	Carlos Andrés Puyo; Asesor de Control Interno				
AGENDA:	1. Verificación del valor autorizado para la caja menor. 2. Conteo y verificación física del efectivo disponible. 3. Revisión de los soportes pendientes de legalización. 4. Verificación del valor resguardado en Tesorería. 5. Determinación del total arqueado.				

PARTICIPANTES	
Carlos Andrés Puyo	Asesor de Control Interno
Jenny Santana	Líder Referencia y Contrarreferencia, profesional Agremiada
Maria Mercedes Perdomo	Auxiliar de Referencia y Contrarreferencia, Agremiada

AUSENTES	

DESARROLLO DEL INFORME

En cumplimiento de las actividades de seguimiento y evaluación independiente de la Oficina de Control Interno, el 21 de septiembre de 2026 se realizó arqueo de la caja menor

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

 E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA Salud Integral, Impacto Real	FORMATO DE ACTA		Fecha: 02/03/2026	 modelo integrado de planeación y gestión
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN		Código: ME-GPL-F-033	
			Versión: 04	
			Página: 2 de 3	

del área de Referencia y Contrarreferencia, bajo responsabilidad de la Jefe Jenny Santana, Líder de Referencia y Contrarreferencia.

Durante la actividad se efectuó el conteo físico del efectivo disponible, la verificación de los soportes pendientes de legalización y del valor resguardado en Tesorería, con el siguiente resultado:

Concepto	Valor
Valor autorizado de la caja menor	\$1.500.000
Efectivo – denominaciones verificadas	\$165.600
Soportes pendientes de legalización	\$832.741
Saldo resguardado en Tesorería	\$500.000
Total verificado	\$1.498.341
Diferencia	\$1.659

El efectivo correspondiente a \$165.600 fue contado y verificado físicamente, encontrándose compuesto por 1 billete de \$100.000, 1 billete de \$20.000, 1 billete de \$10.000, 7 billetes de \$5.000 y monedas por \$600.

Como resultado del arqueo, se verificó un total de recursos por \$1.498.341, frente al valor autorizado de \$1.500.000, presentándose una diferencia de \$1.659, la cual queda registrada en el presente documento como resultado de la verificación efectuada por la Oficina de Control Interno.

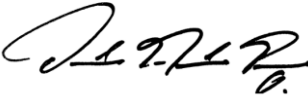
REVISION DE COMPROMISOS			
COMPROMISOS POR EJECUTAR	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO	ESTADO EJECUCIÓN

PROPOSICIONES Y VARIOS:

FECHA Y HORA PROXIMA REUNIÓN:	
LUGAR:	

	FORMATO DE ACTA	Fecha: 02/03/2026	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN	Código: ME-GPL-F-033	
		Versión: 04	
		Página: 3 de 3	

REDACTÓ: Carlos Andrés Puyo; Asesor de Control Interno

Firma: 

ANEXOS:

Anexo 1 Anticipo
Anexo 2 Listado de Asistencia

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
891180117

Fecha Actual : lunes, 21 septiembre 2026
Página 1/1

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 48756	Factura: ANTRES2742026	Estado: Confirmado
Tercero: Cédula Ciudadanía - 7684253 - CESAR EDUARDO GONZALEZ DIAZ		
Proveedor: 7684253 - CESAR EDUARDO GONZALEZ DIAZ		
Fecha: 31/08/2026	Fecha Vencimiento: 29/11/2026	Plazo: 90 Días
CAUSACIÓN CTA: 24901502 - ANTICIPOS GIRADOS Y ENTREGADOS		
Valor: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		Valor: \$ 1.500.000,00
Observaciones: ANTICIPO A CESAR GONZALEZ PARA GASTOS DE AMBULANCIA FUERA DEL DEPARTAMENTO EN EL MES DE SEPTIEMBRE SEGUN RES 274-2026		

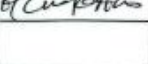
CONCEPTO ANT1 ANTICIPO PARA ADQUISICION BIENES Y SERVICIOS						Total: \$ 1.500.000,00
Cuenta	Nombre Cta	Tercero	Centro de Costo	Naturaleza	Valor	
19060401	ANTICIPO DE BIENES Y SERVICIOS	7684253		Debito	\$ 1.500.000,00	

CUOTAS		
No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/11/2026	\$ 1.500.000,00
Total Cuotas:		\$ 1.500.000,00

	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	Fecha: 02/03/2026
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO GESTIÓN DE PLANEACIÓN	Código: ME-GPL-F-035
		Versión: 05
		Página: 1 de 1

FECHA: 21 Septiembre 2026. **HORA:** 10:00 AM.

ACTIVIDAD: Arqueo Anticipo destinado a Referencia y Contrareferencia

Nº	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO/ ACTIVIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN	FIRMA
1	Carlos Andrés Puyo	12280492	Asesor Cont. Int	OPS.	
2	Jenny Santana	108026664	Enf.	Agencia	
3	Maria Mercedes Padua	107991202	Asa Ent	dependiente	
4					
5					
6					

Salud Integral, Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"