

TRD. 130-19.11

**INFORME DE ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AL CIERRE FISCAL Y  
CONTROL FISCAL INTERNO AL PROCESO DE CIERRE FISCAL**

**HOSPITAL SANTA MARGARITA E.S.E.**

**VIGENCIA 2021**

**CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA**

**Santiago de Cali, noviembre de 2022**

**CDVC-SOFP – 70**

**INFORME DE ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AL CIERRE FISCAL Y  
CONTROL FISCAL INTERNO AL PROCESO DE CIERRE FISCAL**

**HOSPITAL SANTA MARGARITA E.S.E. DE LA CUMBRE  
2021**

Contralora departamental del Valle del Cauca      LIGIA STELLA CHAVES ORTIZ

Director operativo de control fiscal      JUAN PABLO GARZÓN PÉREZ

Subdirector operativo financiero y patrimonial      LUIS EDUARDO RIVAS BARRIOS

Auditora      DORA POSSO

## TABLA DE CONTENIDO

|                                                                                                                                |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. HECHOS RELEVANTES</b>                                                                                                    | <b>4</b>  |
| <b>2. CARTA DE CONCLUSIONES</b>                                                                                                | <b>6</b>  |
| <b>3. RESULTADOS DE LA AUDITORÍA</b>                                                                                           | <b>9</b>  |
| 3.1. REVISIÓN DE LA CUENTA – CIERRE FISCAL                                                                                     | 9         |
| <b>3.1.1 Seguimiento Plan de Mejoramiento cierre fiscal vigencia anterior.</b>                                                 | <b>9</b>  |
| 3.2. CONCEPTO SOBRE CONTROL FISCAL INTERNO- PROCESO CIERRE FISCAL                                                              | 9         |
| 3.3. GESTIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                      | 11        |
| <b>3.3.1. Resultado fiscal de la vigencia</b>                                                                                  | <b>11</b> |
| <b>3.3.2. Comparación de ejecución presupuestal y estado del tesoro</b>                                                        | <b>11</b> |
| <b>3.3.3. Fuentes de financiación de las cuentas por pagar y las reservas presupuestales- superávit o déficit de tesorería</b> | <b>12</b> |
| <b>3.3.4. Evaluación documental de las reservas de apropiación excepcionales y cuentas por pagar</b>                           | <b>13</b> |
| 3.4. GESTIÓN FINANCIERA                                                                                                        | 13        |
| <b>3.4.1. Estados contables</b>                                                                                                | <b>13</b> |
| <b>3.4.1.1. Conciliación información presupuestal y de tesorería con la reflejada en los estados financieros.</b>              | <b>13</b> |
| <b>3.4.2. Legalidad presupuestal y contable (Cierre fiscal)</b>                                                                | <b>13</b> |
| <b>4 ANEXOS</b>                                                                                                                | <b>14</b> |
| 4.1 CUADRO RESUMEN DE HALLAZGOS                                                                                                | 14        |
| 4.2. ANALISIS DERECHO DE CONTRADICCIÓN                                                                                         | 15        |

## **1. HECHOS RELEVANTES**

El presupuesto como herramienta de planificación financiera, le permite al sector público la asignación eficiente de recursos para el cumplimiento de las metas establecidas en los planes de desarrollo, materializando resultados esperados en bienes y servicios concretos que deben satisfacer las necesidades sociales de la población en el área de influencia de las administraciones públicas.

En atención al principio de anualidad, el Sistema Presupuestal Colombiano exige a las administraciones públicas el cierre fiscal de sus actividades, al término de cada vigencia fiscal, para que éstas puedan hacer seguimiento al resultado fiscal individual, tomar decisiones sobre su gestión administrativa y financiera acorde a los preceptos establecidos en el Estatuto Orgánico de Presupuesto - Decreto Ley 111 de 1996, en el Decreto 115 de 1996, por el cual se establecen normas sobre la elaboración, conformación y ejecución del presupuesto de las empresas industriales y comerciales del estado y de las sociedades de economía mixta sujetas al régimen de aquellas, dedicadas a actividades no financieras, igualmente la Ordenanza 408 de enero 5 de 2016 Estatuto Presupuestal del Departamento del Valle del Cauca y los estatutos vigentes en las entidades territoriales.

En el ciclo presupuestal, el seguimiento y la evaluación del presupuesto permiten a las administraciones públicas medir el cumplimiento de metas propuestas, los resultados obtenidos y la gestión fiscal, verificando si los resultados se están logrando de manera oportuna por los responsables de su ejecución, facilitando la toma de decisiones y la gestión de las áreas responsables para coordinar, controlar y evaluar permanentemente los ingresos y gastos de las administraciones, produciendo información verídica sobre el estado de las finanzas públicas.

La presente auditoría está concebida para agregar valor y mejorar las operaciones del proceso fiscal y en general de la gestión misional de la entidad, procurando el cumplimiento de los objetivos, en la disminución de los riesgos y el mejoramiento en la eficacia, de los planes, metas previstas, verificando los controles definidos para los procesos y actividades de la entidad auditada, velando por el cumplimiento de las leyes, normas, políticas, procedimientos y metas de la organización, estableciendo las deficiencias de los procesos en mención, que requieran de aplicar los correctivos que sean necesarios, acatando los principios de eficacia y economía de que trata la Ley 1437 de 2011, bajo el entendido que las autoridades busquen que los procedimientos logren su finalidad y eviten decisiones inhibitorias, dilaciones o retardos, procediendo con austeridad y eficiencia, optimizando el uso del tiempo y de los demás recursos, procurando el más alto nivel de calidad en sus actuaciones.

Un resultado fiscal presupuestal positivo o negativo; la confrontación de la ejecución presupuestal de ingresos en efectivo, con el saldo de la tesorería que evidencie diferencia y que ésta genere superávit o déficit al cierre de la vigencia fiscal, son indicadores que permiten medir la capacidad administrativa de quienes gestionan los recursos públicos, demandando decisiones oportunas que garanticen el equilibrio presupuestal y financiero para lograr los resultados esperados, acordes a las expectativas o demandas de bienes y servicios de los ciudadanos, ajustadas a la normatividad legal vigente.

El Control Interno como sistema es el instrumento que armoniza con el control fiscal siendo útil para garantizar la eficacia y eficiencia de la gestión pública y la defensa del patrimonio público, permitiendo anticipar los riesgos y gestionarlos para y evitar la pérdida de recursos públicos, de allí su importancia y el enfoque del presente proceso auditor

## 2. CARTA DE CONCLUSIONES

Santiago de Cali,

Doctora

**STEFANY VARON ISANOA**

Gerente Hospital Santa Margarita E.S.E.

**JUNTA DIRECTIVA y**

**CONCEJO MUNICIPAL**

La Cumbre - Valle del Cauca

Respetada Dra. Varón. señores Junta Directiva, Concejo Municipal:

La Contraloría Departamental del Valle del Cauca, con fundamento en las facultades otorgadas por el artículo 267 de la Constitución Política y en cumplimiento del **PVCF 2022**, practicó actuación especial al cierre fiscal y control fiscal interno del hospital **Santa Margarita E.S.E. de La Cumbre** Valle del Cauca, a través de la evaluación de los principios de, eficiencia y eficacia con que administró los recursos puestos a su disposición y los resultados de su gestión en el proceso de cierre fiscal. La auditoría incluyó la comprobación de que las operaciones financieras, administrativas y económicas se realizaron conforme a las normas legales, estatutarias y de procedimientos aplicables.

Es responsabilidad de la administración el contenido de la información suministrada y de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca, después del análisis, producir un informe integral que contenga el concepto sobre el examen practicado.

La evaluación se llevó a cabo de acuerdo con normas de auditoría gubernamental colombianas conforme lo establece la Guía de Auditoría Territorial – GAT adoptada en el marco de las Normas Internacionales de las Entidades Fiscalizadoras Superiores (E.F.S) ISSAI, mediante la Resolución Reglamentaria 003 de enero 7 de 2020 en lo pertinente y aplicable y específicamente en la ISSAI 100, y con políticas y procedimientos de auditoría con enfoque integral prescritos por la Contraloría Departamental del Valle, consecuentes con las de general aceptación; por lo tanto, requirió de planeación y ejecución del trabajo de manera que el examen proporcione una base razonable para fundamentar el concepto.

La auditoría incluyó el examen, sobre la base de las evidencias y documentos que soportan el proceso auditado y el cumplimiento de las disposiciones legales; los estudios y análisis se encuentran debidamente documentados en papeles de trabajo, los cuales reposan en los archivos de la subdirección operativa financiera y patrimonial.

## ALCANCE DE LA AUDITORÍA

La auditoría a que se refiere el presente informe tuvo el siguiente alcance:

Se evaluaron, en atención al principio de selectividad, los macroprocesos, presupuestal y financiero, se revisó rendición de la cuenta en lo referente al cierre fiscal, el plan de mejoramiento y el control fiscal interno, la legalidad presupuestal - financiera en lo aplicable en la ejecución, estados contables - efectivo y gestión presupuestal específicamente en el cierre fiscal, financiero y presupuestal al término de la vigencia 2021.

Las observaciones se dieron a conocer oportunamente a la entidad con el fin de garantizar el debido proceso. Las respuestas de la administración fueron analizadas por el equipo auditor y se incorporaron en el informe final.

## CONCEPTO SOBRE EL ANÁLISIS EFECTUADO

El concepto sobre el análisis efectuado, se fundamenta en los conceptos que se citan a continuación, los cuales están directamente relacionados con el asunto evaluado *“Cierre fiscal y control fiscal interno al proceso de cierre fiscal.”* a saber

## CONCEPTO SOBRE CONTROL FISCAL INTERNO

La calidad y el nivel de confianza del sistema de control fiscal interno en relación con el cierre fiscal para el sujeto de control es **con deficiencias** de acuerdo con la calificación obtenida de **1.5**.

## CONTROL PRESUPUESTAL Y FINANCIERO

El hospital Santa Margarita generó un resultado de ejecución presupuestal de - \$169.817.378 con déficit en la fuente de recursos propios, el cual la gerencia certifica que no lo determina por cuanto las cuentas por pagar al cierre de la vigencia se encuentran apalancadas con los reconocimientos de la cartera o cuentas por cobrar de la operación corriente, la cual asciende a \$456.743.315, por tal motivo no es incorporado al presupuesto de la vigencia 2022.

Sobre la base del trabajo de auditoría efectuado, consideramos que la información acerca de la materia controlada de la entidad auditada- Proceso de Cierre Fiscal resulta **conforme**, en los aspectos significativos. Al cierre de la vigencia fiscal generó un déficit fiscal en la fuente de recursos propios que no fueron incorporados a la siguiente vigencia, permitiendo concluir que no se contaba con recursos para apalancar los compromisos de la vigencia, el concepto de control fiscal interno relacionado con el proceso de cierre fiscal, fue **con deficiencias**, dada la calificación de **1.5**, y **cumple parcialmente** con los principios evaluados (eficiencia, eficacia) el concepto es **INCUMPLIMIENTO MATERIAL CON RESERVAS**.

La evaluación y el concepto de los resultados obtenidos para cada uno de los objetivos planteados, se desagregan en el punto 3 del informe.

## **RELACIÓN DE HALLAZGOS**

En desarrollo de la presente auditoría al cierre fiscal de la vigencia 2021, se determinaron 2 hallazgos administrativos.

## **PLAN DE MEJORAMIENTO**

Con base en los hallazgos detectados, validados y dados a conocer en forma oportuna a su administración durante el proceso auditor, se debe rediseñar y presentar un plan de mejoramiento que permita solucionar las deficiencias comunicadas, documento que debe ser rendido de manera electrónica a través del Sistema Integral de Auditoría (SIA) CONTRALORIAS en el formato dispuesto para tal fin, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al recibo de este informe. El plan de mejoramiento debe contener las acciones que se implementarán por parte de la entidad a su cargo, las cuales deberán responder a cada una de las debilidades detectadas y comunicadas por el equipo auditor, el cronograma respectivo y los responsables de su desarrollo.

La Contraloría Departamental del Valle, evaluará la efectividad de las acciones emprendidas por la entidad para eliminar las causas de los hallazgos detectados en esta auditoría, según lo establecido en los artículos 4º y 5º de la Resolución Reglamentaria No. 009 de junio 8 de 2021, el proceso y la Guía de auditoría aplicable vigentes.

Santiago de Cali, D.E



**LIGIA STELLA CHAVES ORTIZ**  
**Contralora Departamental Valle del Cauca**

Proyectó: Equipo Auditor

Revisó: Luis Eduardo Rivas Barrios subdirector Operativo Financiero y Patrimonial

Aprobó: Juan Pablo Garzón Pérez, Director Operativo de Control Fiscal



### **3. RESULTADOS DE LA AUDITORÍA**

En cumplimiento del Plan de Vigilancia y Control Fiscal PVCF- 2022, la Contraloría Departamental del Valle del Cauca adelantó actuación especial al cierre fiscal y control fiscal interno de las entidades sujetas de control con el fin de evaluar la gestión fiscal y financiera durante la vigencia 2021.

Para el ejercicio de cierre fiscal, los recursos provenientes de la nación, fueron tenidos en cuenta para determinar la ejecución total del presupuesto y los saldos reales en tesorería al 31 de diciembre (Decreto 403 de marzo 16 de 2020).

La evaluación del control interno fiscal se orientó a determinar la calidad y el nivel de confianza del sistema de control interno en relación al cierre fiscal para determinar su eficacia en el cumplimiento de los objetivos en el proceso de cierre fiscal.

De acuerdo con la información reportada la entidad, se presentan los resultados del ejercicio:

#### **3.1. REVISIÓN DE LA CUENTA – CIERRE FISCAL**

El hospital Santa Margarita, rindió la información del cierre fiscal de la vigencia 2021, en el Sistema Integral de Auditorías (SIA) Contralorías, analizada la rendición de la cuenta en el tema específico del cierre fiscal, se concluye que la entidad rindió los documentos exigidos con la suficiencia y calidad requerida.

##### **3.1.1 Seguimiento Plan de Mejoramiento cierre fiscal vigencia anterior.**

La entidad constituyó plan de mejoramiento con respecto al cierre fiscal de la vigencia 2020, a dos hallazgos determinados en el proceso auditor, analizados y verificados los soportes de la oficina de control interno, se concluye que las actividades propuestas se ejecutaron, sin embargo, no fue suficiente para que las inobservancias establecidas, (materialización de riesgo), se mitigue o evite.

#### **3.2. CONCEPTO SOBRE CONTROL FISCAL INTERNO- PROCESO CIERRE FISCAL**

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 268 de la constitución política de Colombia sobre la atribución del contralor general de la república y de las contralorías territoriales, de conceptuar sobre la calidad y eficiencia del control fiscal interno, la Contraloría Departamental del Valle del Cauca evaluó los riesgos y controles establecidos para el sujeto de control y los puntos de control, conforme

a los parámetros mencionados en la guía de auditoria territorial, en el marco de las normas internacionales de auditoria ISSAI.

En el desarrollo de la auditoria se verificaron las acciones realizadas por la oficina de Control Interno al proceso de cierre fiscal, el cumplimiento de las actividades del proceso documentado de cierre y de la identificación de los riesgos y controles, aplicando la metodología contenida en la matriz de riesgos y controles, y conceptúa que la calidad y eficiencia del control interno con relación al proceso de cierre fiscal de la vigencia 2021 es con deficiencia. (Ver cuadro 1)

**CUADRO 1**

| MACROPROCESO         |      | VALORACIÓN DISEÑO DE CONTROL - EFICIENCIA (25%) | RIESGO COMBINADO (Riesgo inherente*Diseño del control) |       | VALORACIÓN DE EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES (75%) | CALIFICACION SOBRE LA CALIDAD Y EFICIENCIA DEL CONTROL FISCAL INTERNO INTERNO |
|----------------------|------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| GESTIÓN FINANCIERA   | 2,00 | PARCIALMENTE ADECUADO                           | 7,00                                                   | ALTO  | CON DEFICIENCIAS                                 | 1,5                                                                           |
| GESTIÓN PRESUPUESTAL | 2,00 | PARCIALMENTE ADECUADO                           | 6,00                                                   | MEDIO | CON DEFICIENCIAS                                 |                                                                               |
| Total General        | 2,00 | PARCIALMENTE ADECUADO                           | 6,80                                                   | ALTO  | CON DEFICIENCIAS                                 |                                                                               |

Elaboró: Equipo auditor

## 1. Hallazgo administrativo

### Debilidades del sistema de control interno

#### Condición (situación detectada de incumplimiento)

Al evaluarse el control fiscal interno al proceso de cierre fiscal del sistema financiero, contable y presupuestal de la entidad se determinó con deficiencias, al obtener una calificación de 1.5 sobre la calidad y eficiencia del mismo, evidenciando que la identificación, aplicación y seguimiento de los controles al proceso de cierre fiscal no son eficientes como componentes que operativizan el sistema.

#### Fuente de criterio y criterio

Aplicabilidad parcial a los preceptos de:

Constitución Política de Colombia, Art.269

Ley 87 de 1993, Artículo 1º.

Decreto 648 de 2017, Art,8 y 17 que modifican el artículo 2.2.21.3.1 del Decreto 1083 de 2015

#### Causa

Deficiencias en la interiorización de conceptos de cada uno de los componentes del MECI (Ambiente de control, Administración del riesgo, Actividades de control, y actividades de monitoreo)

## Efecto

Incurrir en inobservancias que afecten el resultado en el cierre fiscal y por ende la eficiencia y eficacia en el logro de objetivos y metas de la vigencia en atención a la misión institucional.

### 3.3. GESTIÓN PRESUPUESTAL

#### 3.3.1. Resultado fiscal de la vigencia

El hospital Santa Margarita, ejecutó ingresos por \$2.913.347.415 y comprometió gastos por \$3.083.164.793 generando un déficit fiscal en la fuente de recursos propios por -\$169.817.378. (Ver cuadros 2 y 4).

**CUADRO 2**

| Sujeto de control: Hospital Santa Margarita - La Cumbre<br>Análisis resultado fiscal<br>Vigencia 2021 |                          |                           |                                   |                            |                  |                        |                              |                                  |                           |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------|------------------|------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------------|---------------------|
| Ítem                                                                                                  | Ejecución Ingresos       |                           |                                   |                            | Ejecución Gastos |                        |                              |                                  |                           | Resultado<br>10=4-9 |
|                                                                                                       | Recaudo en efectivo<br>1 | Recursos del Balance<br>2 | Ejecución en Papeles y Otros<br>3 | Total Ingresos<br>4= 1+2+3 | Pagos<br>5       | Cuentas por pagar<br>6 | Reservas Presupuestales<br>7 | Pagos sin Flujo de Efectivo<br>8 | Total Gastos<br>9=5+6+7+8 |                     |
| TOTALES                                                                                               | 2.894.792.195            | 18.555.220                | 0                                 | 2.913.347.415              | 2.902.987.007    | 180.177.240            | 0                            | 0                                | 3.083.164.247             | -169.816.832        |

Fuente: Área Financiera Hospital

Elaboró: Equipo auditor

#### 3.3.2. Comparación de ejecución presupuestal y estado del tesoro

A los ingresos ejecutados por el hospital en el 2021, por concepto de recaudos en efectivo más recursos del balance, se le restaron los pagos efectuados en la vigencia, generando un saldo de \$10.360.408, que al compararse con los recursos que se presentan en el estado del tesoro por \$10.360.408, se determinó que la entidad está manejando la totalidad de los recursos a través del presupuesto. (Ver cuadro 3).

**CUADRO 3**

| Sujeto de control: Hospital Santa Margarita - La Cumbre<br>Análisis confrontación de saldos presupuesto y tesorería<br>Vigencia 2021 |                                   |                               |                                                               |                      |                          |                                                              |                                    |                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| (Recaudo En Efectivo + Recursos del Balance)<br>1                                                                                    | Depositos Judiciales a Favor<br>2 | pagos efectivos por ppto<br>3 | Depositos judiciales en contra y anticipos sin legalizar<br>4 | TOTAL<br>5=(1+2-3-4) | Estado de Tesorería<br>6 | Descuentos Para Terceros (Retefuente - Reteiva - Otros)<br>7 | Recursos Resguardos Indígenas<br>8 | SALDO TESORERÍA<br>9 = (6-7-8) | DIFERENCIA<br>10=(9-5) |
| 2.913.347.415                                                                                                                        | 0                                 | 2.902.987.007                 | 0                                                             | 10.360.408           | 10.360.408               | 0                                                            | 0                                  | 10.360.408                     | 0                      |

Fuente: Área Financiera Hospital

Elaboró: Equipo auditor

### 3.3.3. Fuentes de financiación de las cuentas por pagar y las reservas presupuestales- superávit o déficit de tesorería

Al evaluarse las reservas presupuestales y cuentas por pagar, contra cada una de las fuentes de financiación desagregadas en el estado del tesoro, se determinó déficit en la fuente recursos propios por -\$169.816.832, el cual la gerencia certifica que no lo determina por cuanto las cuentas por pagar al cierre de la vigencia se encuentran apalancadas con los reconocimientos de la cartera o cuentas por cobrar de la operación corriente, la cual asciende a \$456.743.315. (Ver cuadro 4).

**CUADRO 4**

| Sujeto de control: Hospital Santa Margarita - La Cumbre<br>Análisis recursos a incorporar<br>Vigencia 2021 |                              |                                 |                           |                                                                   |                                            |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Fuente                                                                                                     | Estado del<br>Tesorería<br>1 | Reservas<br>Presupuestales<br>2 | Cuentas Por<br>Pagar<br>3 | Descuentos<br>Terceros<br>((Retefuente -<br>Reteiva - Otros)<br>4 | Superavit de la<br>Vigencia<br>5=1-(2+3+4) | Deficit Fiscal de<br>la Vigencia<br>5=1-(2+3+4) |
| Recursos Propios                                                                                           | 10.360.408                   | 0                               | 180.177.240               | 0                                                                 | -169.816.832                               | 0                                               |
| Fondos Especiales                                                                                          | 0                            | 0                               | 0                         | 0                                                                 | 0                                          | 0                                               |
| TOTAL S.G.P                                                                                                | 0                            | 0                               | 0                         | 0                                                                 | 0                                          | 0                                               |
| Regalias                                                                                                   | 0                            | 0                               | 0                         | 0                                                                 | 0                                          | 0                                               |
| Recursos con Dest. Especif                                                                                 | 0                            | 0                               | 0                         | 0                                                                 | 0                                          | 0                                               |
| Otras Destinaciones especif                                                                                | 0                            | 0                               | 0                         | 0                                                                 | 0                                          | 0                                               |
| Recaudos a Favor de Terceros                                                                               | 0                            | 0                               | 0                         | 0                                                                 | 0                                          | 0                                               |
| <b>Totales</b>                                                                                             | <b>10.360.408</b>            | <b>0</b>                        | <b>180.177.240</b>        | <b>0</b>                                                          | <b>-169.816.832</b>                        | <b>0</b>                                        |

Fuente: Área Financiera Hospital

Elaboró: Equipo auditor

## 2. Hallazgo administrativo

### Déficit en la fuente de recursos propios

#### Condición (situación detectada de incumplimiento)

El hospital al cierre de la vigencia fiscal 2021, en la fuente de recursos propios constituyo cuentas por pagar de orden presupuestal por \$180.177.240, la entidad contaba con recursos en tesorería para el apalancamiento de \$10.360.408, generando déficit fiscal en esta fuente por \$169.816.832, déficit que no fue incorporado al presupuesto de la vigencia 2022, evidenciando problemas de liquidez (flujos de caja), toda vez, que se adquieren obligaciones sin contar con recursos en tesorería para su respaldo.

#### Fuente de criterio y criterio

Aplicabilidad parcial a los preceptos establecidos en la Constitución Política de Colombia, Art.345, Decreto 115 de 1996, Art 5 y 6.

## **Causa**

Debilidades de mecanismos de evaluación, seguimiento y control que no permiten advertir los errores de manera oportuna.

## **Efecto**

Incertidumbre frente a la situación financiera del ente auditado que puede afectar la toma de decisiones, generando riesgo financiero para el hospital.

### **3.3.4. Evaluación documental de las reservas de apropiación excepcionales y cuentas por pagar**

- **Reservas de apropiación excepcionales**

Se evidenció presupuestalmente que la entidad no constituyó reservas de apropiación presupuestal al cierre de la vigencia 2021.

- **Cuentas por pagar**

El hospital Santa Margarita, al cierre de la vigencia fiscal 2021, mediante Resolución No. 177 de diciembre 31 de 2021 constituyó cuentas por pagar o reservas de caja por \$180.177.240, las cuales solo contaban con financiamiento en tesorería de \$10.36.408. Revisada la documentación que soportan la muestra selectiva, se determina que cumplen con los requisitos legales para su constitución.

## **3.4. GESTIÓN FINANCIERA**

### **3.4.1. Estados contables**

#### **3.4.1.1. Conciliación información presupuestal y de tesorería con la reflejada en los estados financieros.**

Analizado el balance de prueba con corte al 31 de diciembre de 2021, se evidenciaron valores registrados en forma adecuada a la normatividad contable vigente.

#### **3.4.2. Legalidad presupuestal y contable (Cierre fiscal)**

Verificado el cumplimiento de la normatividad presupuestal y contable aplicable en el proceso del cierre fiscal, por parte la entidad auditada, se determinó que cumple parcialmente los preceptos que debe observar en el marco de la Ley y los

estatutos que le rigen, al presentarse deficiencias que pueden afectar la toma de decisiones, enunciadas en el texto del informe.

#### 4 ANEXOS

| 4.1 CUADRO RESUMEN DE HALLAZGOS<br>INFORME DE ACTUACIÓN ESPECIAL AL CIERRE FISCAL Y CONTROL FISCAL INTERNO DEL<br>HOSPITAL SANTA MARGARITA DE LA CUMBRE VALLE VIGENCIA 2021 PVCF- 2022 |                 |                |         |          |               |                                      |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------|----------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| No.<br>Observaciones                                                                                                                                                                   | Administrativos | Disciplinarios | Penales | Fiscales | Sancionatorio | Beneficio<br>de<br>Control<br>fiscal | Daño<br>Patrimonial<br>(\$) |
| 2                                                                                                                                                                                      | 2               | -              | -       | -        | -             | -                                    | -                           |

## 4.2. ANALISIS DERECHO DE CONTRADICCIÓN

### **OBSERVACIÓN N° 1 Administrativa**

#### **Debilidades del sistema de control interno**

##### **Condición (situación detectada de incumplimiento)**

Al evaluarse el control fiscal interno al proceso de cierre fiscal del sistema financiero, contable y presupuestal de la entidad se determinó con deficiencias, al obtener una calificación de 1.5 sobre la calidad y eficiencia del mismo, evidenciando que la identificación, aplicación y seguimiento de los controles al proceso de cierre fiscal no son eficientes como componentes que operativizan el sistema.

##### **Fuente de criterio y criterio**

Aplicabilidad parcial a los preceptos de:

Constitución Política de Colombia, Art.269

Ley 87 de 1993, Artículo 1º.

Decreto 648 de 2017, Art,8 y 17 que modifican el artículo 2.2.21.3.1 del Decreto 1083 de 2015

##### **Causa**

Deficiencias en la interiorización de conceptos de cada uno de los componentes del MECI (Ambiente de control, Administración del riesgo, Actividades de control, y actividades de monitoreo)

##### **Efecto**

Incurrir en inobservancias que afecten el resultado en el cierre fiscal y por ende la eficiencia y eficacia en el logro de objetivos y metas de la vigencia en atención a la misión institucional.

### **RESPUESTA DE LA ENTIDAD**

La entidad no ejerció el debido derecho de contradicción.

### **CONCLUSIÓN EQUIPO AUDITOR**

Al no haber derecho de contradicción la observación se consolida como hallazgo en los mismos términos.

## **OBSERVACIÓN N° 2 Administrativa**

### **Déficit en la fuente de recursos propios**

#### **Condición (situación detectada de incumplimiento)**

El hospital al cierre de la vigencia fiscal 2021, en la fuente de recursos propios constituyo cuentas por pagar de orden presupuestal por \$180.177.240, la entidad contaba con recursos en tesorería para el apalancamiento de \$10.360.408, generando déficit fiscal en esta fuente por \$169.816.832, déficit que no fue incorporado al presupuesto de la vigencia 2022, evidenciando problemas de liquidez (flujos de caja), toda vez, que se adquieren obligaciones sin contar con recursos en tesorería para su respaldo.

#### **Fuente de criterio y criterio**

Aplicabilidad parcial a los preceptos establecidos en la Constitución Política de Colombia, Art.345, Decreto 115 de 1996, Art 5 y 6.

#### **Causa**

Debilidades de mecanismos de evaluación, seguimiento y control que no permiten advertir los errores de manera oportuna.

#### **Efecto**

Incertidumbre frente a la situación financiera del ente auditado que puede afectar la toma de decisiones, generando riesgo financiero para el hospital.

## **RESPUESTA DE LA ENTIDAD**

La entidad no ejerció el debido derecho de contradicción.

## **CONCLUSIÓN EQUIPO AUDITOR**

Al no ejercer derecho de contradicción la observación se consolida como hallazgo en los mismos términos.