INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : ____	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 6 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE OCTUBRE 2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	$ 11.000.000	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	238 DEL 6 DE OCTUBRE DEL 2025
NO. PROCESO SECOP II	238-2025
CONTRATISTA:	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO
AREA	EBS
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ, TOLIMA, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 698 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
VALOR DEL CONTRATO:	$33.000.000
PLAZO:	2 MESES, 25 DIAS
ACTA DE INICIO	6 DE OCTUBRE DEL 2025
PRÓRROGAS- SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	N/A
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	N/A
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
NÚMERO Y FECHA DEL CDP	395 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025
SUPERVISOR	LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES

2. BALANCE CONTRACTUAL

A. INFORMACIÓN TIEMPO DE EJECUCIÓN

TIEMPO TRANSCURRIDO A LA FECHA DEL INFORME (DÍAS)	25días
AVANCE PORCENTUAL (%)	30%

B. INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN

Powered by CamScanner

VALOR INICIAL	$ 33.000.000
VALOR EJECUTADO	$ 11.000.000
VALOR A PAGAR	$ 11.000.000
SALDO DEL CONTRATO	$ 22.000.000

3. INFORMACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIÓN

Nº DE OBLIGACI	ACTIVIDAD	SI CUMPLE	NO CUMPLE	REPROGRAMAR	NO SE PROGRAM
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	X			
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud	X			
3	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado	X			
4	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	X			
5	Monitorear mensualmente al 100% de las gestantes, puérperas y menores de 5 años de los micro territorios que contribuya para la promoción de la salud, gestión del riesgo, educación para la salud y seguimiento a planes de cuidado.	X			
6	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno, según resolución 3280 para el perfil de medicina	X			
7.	Identificar y realizar la notificación de eventos de interés en salud publica con Secretaria de salud Municipal	X			

Powered by CamScanner

8.	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	X			
9.	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública	X			
10.	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	X			
11.	Realizar la planeación de la operación mensual por perfil	X			
12.	Comités de seguimiento con EPS y Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud.	X			
13.	Asistir a reuniones, espacios de capacitación y demás requeridos a nivel municipal y departamental	X			
14.	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo	X			
15.	Realizar informe de ejecución (mensual y final) y diligenciar anexo de participación social acorde a las acciones realizadas en los micro territorios	X			

Powered by CamScanner

16.	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	**X**			
17.	Realizar acciones en el marco de la prevención contra la fiebre amarilla según lineamientos nacionales por el MSPS	**X**			

SOPORTES DEL INFORME:

- **Cuenta De Cobro O Factura N°01**
- **Informe De Actividades periodo del 6 de octubre al 31 de octubre 2025**
- **Anexos: Actas de Actividades**
- **Seguridad Social N 9495042417, 9494815899, 9493976287, 9496061768**

A. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

ITEM	PERIODO DE PAGO (AÑO – MES)	VALOR
SALUD	OCTUBRE 2025	$878.600
PENSIÓN	OCTUBRE 2025	$1.231.000
ARL	OCTUBRE 2025	$164.700

B. OTRAS OBSERVACIONES IMPORTANTES DEL SUPERVISOR

- El contratista adjunta Certificado de pago de seguridad social número **9495042417, 9494815899, 9493976287, 9496061768** correspondientes al mes de octubre el supervisor con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con la ejecución de las obligaciones contractuales y acredito los pagos al sistema de seguridad social integral. Conforme a lo establecido en el Decreto 1273 del 2018, en su artículo 1 que modifica el Artículo 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral.

1. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA LABOR CONTRATADA

El suscrito, **LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES** en calidad de supervisor del contrato N° 238 del 6 de OCTUBRE del 2025, certifico que el contratista LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO identificad(a/o) con C.C. N° 1105692207 DE ESPINAL ha cumplido con las obligaciones y compromisos pactados en el contrato y los servicios contratados han sido recibidos a entera satisfacción de conformidad con lo

- Ha efectuado los pagos de seguridad social en salud y pensión durante la vigencia del contrato y se encuentra a paz y salvo a la fecha, por ese concepto, en cumplimiento del artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Por lo anterior se da el visto bueno y se certifica que se cumplan a cabalidad las actividades mensuales del contrato.

Firmado en Suarez, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre del (2025).

LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES
Profesional universitario

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES NÚMERO 1	
PERIODO DE EJECUCIÓN: 6 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025	
CONTRATO NO. 238 DE 6 DE OCTUBRE DEL 2025	
NUMERO PROCESO DE SECOP II 238-2025	
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Laura Ximena Perdomo Escudero
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.105.692.207 DE Espinal
DIRECCIÓN	CRA 9 #8-73 ESPINAL
TELÉFONO/CELULAR	3152042202
EPS	SALUD TOTAL
FONDO DE PENSIONES	POVENIR
CUENTA BANCARIA	296192578
TIPO DE CUENTA	AHORROS
BANCO	BANCO BOGOTA
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ, TOLIMA, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 698 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y/O SUSPENSIONES)	DOS MESES, 25 DIAS.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYENDO ADICIONES)	$33.000.000
FECHA ACTA DE INICIO	6 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
PRESENTADO A: LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES	
ACTIVIDADES A DESARROLLAR	
PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°238 DEL 6 DE OCTUBRE DEL 2025, ME PERMITO PRESENTAR INFORME SOBRE LA GESTIÓN REALIZADA EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE AL 6 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, DE ACUERDO A COMO LO ESTIPULA EL CONTRATO EN MENCIÓN.	

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio

   ✓ Se apoya en el diligenciamiento de la cartografía de las veredas de Arrayanes y Cañaverales en el mes de Octubre

2. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud
   ✓ La profesional no identifica personas sin afiliación durante las acciones desarrolladas en el periodo de Octubre 2025

3. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado

   Se diligencian planes de cuidado acorde a la identificación del riesgo y demanda inducida entregada por las auxiliares de enfermería: Se diligencian planes de cuidado acorde a la identificación del riesgo y demanda inducida entregada por las auxiliares de enfermería:
   ✓ Arrayanes: 37
   ✓ Cañaverales: 23





4. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades

   ✓ Se socializa portafolio de servicios acorde a actividades realizadas con las familias



Powered by CamScanner

5. Monitorear mensualmente al 100% de las gestantes, puérperas y menores de 5 años de los micro territorios que contribuya para la promoción de la salud, gestión del riesgo, educación para la salud y seguimiento a planes de cuidado.
   - ✓ Se realiza demanda inducida a 1 gestante, y 1 menor de 5 años. No se encuentran puérperas




6. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno, según resolución 3280 para el perfil de medicina
   - ✓ Se realizan acciones con 41 personas acorde a la demanda inducida por el área de medicina según ruta de mantenimiento y promoción de la salud






7. Identificar y realizar la notificación de eventos de interés en salud publica con Secretaria de salud Municipal
   - ✓ Durante las valoraciones no se realiza notificacion al sibigila, no se encuentran eventos de interes publico

8. Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.
   - ✓ Se cuenta con actas de reunión de los días 10,17,24,31 de octubre de 2025 en la cual se identifican los servicios canalizados según ruta de promoción y mantenimiento de la salud, Servicios sociales y equipo APS

Powered by CamScanner




9. Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública
   - ✓ Se realiza acta de reunión el día 31 de Ocubre 2025 para el cruce de información de la demanda inducida efectiva según acciones de ruta de promoción de la salud, APS y servicios sociales



10. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud
    - ✓ No se identificó personas que requieren traslado a la ESE

11. Realizar la planeación de la operación mensual por perfil
    - ✓ Se cuenta con cronograma del mes de Octubre 2025 según acciones a desarrollar por el perfil

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EBS
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	SUAREZ TOLIMA
MES:	
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA	MICROTERRITORI
Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	7,11,12,14,18,19,21,25,26,28 DE ABRIL, Y 2,3,5 DE MAYO DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	VEREDAS CAÑAVERALES Y ARRAYANES	MT9. MT10
Identificar personas no afiliadas al sistema de salud	6DE OCTUBRE AL 10 DE OCTUBREL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	VEREDAS CAÑAVERALES Y ARRAYANES	MT9. MT10
Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado	06 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	VEREDAS CAÑAVERALES Y ARRAYANES	MT9. MT10

✓

12. Comités de seguimiento con EPS y Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud.

- ✓ Se programa reunión el día 24 de octubre 2025 con EPS municipal, en la que se socializan las acciones a ejecutar por los EBS

13. Asistir a reuniones, espacios de capacitación y demás requeridos a nivel municipal y departamental

- ✓ Se realiza reunión de capacitación con el municipio el día 24 de octubre de 2025, se realizó la socialización de obligaciones contractuales y anexo técnico del perfil de medicina

14. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo

- ✓ Se realiza participación en la actividad realizada en la vereda Arrayanes, el día 21 de octubre de 2025 la profesional educa a la comunidad en cáncer de próstata y testículo, adicionalmente sobre la prevención de la EDA

Powered by CamScanner





15. Realizar informe de ejecución (mensual y final) y diligenciar anexo de participación social acorde a las acciones realizadas en los micro territorios
    - ✓ Se cuenta con matriz de participación social e informe realizada por la profesional

HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E

MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA

MES: OCTUBRE
AÑO: 2025
EJECUTOR: Laura Ximena Perdomo Escudero
CARGO: Medico

INTRODUCCION

1. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio
    - ✓ Se apoya en el diligenciamiento de la cartografía de las veredas de Arrayanes y Cañaverales en el mes de Octubre

2. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud
    - ✓ La profesional no identifica personas sin afiliación durante las acciones desarrolladas en el periodo de Octubre 2025

3. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado
   Se diligencian planes de cuidado acorde a la identificación del riesgo y demanda inducida entregada por las auxiliares de enfermería. Se diligencian planes de cuidado acorde a la identificación del riesgo y demanda inducida entregada por las auxiliares de enfermería:
    - ✓ Arrayanes: 26
    - ✓ Cañaverales: 15

4. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades
    - ✓ Se socializa portafolio de servicios acorde a actividades realizadas con las familias

16. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin
    - ✓ Se cuenta con los anexos en medio digital y físico según la ejecución del mes de Octubre 2025

Powered by CamScanner

17. Realizar acciones en el marco de la prevención contra la fiebre amarilla según lineamientos nacionales por el MSPS

- ✓ Se realiza educación, familia a familia acerca de que es la fiebre amarilla, como prevenirla y cuidado que se pueden tener desde el hogar.





21 noviembre 2025

LAURA XIMENA PERDOMO ESCDERO
CC: 1.105.692.207

Powered by CamScanner

CERTIFICACION INDEPENDIENTES
AÑO GRAVABLE 2025

Señores: **HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA NIT. 809005452-3**

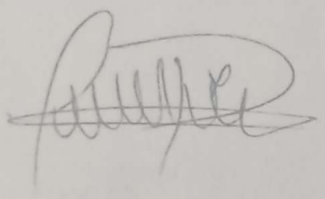
Yo Laura Ximena Perdomo Escudero identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.105.692.207 expedida en Espinal de conformidad con lo establecido en los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 del 22 de Diciembre de 2023, en mi condición de persona natural, prestador de servicios personales, certifico **bajo la gravedad de juramento que:**

Tomare en el año 2025, costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajopor servicios personales:

(Marcar X en una de las dos siguientes opciones)

NO X, con el fin de aplicar el 25% como renta exenta, de conformidadcon el numeral 10, del articulo 206 y el artículo 383 del estatuto tributario.
SI____, con el fin de aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario, es decir el 10% o el 11%, 4%,6% según corresponda.

La presente certificación bajo la gravedad de juramento se expide en la ciudad de Suárez Tolima en la fecha 21 de noviembre 2025



_____

Firma
Nombre: Laura Ximena Perdomo Escudero
Cedula: 1.105.692.207
Celular: 3152042202
Correo: lauraperdomoescudero@gmail.com
Dirección: cra 9#8-73

Powered by CamScanner

Suárez (Tolima), 21 de NOVIEMBRE de dos mil veinticinco (2025)

CUENTA DE COBRO

EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E.
DE SUAREZ – TOLIMA
NIT 809.005.452-3

ADEUDA

a, **LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO,** identificada con **CC. no. 1.105.692.207** de **ESPINAL TOLIMA**, la suma de **11.000.000**, por concepto del pago de prestación de servicios del período comprendido entre el 6 de octubre al 31 de octubre de 2025, dentro del contrato de prestación de servicios **238-2025** de octubre, del 2025, cuyo objeto es contratar la prestación de servicios profesionales como médico general para el fortalecimiento de capacidades del hospital santa rosa de lima de Suarez, Tolima, en el marco de la implementación de la atención primaria en salud, en cumplimiento de la resolución no. 698 del 21 de abril de 2025 del ministerio de salud y protección social

LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO
C.C. No 1.105.692.207

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1886076043	9493976287	I	2025/11/05	2025/10/29	NEQUI	0	$790,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC 1105692207	PERDOMO LAURA	ZI0301	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000	CCF46	30	$2,400,000	$48,000	14-11	30	$2,400,000	$58,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0

2025/10/29 11:05 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1886076043	9493976287	I	2025/11/05	2025/10/29	NEQUI	0	$790,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$0	$0	$58,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
CAFASUR	CCF46	890,704,737	0	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$790,500	$0	$0	$790,500

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1945005111	9495042417	N	2025/11/05	2025/11/21	NEQUI	16	$399,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$2,000	$0	$194,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$2,000	$0	$194,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,200	$300	$0	$29,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,200	$300	$0	$29,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,000	$300	$0	$24,300
CAFASUR	CCF46	890,704,737	0	1	$24,000	$300	$0	$24,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$1,600	$0	$151,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$150,000	$1,600	$0	$151,600
TOTAL				1	$395,200	$4,200	$0	$399,400

2025/11/21 09:29 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1945005111	9495042417	N	2025/11/05	2025/11/21	NEQUI	16	$399,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$1,200,000	$24,000			$1,200,000	$29,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$1,200,000**	**$24,000**			**$1,200,000**	**$29,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$1,200,000**	**$24,000**			**$1,200,000**	**$29,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1105692207	PERDOMO LAURA	230301	30	($3,200,000)	($512,000)	EPS002	30	($3,200,000)	($400,000)	CCF46	30	($3,200,000)	($64,000)	14-11	30	($3,200,000)	($78,000)	30	$0	$0
2	CC	1105692207	PERDOMO LAURA	230301	30	$4,400,000	$704,000	EPS002	30	$4,400,000	$550,000	CCF46	30	$4,400,000	$88,000	14-11	30	$4,400,000	$107,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$1,200,000**	**$24,000**			**$1,200,000**	**$29,200**		**$0**	**$0**

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1936938865	9494815899	N	2025/11/05	2025/11/18	NEQUI	13	$265,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$800,000	$16,000			$800,000	$19,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$800,000**	**$128,000**			**$800,000**	**$100,000**			**$800,000**	**$16,000**			**$800,000**	**$19,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						**$800,000**	**$128,000**			**$800,000**	**$100,000**			**$800,000**	**$16,000**			**$800,000**	**$19,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1105692207	PERDOMO LAURA	230301	30	($2,400,000)	($384,000)	EPS002	30	($2,400,000)	($300,000)	CCF46	30	($2,400,000)	($48,000)	14-11	30	($2,400,000)	($58,500)	30	$0	$0
2	CC	1105692207	PERDOMO LAURA	230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS002	30	$3,200,000	$400,000	CCF46	30	$3,200,000	$64,000	14-11	30	$3,200,000	$78,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$800,000**	**$128,000**			**$800,000**	**$100,000**			**$800,000**	**$16,000**			**$800,000**	**$19,500**		**$0**	**$0**

2016-oct-28

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1936938865	9494815899	N	2025/11/05	2025/11/18	NEQUI	13	$265,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,000	$1,100	$0	$129,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$128,000	$1,100	$0	$129,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,500	$200	$0	$19,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,500	$200	$0	$19,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$200	$0	$16,200
CAFASUR	CCF46	890,704,737	0	1	$16,000	$200	$0	$16,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$900	$0	$100,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$100,000	$900	$0	$100,900
TOTAL				1	$263,500	$2,400	$0	$265,900

2025/11/18 10:49 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1984739443	9496061768	N	2025/11/05	2025/12/05	NEQUI	30	$1,013,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,800,000	$520,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$68,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,800,000	$520,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$68,200		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$2,800,000	$520,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$68,200		$0	$0
1	CC	1105692207	PERDOMO LAURA	230301	30	($4,400,000)	($704,000)	EPS002	30	($4,400,000)	($550,000)	CCF46	30	($4,400,000)	($88,000)	14-11	30	($4,400,000)	($167,200)	30	$0	$0
2	CC	1105692207	PERDOMO LAURA	230301	30	$7,200,000	$1,224,000	EPS002	30	$7,200,000	$900,000	CCF46	30	$7,200,000	$144,000	14-11	30	$7,200,000	$175,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,800,000	$520,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$68,200		$0	$0

2025/12/05 11:52 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105692207		PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ A CASA 11 VILLA DEL PRADO SECTOR 3	ESPINAL-TOLIMA	3152042202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	198473944	949001768	N	2025/11/05	2025/12/05	NEQUI	30	$1,013,100

RESUMEN DE PAGO

[illegible]	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
[illegible]				1	$520,000	$9,900	$0	$529,900
[illegible]	230301	800,224,808	8	1	$520,000	$9,900	$0	$529,900
[illegible]				1	$68,200	$1,300	$0	$69,500
[illegible]	14-11	890,903,790	5	1	$68,200	$1,300	$0	$69,500
[illegible]				1	$56,000	$1,100	$0	$57,100
[illegible]	CCF46	890,704,737	0	1	$56,000	$1,100	$0	$57,100
[illegible]				1	$350,000	$6,600	$0	$356,600
[illegible]	EPS002	800,130,907	4	1	$350,000	$6,600	$0	$356,600
[illegible]				1	$994,200	$18,900	$0	$1,013,100

2025/12/05 11:52 AM

PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

[BL_-546743]

SU RED
MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 900327256-8
Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905
TELEFONOS 01-8000-966999 o #596
WWW.SURED.COM.CO
servicio.alcliente@sured.com.co

Fecha y Hora: 25-11-2025 15:57:32
Aliado: Banco Agrario
Tipo de transaccion: Deposito en Efectiv
o
Punto-corresponsal: SEAPTO PDV PARQUE PP
AL SUAREZ
Terminal: 7691
Producto: 466573003585
Numero de la transaccion: 828720
Identificacion del cliente:
Valor de la transaccion: $ 8,950

De manera expresa, libre y voluntaria, autorizo a SU RED, para que directamente recolecte, consulte y transmita mi informacion personal de caracter sensible, como lo es mi huella dactilar, a fin de que efectue el conocimiento del cliente y/o usuario, y obtener mayor seguridad en el desarrollo de las diferentes transacciones que se realicen a traves de los canales con los que se cuenta. Asi mismo, manifiesto que he sido informado para conocer la Politica de Tratamiento de Datos Personales; los derechos que como titular de la informacion me asisten y como consultar el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo sobre la materia, lo cual puede efectuar contactando a linea a nivel nacional 018000 966 999 o desde el celular # 596 o en la pagina web https://www.sured.com.co/. Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogota al 5948500 o Gratis en el resto del pais al 01800915000 o a la pagina de internet www.bancoagrario.gov.co

Powered by CamScanner