



**Banco Agrario
de Colombia**
Crecer juntos
es posible

*** COPIA ***

Corresponsal: SUAREZ I

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de
la Transaccion : 12/10/2025

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 735051322
Numero Autorizacion: 223688

Numero de Cuenta: 466573003585
Nombre : HOSPITAL SANTA ROSA DE

Valor del deposito: \$8.925,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisar
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 5948500
o gratis en el resto del pais al
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal : 00018798

12/10/2025 09:19:33



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E
MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA

NIT. 809005452-3



INFORME	PERIÓDICO: <u>X</u> UNICO : _____	No. 02
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 1 DE NOVIEMBRE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE 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)	55días
AVANCE PORCENTUAL (%)	64.70%

B. INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN

"SU SALUD ES NUESTRO COMPROMISO"

CARRERA 3 N 2- 08 / Parque Principal – Telefono 3202505387

Código IPS 737700042301

ese@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.co

SUAREZ TOLIMA

2024 – 2028



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E
MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA
NIT. 809005452-3



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

3. INFORMACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIÓN

Nº DE OBLIGACI	ACTIVIDAD	SI CUMPLE	NO CUMPLE	REPROGR AMAR	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			

"SU SALUD ES NUESTRO COMPROMISO"

CARRERA 3 N 2- 08 / Parque Principal – Telefono 3202505387

Código IPS 737700042301

ese@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.co

SUAREZ TOLIMA

2024 – 2028



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E
MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA
NIT. 809005452-3



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			

"SU SALUD ES NUESTRO COMPROMISO"

CARRERA 3 N 2- 08 / Parque Principal – Telefono 3202505387

Código IPS 737700042301

ese@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.co

SUAREZ TOLIMA

2024 – 2028



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E
MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA
NIT. 809005452-3



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°02
- Informe De Actividades periodo del 1 de Noviembre al 30 de Noviembre 2025
- Anexos: Actas de Actividades
- Seguridad Social N 9496061667

C. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

ITEM	PERIODO DE PAGO (AÑO – MES)	VALOR
SALUD	NOVIEMBRE 2025	\$551.100
PENSIÓN	NOVIEMBRE 2025	\$705.400
ARL	NOVIEMBRE 2025	\$107.500

D. OTRAS OBSERVACIONES IMPORTANTES DEL SUPERVISOR

- El contratista adjunta Certificado de pago de seguridad social número **9496061667**, correspondientes al mes de NOVIEMBRE 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 establecido en el acto contractual mencionado y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

“SU SALUD ES NUESTRO COMPROMISO”

CARRERA 3 N 2- 08 / Parque Principal – Telefono 3202505387

Código IPS 737700042301

ese@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.co

SUAREZ TOLIMA

2024 – 2028



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E
MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA
NIT. 809005452-3



- 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 once (11) días del mes de DICIEMBRE del (2025).


LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES
Profesional universitario



"SU SALUD ES NUESTRO COMPROMISO"

CARRERA 3 N 2- 08 / Parque Principal – Telefono 3202505387

Código IPS 737700042301

ese@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.co

SUAREZ TOLIMA



INFORME DE ACTIVIDADES NÚMERO 2	
PERIODO DE EJECUCIÓN: 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 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 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, DE ACUERDO A COMO LO ESTIPULA EL CONTRATO EN MENCIÓN.	

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio
 - La profesional ayuda a realizar cartografía vareda salada y hato viejo en el periodo de Noviembre 2025
2. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud
 - La profesional no identifica personas sin afiliación durante las acciones desarrolladas en el periodo de Noviembre 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:

- LA SALADA: 12
- HATO VIEJO: 57
- ARRAYANES: 1



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



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 2 menores de 5 años. No se encuentran puérperas, ni embarazadas en noviembre



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 70 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 pública con Secretaría de salud Municipal
 - ✓ Durante las valoraciones no se realiza notificación al sivegila, no se encuentran eventos de interés público
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 7,14,21,28 de noviembre de 2025 en la cual se identifican los servicios canalizados según ruta de promoción y mantenimiento de la salud, Servicios sociales y equipo APS



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 28 de noviembre 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 Noviembre 2025 según acciones a desarrollar por el perfil



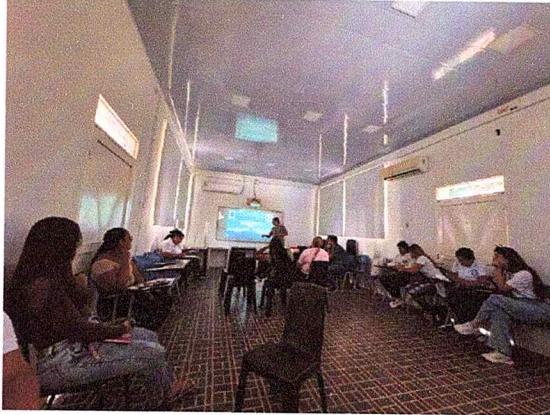
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES



Hospital Santa Rosa de Lima							
ESE (Equipos Básicos En Salud)							
Unidad Trófica				MES:		NOVIEMBRE	
FECHA DE ACTIVIDAD DÍA/MES/AÑO	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERITORIO	DS
DEL 28 AL 28 DE NOVIEMBRE 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
1 AL 6, 10 AL 13, 16 AL 20, 24 AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
1 AL 6, 10 AL 13, 16 AL 20, 24 AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
1 AL 6, 10 AL 13, 16 AL 20, 24 AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
1 AL 6, 10 AL 13, 16 AL 20, 24 AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
1 AL 6, 10 AL 13, 16 AL 20, 24 AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
1 AL 6, 10 AL 13, 16 AL 20, 24 AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
1 AL 6, 10 AL 13, 16 AL 20, 24 AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	
28 DE NOVIEMBRE 2025	7:00:00 A.M. HASTA LAS 5:00 P.M.	MEDICO GENERAL	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	3152042202	LA SALADA - HATO VIEJO - AGUAS CLARAS	MT 08-MT07-MT06	

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 19 y 28 de noviembre 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 28 de noviembre 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 la salada, el día 20 de noviembre y el 26 de noviembre en hato viejo de 2025 la profesional educa a la comunidad en cáncer de próstata y testículo, adicionalmente sobre la prevención de la EDA



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: NOVIEMBRE

AÑO: 2025

EJECUTOR: Laura Ximena Perdomo Escudero

CARGO: Medico

INTRODUCCION

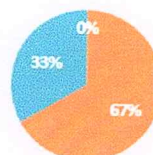
1. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio
 - ✓ Se apoya en el diligenciamiento de la cartografía de las veredas de Hato viejo, La Salada en el mes de noviembre
2. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud
 - ✓ La profesional no identifica personas sin afiliación durante las acciones desarrolladas en el periodo de Noviembre 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

 - ✓ La salada: 12
 - ✓ Hato viejo: 57
 - ✓ Arrayanes: 1

GENERO	CANTIDAD
FEMENINO	8
MASCULINO	4
LGBTI	0

LA SALADA



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 Noviembre 2025
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.



10 Diciembre 2025

LAURA XIMENA PERDOMO ESCDERO
CC: 1.105.692.207

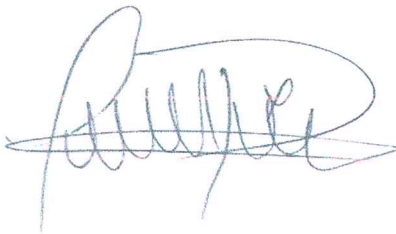
Suárez (Tolima), 10 de DICIEMBRE de dos mil veinticinco (2025)

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 1 de **NOVIEMBRE** al 30 de **NOVIEMBRE** 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

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 Tolima 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 trabajo por servicios personales:

(Marcar X en una de las dos siguientes opciones)

NO X, con el fin de aplicar el 25% como renta exenta, de conformidad con el numeral 10, del artículo 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 10 de diciembre 2025.



Firma

Nombre: Laura Ximena Perdomo Escudero

Cedula: 1.105.692.207

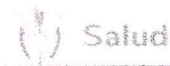
Celular: 3152042202

Correo: lauraperdomoescudero@gmail.com

Dirección: cra 9 #8-73 Espinal Tolima



REGISTRO DE BITACORA DE RECORRIDO DIARIO EBS - E.S.E HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA



Nº	SALIDA				PUNTO DE SALIDA	MICROTERRITORIO A VISITAR	NOMBRE DEL CONTRATISTA	PERFIL	Firma
	Día	Mes	Año	Hora					
1	4	11	2025	7:30	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
2	5	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
3	7	11	2025	7:30	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
4	11	11	2025	7:30	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
5	12	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
6	14	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO-LA SALADA	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
7	17	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
8	20	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
9	21	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO-LA SALADA	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
10	24	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
11	25	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
12	27	11	2025	8:00	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HATO VIEJO-LA SALADA	LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	MEDICO	
13									
14									
15									
16									
17									
18									

Elaboro: Alejandro Acosta Bonilla

Resumen General de Pago

en línea

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
2025-11	2025-11	1995828793	9496061667	I	2025/12/02	2025/12/10	BANCOLOMBIA	8	\$1,456,700

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)					\$4,400,000	\$704,000			\$4,400,000	\$550,000			\$4,400,000	\$88,000			\$4,400,000	\$107,200			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,400,000	\$704,000			\$4,400,000	\$550,000			\$4,400,000	\$88,000			\$4,400,000	\$107,200			\$0	\$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$4,400,000	\$704,000			\$4,400,000	\$550,000			\$4,400,000	\$88,000			\$4,400,000	\$107,200			\$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	\$107,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,400,000	\$704,000			\$4,400,000	\$550,000			\$4,400,000	\$88,000			\$4,400,000	\$107,200			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1995828793	9496061667	I	2025/12/02	2025/12/10	BANCOLOMBIA	\$1,456,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$704,000	\$3,600	\$0	\$707,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$704,000	\$3,600	\$0	\$707,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$107,200	\$600	\$0	\$107,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$107,200	\$600	\$0	\$107,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$88,000	\$500	\$0	\$88,500
CAFASUR	CCF46	890,704,737	0	1	\$88,000	\$500	\$0	\$88,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$550,000	\$2,800	\$0	\$552,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$550,000	\$2,800	\$0	\$552,800
TOTAL				1	\$1,449,200	\$7,500	\$0	\$1,456,700