



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



INFORME	PERIÓDICO: 1	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 9 ENERO HASTA EL 31 DE ENERO	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	2.100.000 DE PESOS	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	Nº 023 DEL 9 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	7225229
CONTRATISTA:	SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA
AREA	FACTURACION
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y FACTURACION PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ TOLIMA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO:	6.300.000
PLAZO:	82 DIAS
ACTA DE INICIO	SI- 9 DE ENERO DE 2026
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 MARZO DE 2025
NÚMERO Y FECHA DEL CDP	026 del 07 Enero del 2026.
SUPERVISOR	LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES

2. BALANCE CONTRACTUAL

A. INFORMACIÓN TIEMPO DE EJECUCIÓN

TIEMPO TRANSCURRIDO A LA FECHA DEL INFORME (DÍAS)	22
AVANCE PORCENTUAL (%)	26,8 %

B. INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN

VALOR INICIAL	6.300.000
VALOR EJECUTADO	0
VALOR A PAGAR	2.100.000
SALDO DEL CONTRATO	4.200.000

"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



3. INFORMACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIÓN

Nº DE OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD	SI CUMPLE	NO CUMPLE	REPROGRAMAR	NO SE PROGRAMA
1	Diligenciar formatos establecidos por la institución en diferentes programas	x			
2	brindar apoyo operativo y técnico en el área de facturación del hospital	x			
3	realizar la organización y archivo de la documentación correspondiente a facturación	x			
4	digitación, control y consolidación de Rips de cada Eps para su posterior radicación	x			
5	Realizar debido diligenciamiento de admisiones y liquidación de historias clínicas bajo el sistema con el q cuenta la institucionen las diferentes áreas asistenciales de la ese	x			
6	entregar y organizar la facturación diaria y cargue en los sistemas de facturación correspondientes	x			
7	Participar en las reuniones de comités institucionales jornadas de capacitación y demás procesos que se estén ejecutando en la entidad	x			
8	realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acorde con el objeto	x			

SOPORTES DEL INFORME:

- Cuenta De Cobro O Factura N° 1
- Informe De Actividades periodo 9 de enero al 31 de enero
- Seguridad Social N° 9501423478

"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



C. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

ITEM	PERIODO DE PAGO (AÑO – MES)	VALOR
SALUD	2026-01	448.200
PENSIÓN	2026-01	573.600
ARL	2026-01	87.400

D. OTRAS OBSERVACIONES IMPORTANTES DEL SUPERVISOR

- La contratista adjunta Certificado de pago de seguridad social número **9501423478**
- correspondientes al mes de enero, el supervisor con la suscripción del presente informe certifica que la contratista cumplió con la ejecución de las obligaciones contractuales y acreditó 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 2.2.1.1.7 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° 023 de 9 de enero de 2026, certifico que el contratista Sandra Manuela Huertas Acosta identificad(a/o) con C.C. N° 38141226 de Ibagué 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.

- 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 (12) días del mes de FEBRERO (2026).


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

2024 – 2028

Suarez (Tolima), 12 de febrero del 2026

CUENTA DE COBRO

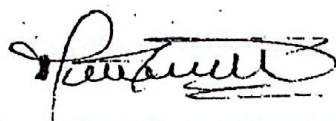
**EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
SUAREZ- TOLIMA**

NIT 809005452-3

DEBE A:

A, **SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA**, identificada con CC 38141226 de Ibagué, la suma de dos millones cien mil pesos mct (**\$2.100.000**), por concepto del pago del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en el área de facturación comprendido en el periodo comprendido del 09 de enero al 31 de enero 2026, en el Hospital SANTA ROSA DE LIMA de SUAREZ Tolima según lo establecido en contrato 023-2026 con fecha de 09 de enero del 2026.

Favor realizar pago a través de la cuenta de ahorros Bancolombia número 43395333217.



SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA
C. C 38.141.226

INFORME DE ACTIVIDADES # 01	
PERIODO DE EJECUCIÓN: 9 de Enero a 31 de Enero	
CONTRATO NO. 023-2026	
NUMERO PROCESO DE SECOP II	
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sandra Manuela Huertas Acosta
No. DE IDENTIFICACIÓN	38141226
DIRECCIÓN	MZ 12 CASA 15 MINUTO DE DIOS 3 EATAPA
TELÉFONO/CELULAR	3118529479
EPS	Salud Total
FONDO DE PENSIONES	Porvenir
CUENTA BANCARIA	43395333217
TIPO DE CUENTA	Ahorros
BANCO	Banco bancolombia
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
OBJETO DEL CONTRATO	CONRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA COLABORACION EN LOS PROCESOS DE FACTURACION Y RADICACION DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA
PLAZO DE EJECUCIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y/O SUSPENSIONES)	OCHENTA Y DOS (82) DIAS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYENDO ADICIONES)	\$6.300.000
FECHA ACTA DE INICIO	9 DE ENERO DE 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE MARZO 2026
PRESENTADO A: - SUPERVISOR	LEANDRO ANTONIO CORDOBA
ACTIVIDADES A DESARROLLAR	
Para dar cumplimiento al Contrato de Prestación de Servicios N°023-2026 del 9 de Enero de 2026, me permito presentar informe sobre la gestión realizada en el periodo que corresponde del 9 de enero al 31 de enero de 2026, de acuerdo a como lo estipula el contrato en mención.	

Se presenta en el mes de enero lo facturado del servicio de urgencias y lo radicado total

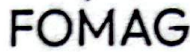
Exportar a Excel

Operario	Registros	Evento	Usuario	Descuento	Margen	Entidad	Total	Pagos	Deducciones	Saldo
Administrador del sistema	1	94,630.00	0.00	0.00	0.00	94,630.00	94,630.00	0.00	0.00	94,630.00
Marcela Andrea Torres Cordoba	482	70,115,355.00	0.00	0.00	0.00	69,875,355.00	69,875,355.00	12,680,145.00	0.00	56,995,210.00
Nathaly Soto Prada	10	559,200.00	0.00	0.00	0.00	559,200.00	559,200.00	286,200.00	0.00	273,000.00
SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA	127	30,852,855.00	0.00	0.00	0.00	30,852,855.00	30,852,855.00	8,948,638.00	0.00	21,904,217.00
Total:	(620)	101,622,040.00	0.00	0.00	0.00	101,382,040.00	101,382,040.00	22,114,983.00	0.00	79,267,057.00

Conceptos
Verde según Regulación No. 17113 del 2016-01-03 02:58:57, Administrador 202001010012

Item	Cantidad	Nombre	Unid	Pres. Costo	Unidad	Total
1	18932751	CLORURO DE SODIO 0.9 SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	NA	2.00	\$4,630.00
2	495129	BOLSA SOLUCION INYECTABLE	CAJA	NA	1.00	\$4,630.00
3	38125	CATERE INTRAVENOSO NA 75	NA	NA	1.00	\$14,681.99
4	28925	Saldo de atención hasta 8 horas	NA	NA	1.00	\$123,500.00
5	28925	DURACION DE Llamada en PBL O FILIO CELULAR	NA	NA	1.00	\$23,600.00
6	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
7	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
8	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
9	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
10	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
11	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
12	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
13	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
14	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
15	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
16	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
17	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
18	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
19	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
20	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
21	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
22	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
23	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
24	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
25	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
26	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
27	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
28	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
29	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
30	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
31	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
32	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
33	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
34	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
35	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
36	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
37	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
38	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
39	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
40	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
41	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
42	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
43	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
44	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
45	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
46	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
47	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
48	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
49	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
50	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
51	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
52	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
53	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
54	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
55	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
56	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
57	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
58	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
59	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
60	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
61	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
62	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
63	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
64	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
65	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
66	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
67	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
68	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
69	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
70	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
71	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
72	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
73	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
74	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
75	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
76	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
77	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
78	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
79	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
80	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
81	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
82	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
83	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
84	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
85	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
86	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
87	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
88	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
89	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
90	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
91	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
92	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
93	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
94	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
95	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
96	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
97	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
98	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
99	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00
100	28925	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	NA	1.00	\$88,200.00

Recibido
Fecha de Radicación ante la aseguradora: 19/01/2028 16:43:58
Fecha Inicio Términos legales: 19/01/2028 08:00:00
AYA COLPATRIA
19/01/2028 16:43:58



Radicación de facturas

Correspondence:

Our company has factories over 1000

Fecha de publicación: 2023-05-22 09:38:50

Refers to	Feature	Page(s)
1000001	FE-10000	FE-10000
1000002	FE-10000	FE-10000

8-7-2022
Page 10

The screenshot shows the Previsora website with a registration modal open. The modal is titled "Registro Generalizado" and contains the following information:

- Identificación:** 20977027
- Identificación:** FEVS0457
- Identificación:** 20960117

At the bottom of the modal, there is a button labeled "Continuar con el registro" and a link labeled "Ayuda".

Generation 1/13/2008 1:28:48 PM
1 of 1

ENTRADA: 137720-020
LOTE: 10000

[illegible][illegible]

Radicación de facturas

Cardinal number

Se cargaron las facturas con éxito.

Fecha de radiación: 2023-01-28 15:31:39

Radicado	Factura	Pagado
10871108	FEV50775	FEV50775
10871110	FEV50783	FEV50783
10871120	FEV50836	FEV50836
10871121	FEV50879	FEV50879

8 February 2005
Spring 2005

Number of participants:

133

Información relevante de la entidad:

Número de factura	Número de artículo	Número de punto	Fecha de compra	Fecha de venta del cliente	Fecha de promesa del proveedor	Vendedor
1000001	00000000000000000000	00000000000000000000	14-03-2004	24-03-2004	04-03-2004	27-03-2004

Lista de documentos aportados:

Item	Order number with title
1	Index - 1978-1981
2	Spring/Summer 1982 gift
3	From 1982-1983 gift

Library of America

Request: 317.4742 / 317.4743
Resident: 31. 800.771.925

 Portfolio
www.springsundel.com.au

   Support: support@studycart24.com

 Compilate la scheda di questo piano, indicando responsabilità, risorse e tempi, rispettando la sequenza di ogni diagramma.

CONTRACT NO.

Powered by CamScanner

Powered by  CamScanner

Formulario de Radicación de Facturas

1. Datos de la Empresa:

Nombre: C.R. 15-05-2018

2. Datos del Paciente:

Nombre: Fecha de Nacimiento:

3. Datos de la Factura:

Número de Factura	Fecha de Emisión	Valor
FEV51188	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51189	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51190	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51191	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51192	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51193	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51194	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51195	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51196	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51197	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51198	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51199	21-07-2018	\$1.100.000
FEV51200	21-07-2018	\$1.100.000

FOMAG

Radicación de facturas

Cordial saludo,

Se cargaron las facturas con éxito.

Fecha de radicación: 2026-05-12 09:36:21

Radicate	Factura	Paciente
11017142	FEV51188	FEV51188
11017143	FEV51189	FEV51189
11017144	FEV51190	FEV51190
11017145	FEV51191	FEV51191
11017146	FEV51192	FEV51192
11017147	FEV51193	FEV51193

Continuación de la presentación de una reclamación

Seguro: C.R. 15-05-2018

Seguro: HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
 SUJETO: 70246
 Contrato número: 000000000

Se ha cumplimentado la presentación en el numeral 3.3.2 del capítulo segundo del reglamento de la Ley de la Salud Pública 2017 de 1996, los procedimientos de atención que tienen carácter de urgencia de atención.

Nombre del asegurado:

SEÑOR CONRADO MUÑOZ

Información relevante de la solicitud:

Número de Factura	Número de Radicación	Número de Póliza	Fecha de Emisión	Fecha de presentación del reclamo	Valor del reclamo
FEV51188	00000000000000000000	0000000000	21-07-2018	21-07-2018	\$1.100.000

Lista de documentos adjuntos:

Orden	Documento adjunto
1	Formulario - FOMAG.pdf
2	Formulario - FOMAG.pdf
3	Formulario - FOMAG.pdf

El reclamo está sujeto a los términos de la póliza y los términos de la legislación de atención de urgencia.

FMED14414613	FEV81349	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$137,600.00
FMED14414614	FEV81350	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$15,800.00
FMED14414618	FEV81381	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$13,338.00
FMED14414618	FEV81352	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$7,213.00
FMED14414617	FEV81356	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$8,420.00
FMED14414618	FEV81361	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$16,920.00
FMED14414619	FEV81363	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$1,596.00
FMED14414620	FEV81369	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$15,000.00
FMED14414621	FEV81376	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$90,180.00
FMED14414622	FEV81377	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$100,486.00
FMED14414623	FEV81378	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$90,000.00
FMED14414624	FEV81381	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$327,792.00
			\$16,984,987.80

[illegible]

Factura	Número de radicado	Estado	Plan	Fuente financiación	Valor
FEV51134	AKPO 202602001230521 8	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	0.00
FEV51135	AKPO 202602001230521 9	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	0.00
FEV51137	AKPO 202602001230522 0	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	0.00
FEV51138	AKPO 202602001230522 1	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	0.00
FEV51139	AKPO 202602001230522 2	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	0.00
FEV51161	AKPO 202602001230522 3	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	0.00
FEV51162	AKPO 202602001230522 4	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	0.00
FEV51223	AKPO 202602001230522 5	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	45000.00
FEV51224	AKPO 202602001230522 6	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	99592.00
FEV51225	AKPO 202602001230522 7	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	87900.00
FEV51226	AKPO 202602001230522 8	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	224582.00
FEV51231	AKPO 202602001230522 9	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	90000.00
FEV51234	AKPO 202602001230523 0	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	367793.00
FEV51237	AKPO 202602001230523 1	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	189400.00

RESULTADO CARGA DE RIPS



INFORMACIÓN BÁSICA	
IPS	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA
Id. Carga	3094609
Archivo de	FEV52067.zip
Fecha solicitud	30/03/2026 12:00 AM
Estado carga	Carga Exitosa

Detalle Facturas		
No		Valor Neto
1	FEV-02067	92,924
Total Valor		92,924
Total registros		1

a los (12) días del mes de FEBRERO (2026).

Firma del contratista
Cedula 38141226

 CamScanner



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado EDUA *
CC 38141725		HABERTAS ACOSTA SANCHEZ MANUELA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	MANZANA E CASA 9 LA PAZ	LEBIDA-TOLIMA	2701841	NO
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clase	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Fecha	Pago <td>Banco<td>Pago<td>Valor</td></td></td>	Banco <td>Pago<td>Valor</td></td>	Pago <td>Valor</td>	Valor
2024-01	2024-01	140009153	9501-03478	1	2024/02/06	2024/03/16	NEQUI	30	\$1,109,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$360,000	\$13,600	\$0	\$573,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$360,000	\$13,600	\$0	\$573,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,300	\$2,100	\$0	\$87,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$85,300	\$2,100	\$0	\$87,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,500	\$10,700	\$0	\$448,200	
SAUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$1,082,800	\$26,400	\$0	\$1,109,200	
TOTAL									