



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

NIT. 809005452-3



INFORME	PERIÓDICO: X UNICO	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 1 ABRIL 2026 HASTA EL 30 DE ABRIL 2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	2.550.000 DE PESOS	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	Nº 075 DEL 1 DE ABRIL DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	7809904
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:	90 DIAS
ACTA DE INICIO	SI- 1 DE ABRIL 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)	30 DE JUNIO DE 2026
NÚMERO Y FECHA DEL CDP	134 del 01 Abril del 2026.
SUPERVISOR	LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES

2. BALANCE CONTRACTUAL

A. INFORMACIÓN TIEMPO DE EJECUCIÓN

TIEMPO TRANSCURRIDO A LA FECHA DEL INFORME (DÍAS)	30
AVANCE PORCENTUAL (%)	33%

B. INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN

VALOR INICIAL	\$7.650.000
VALOR EJECUTADO	0
VALOR A PAGAR	\$2.550.000
SALDO DEL CONTRATO	\$5.100.000

"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 1 de abril al 30 de abril
- Seguridad Social N° 9504520459

“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	2026-04	437.500
PENSIÓN	2026-04	560.000
ARL	2026-04	85.300

D. OTRAS OBSERVACIONES IMPORTANTES DEL SUPERVISOR

- La contratista adjunta Certificado de pago de seguridad social número **9504520459**
- correspondientes al mes de abril, 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° 075 de 1 de abril 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 mayo (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

INFORME DE ACTIVIDADES # 01	
PERIODO DE EJECUCIÓN: 1 de abril a 30 de abril	
CONTRATO NO. 075-2026	
NUMERO PROCESO DE SECOP II 7809904	
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)	TRES (03) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYENDO ADICIONES)	\$7.650.000
FECHA ACTA DE INICIO	1 DE ABRIL DE 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30 DE JUNIO 2026
PRESENTADO A: - SUPERVISOR	LEANDRO ANTONIO CORDOBA
ACTIVIDADES A DESARROLLAR	
Para dar cumplimiento al Contrato de Prestación de Servicios N°075-2026 del 1 de Abril de 2026, me permito presentar informe sobre la gestión realizada en el periodo que corresponde del 1 de abril al 30 de abril de 2026, de acuerdo a como lo estipula el contrato en mención.	

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



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA
Reporte de facturación
01 de Abril del 2026 Al 30 de Abril del 2026
NIT: 809005462-3

[Exportar a Excel](#)

Administradora	Registros	Evento	Usuario	Descuento	Margen	Entidad	Total	Pagos	Deducciones	Saldo
ALIANSA EPS S.A.	3	132,400.00	0.00	0.00	0.00	132,400.00	132,400.00	0.00	0.00	132,400.00
ASMET SALUD EPS SAS	6	233,400.00	0.00	0.00	0.00	233,400.00	233,400.00	0.00	0.00	233,400.00
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.	3	3,758,824.00	0.00	0.00	0.00	3,758,824.00	3,758,824.00	0.00	0.00	3,758,824.00
CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	2	387,197.00	0.00	0.00	0.00	387,197.00	387,197.00	0.00	0.00	387,197.00
COMPENSAR E.R.S.	14	508,300.00	0.00	0.00	0.00	508,300.00	508,300.00	0.00	0.00	508,300.00
ECOPETROL S.A.	3	132,400.00	0.00	0.00	0.00	132,400.00	132,400.00	0.00	0.00	132,400.00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	23	1,611,266.00	0.00	0.00	0.00	1,611,266.00	1,611,266.00	0.00	0.00	1,611,266.00
EPS SANITAS S.A.	37	3,067,852.00	0.00	0.00	0.00	3,067,852.00	3,067,852.00	0.00	0.00	3,067,852.00
EPS SURAMERICANA S.A CONTRATO NO CW2326897	4	186,392.00	0.00	0.00	0.00	186,392.00	186,392.00	0.00	0.00	186,392.00
ESM BATALLON ASPC NO 6 FRANCISCO ANTONIO ZEA	7	550,028.00	0.00	0.00	0.00	550,028.00	550,028.00	0.00	0.00	550,028.00
FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S	22	1,984,506.00	0.00	0.00	0.00	1,984,506.00	1,984,506.00	0.00	0.00	1,984,506.00
NUOVA EPS S.A.	548	71,810,963.00	0.00	0.00	0.00	71,810,963.00	71,810,963.00	0.00	0.00	71,810,963.00
PIJASALUD EPSI	2	55,600.00	0.00	0.00	0.00	55,600.00	55,600.00	0.00	0.00	55,600.00
POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	7	1,116,934.00	0.00	0.00	0.00	1,116,934.00	1,116,934.00	0.00	0.00	1,116,934.00
SALUD TOTAL EPS SA	650	59,026,083.00	0.00	0.00	0.00	59,026,083.00	59,026,083.00	0.00	0.00	59,026,083.00
SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA	2	30,893,171.00	0.00	0.00	0.00	30,893,171.00	30,893,171.00	0.00	0.00	30,893,171.00
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	2	77,800.00	0.00	0.00	0.00	77,800.00	77,800.00	0.00	0.00	77,800.00
Total:	(1335)	175,623,076.00	0.00	0.00	0.00	175,623,076.00	175,623,076.00	0.00	0.00	175,623,076.00



CERTIFICADO DE
RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 316493

Lote radicación

316493

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
4/20/2026 3:16:54 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
\$ 27,554,490.00

Usuario radica
MANUELA



[pdfbb292f-8284-4a4e-93bd-2eb93b846e5e](#)

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED21473966	FEV53410	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$27,554,490.00
			\$27,554,490.00



ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900803108-7
Dirección: Bogotá, Calle 36 4C-07 Barrio Centro
Página Web: http://www.asmet.salud.org.co

Teléfono: (053) 462311, 2687330

Nro 200600542

RADICACION DE AUDITORIA DE CUENTAS

Fecha y hora de Validación
06/05/2026 07:00:00 AM

Periodo facturado
08/04/2026 - 08/04/2026

Cobertura Radicado
POS

ENTIDAD ADMINISTRADORA	ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: E53092
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)		
NOMBRE:	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	NET: 8009005452
DIRECCION:	KRA 3 NO 2 08	CODIGO: 73758042301
DEPARTAMENTO:	TOLIMA	MUNICIPIO: SUAREZ
TELEFONO:	2883185 - 3158497798 - 3202505387	

Estadísticas	Radicado	Radicación Adicional
Total Facturado:	\$45.000	
Nro Facturas:	1	
Nro Pacientes:	1	
Nro Actividades:	1	
Nro. contrato:	NO EXISTE CONTRATO	
Consultas:		
0 \$0	Procedimientos:	Nro Cuenta de
	1 \$45.000	200600542
Medicamentos:		Valor Cuenta de
0 \$0	Otros Servicios:	null
	0 \$0	Observación
Hospitalización:		
0	Urgencias:	
	0	
Recién Nacidos:		
0		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE RADICA

NOMBRE DE QUIEN HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
TELEFONO 2883185 - 3158497798 -

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
FEV53780 ok rad	5/05/2026 9:55 p. m.	Carpeta de archivos
FEV53781 ok rad	5/05/2026 9:56 p. m.	Carpeta de archivos
FEV53784v ok rad	5/05/2026 9:59 p. m.	Carpeta de archivos
FEV53785 ok rad	5/05/2026 10:01 p. m.	Carpeta de archivos
FEV53790 ok rad	5/05/2026 10:03 p. m.	Carpeta de archivos
FEV53791 ok rad	5/05/2026 10:05 p. m.	Carpeta de archivos
RIPS	29/04/2026 5:39 p. m.	Carpeta de archivos

integracionsalud.famisanar.com.co/medicalaccounts/billing/invoicehistory

MARCELA ANDREA TORRES COMBOSA

Glosas y Devoluciones

Radicación

Cargar Archivos

Historial Archivos Cargados

Ver Facturas

HISTORIAL DE FACTURAS

Filtros

Rango de Fechas: 23/4/202 - 23/4/2026

No. Factura

Radicado

X Limpiar Filtros

Consultar Todos

Exportar Datos

#	NIT	FACTURA	FECHA DE CREACION	RADICADO	RPS	XML	ACCIONES
1	809005452	FEV53577	23/04/2026 10:40:36	87534538	Procesado	SI	
2	809005452	FEV53578	23/04/2026 10:40:16	87534697	Procesado	SI	

Facturas por página: 10 1 - 2 de 2

Notificaciones <notificaciones@salud.fomag.com>
To: radicacionessuarez2026@gmail.com

Thu, Apr 23, 2026 at 10:55 AM



Radicación de facturas

Cordial saludo,

Se cargaron las facturas con éxito.

Fecha de radicación: 2026-04-23 10:58:33

Radicado	Factura	Paquete
12709285	FEV53491	FEV53491
12709288	FEV53492	FEV53492
12709289	FEV53493	FEV53493
12709291	FEV53602	FEV53602

The screenshot shows the Integromd website with the URL `integromd.farnham.co.uk/calcsom/ding/inbox/history`. The page displays a table of integrations with columns: Integration Name, ID, Version, and Status. The table lists 16 integrations, all with a status of 'Running'.

Integration Name	ID	Version	Status
1. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
2. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
3. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
4. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
5. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
6. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
7. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
8. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
9. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
10. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
11. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
12. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
13. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
14. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
15. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running
16. Integromd	10000000000000000000	1.0.0	Running

a los diez (11) días del mes de Mayo (2026).

Cedula 38141226

Suarez (Tolima), 11 de Mayo del 2026

CUENTA DE COBRO

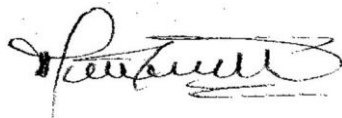
**EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
SUAREZ- TOLIMA**

NIT 809005452-3

DEBE A:

A, **SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA**, identificada con CC 38141226 de Ibagué, la suma de Dos Millones Quinientos Mil Pesos m/cte **(\$2.550.000)**, 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 01 de abril al 30 de abril 2026, en el Hospital SANTA ROSA DE LIMA de SUAREZ Tolima según lo establecido en contrato 075-2026.

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



SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA
C. C 38.141.226

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 38141226				HUERTAS ACOSTA SANDRA MANUELA										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			MANZANA E CASA 9 LA PAZ		LERIDA-TOLIMA			2701841		No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																															
Periodo			Clave										Tipo		Fecha				Pago																												
Pensión		Salud		Pago				Planilla						Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																					
2026-04		2026-04		292741616				9504520459						I		2026/05/08		2026/05/08		NEQUI				0		\$1,082,800																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFI																	
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	cap	vs	cor	vs	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0
Ciudad: LERIDA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																																\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0
1	CC	38141226	HUERTAS SANDRA	X	X																	230301	30	\$3,500,000	\$560,000	EPS002	30	\$3,500,000	\$437,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,500,000	2.436%	\$85,300	0	\$0							
Total Afiliados(1)																																\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$560,000	\$0	\$0	\$560,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$560,000	\$0	\$0	\$560,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,300	\$0	\$0	\$85,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$85,300	\$0	\$0	\$85,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,500	\$0	\$0	\$437,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$437,500	\$0	\$0	\$437,500
TOTAL				1	\$1,082,800	\$0	\$0	\$1,082,800