



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



INFORME	PERIÓDICO: X UNICO	No. 02
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 1 MAYO 2026 HASTA EL 31 DE MAYO 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:	7.650.000
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 de Abril del 2026.
SUPERVISOR	LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES

2. BALANCE CONTRACTUAL

A. INFORMACIÓN TIEMPO DE EJECUCIÓN

TIEMPO TRANSCURRIDO A LA FECHA DEL INFORME (DÍAS)	60
AVANCE PORCENTUAL (%)	66%

B. INFORMACIÓN FINANCIERA DE EJECUCIÓN

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

"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° 2
- Informe De Actividades periodo 1 de mayo al 30 de mayo
- Seguridad Social N° 9606209320

“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	2026-05	439.800
PENSIÓN	2026-05	562.900
ARL	2026-05	85.800

D. OTRAS OBSERVACIONES IMPORTANTES DEL SUPERVISOR

- La contratista adjunta Certificado de pago de seguridad social número **9506209320**
- correspondientes al mes de mayo, el supervisor con la suscripción del presente informe certifica que la 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 2.2.1.1.7 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 (18) días del mes de junio (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 # 02	
PERIODO DE EJECUCIÓN: 1 de Mayo a 31 de Mayo	
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 Mayo al 31 de Mayo 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 Mayo del 2026 Al 31 de Mayo del 2026 NIT: 809005452-3

Exportar a Excel

Administradora	Registros	Evento	Usuario	Descuento	Margen	Entidad	Total	Pagos	Deducciones	Saldo
ALCALDIA MUNICIPAL SUAREZ TOLIMA	1	31,744,442.62	0.00	0.00	0.00	31,744,442.62	31,744,442.62	0.00	0.00	31,744,442.62
ASMET SALUD EPS SAS	1	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00
CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1	190,600.00	0.00	0.00	0.00	190,600.00	190,600.00	0.00	0.00	190,600.00
COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	1	879,007.00	0.00	0.00	0.00	879,007.00	879,007.00	0.00	0.00	879,007.00
COMPENSAR E.R.S.	4	309,692.00	0.00	0.00	0.00	309,692.00	309,692.00	0.00	0.00	309,692.00
COOSALUD EPS S.A.	1	91,472.00	0.00	0.00	0.00	91,472.00	91,472.00	0.00	0.00	91,472.00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	31	2,488,485.00	0.00	0.00	0.00	2,488,485.00	2,488,485.00	0.00	0.00	2,488,485.00
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	369,801.00	0.00	0.00	0.00	369,801.00	369,801.00	0.00	0.00	369,801.00
EPS SANTAS S.A.	16	1,703,901.00	0.00	0.00	0.00	1,703,901.00	1,703,901.00	0.00	0.00	1,703,901.00
ESM BATALLON ASCP NO 6 FRANCISCO ANTONIO ZEA	6	997,401.00	0.00	0.00	0.00	997,401.00	997,401.00	0.00	0.00	997,401.00
FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S	9	674,900.00	0.00	0.00	0.00	674,900.00	674,900.00	0.00	0.00	674,900.00
LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS	1	881,914.00	0.00	0.00	0.00	881,914.00	881,914.00	0.00	0.00	881,914.00
NUEVA EPS S.A.	398	68,403,492.00	0.00	0.00	0.00	68,403,492.00	68,403,492.00	0.00	0.00	68,403,492.00
PIJASALUD EPSI	1	40,000.00	0.00	0.00	0.00	40,000.00	40,000.00	0.00	0.00	40,000.00
POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	4	365,351.00	0.00	0.00	0.00	365,351.00	365,351.00	0.00	0.00	365,351.00
positiva compañia de seguros sa	1	90,000.00	0.00	0.00	0.00	90,000.00	90,000.00	0.00	0.00	90,000.00
SALUD TOTAL EPS SA	477	47,556,074.00	0.00	0.00	0.00	47,556,074.00	47,556,074.00	0.00	0.00	47,556,074.00
SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA	1	30,000,000.00	0.00	0.00	0.00	30,000,000.00	30,000,000.00	0.00	0.00	30,000,000.00
Total:	(955)	186,806,532.62	0.00	0.00	0.00	186,511,232.62	186,511,232.62	0.00	0.00	186,511,232.62

Ordenar

Ver

...

Vista previa

Nombre

Fecha de modificación

Tipo

Tamaño

FEV55291

12/06/2026 2:14 p. m.

Carpeta de archivos

RIPS

27/05/2026 4:17 p. m.

Carpeta de archivos

radicados.pdf

12/06/2026 2:16 p. m.

Microsoft Edge P...

373 K

ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 809005452-3

Dirección: Calle 34 #44-47 Barrio Gallo

Teléfono: (554)4021-287788

Página Web: <http://www.asmetolima.org.co>

ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 809005452-3

Dirección: Calle 34 #44-47 Barrio Gallo

Teléfono: (554)4021-287788

Página Web: <http://www.asmetolima.org.co>

200609639

RADICACION DE AUDITORIA DE CUENTAS

Fecha y hora de Validación

Periodo facturado

Cobertura Radicado

12/06/2026 02:14:00 PM

08/05/2026 - 08/05/2026

POS

ENTIDAD ADMINISTRADORA

ASMET SALUD EPS SAS

CODIGO ESSRS

INFORMACION DEL PRESTADOR

(Autentado)

NOMBRE

DIRECCION

DEPARTAMENTO

TELEFONO

ASMET SALUD EPS SAS

KRL 3 NO 2 08

TOLIMA

2001105 - 3158447788 - 320200207

NIT

CODIGO

MUNICIPIO

809005452

2771054204

BOGOTÁ

Estadísticas

Radicado

Radicación Adicional

Total Facturado:

No Facturas:

No Pacientes:

No Actividades:

No. contrato:

\$10,000

1

1

1

NO EXISTE CONTRATO

Consultas:

Medicamentos:

Hospitalización:

Recién Nacidos:

0

0

0

0

Procedimientos:

Otros Servicios:

Urgencias:

1

0

0

No Cuenta de

Valor Cuenta de

Observación

200609639

Null

Ordenar

Ver

...

Vista previa

Nombre

Fecha de modificación

Tipo

Tamaño

FEV55846

18/06/2026 11:45 a. m.

Carpeta de archivos

RIPS

18/06/2026 9:00 a. m.

Carpeta de archivos

radicado.pdf

18/06/2026 11:47 a. m.

Microsoft Edge P...

233 K

Inicio

Procesar

Radica

Se ha radicado correctamente la factura con el número de consecutivo 2716009

SE ACEPTA

Lote radicación 393295

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
6/11/2026 9:31:06 AM

Cantidad de facturas
54

Total Radicado
\$ 3,560,471.00

Usuario radica
MANUELA



[7047184-5011-1412-0913-0917071014](#)

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED26790173	FEV55228	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$117,800.00
FMED26790174	FEV55232	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$100,600.00
FMED26790175	FEV55233	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$73,900.00
FMED26790176	FEV55241	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$75,000.00
FMED26790177	FEV55242	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$54,600.00
FMED26790178	FEV55244	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$49,800.00
FMED26790179	FEV55249	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$287,800.00
FMED26790180	FEV55252	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$49,600.00
FMED26790181	FEV55260	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$54,600.00
FMED26790182	FEV55266	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$10,908.00
FMED26790183	FEV55267	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$12,870.00
FMED26790184	FEV55271	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$1,392.00
FMED26790185	FEV55274	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$49,600.00
FMED26790186	FEV55276	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$283,000.00
FMED26790187	FEV55279	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$16,920.00
FMED26790188	FEV55289	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$31,400.00
FMED26790189	FEV55290	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$15,600.00
FMED26790190	FEV55311	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$94,974.00

Lote radicación

393477

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
6/11/2026 9:42:13 AM

Cantidad de facturas
33

Total Radicado
\$ 3,692,084.00

Usuario radica
MANUELA



[3164718-7c41-6d42-96e2-3164d9d37101](#)

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED26796605	FEV55231	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$54,600.00
FMED26796606	FEV55236	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$262,600.00
FMED26796607	FEV55238	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$304,200.00
FMED26796608	FEV55240	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$54,600.00
FMED26796609	FEV55254	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$54,600.00
FMED26796610	FEV55259	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$564,300.00
FMED26796611	FEV55282	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$22,948.00
FMED26796612	FEV55292	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$25,800.00
FMED26796613	FEV55295	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$10,000.00
FMED26796614	FEV55296	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$32,800.00
FMED26796615	FEV55297	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$32,800.00
FMED26796616	FEV55298	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$54,600.00
FMED26796617	FEV55299	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$32,800.00
FMED26796618	FEV55307	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$306,929.00
FMED26796619	FEV55317	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$91,452.00
FMED26796620	FEV55322	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$92,924.00
FMED26796621	FEV55336	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$99,400.00
FMED26796622	FEV55336	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	\$5,016,450.00

Iniciar copia > ... PLATAFORMAS > SALUD TOTAL OK radica > 12 SALUD TOTAL SUAREZ OK cargue > Buscar en 12 SALUD TOTAL SUAREZ OK cargue >

Ordenar

Ver

Vista previa

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
IMAGENES	25/05/2026 7:34 a. m.	Carpeta de archivos	
RIPS ST SUAREZ	25/05/2026 7:30 a. m.	Carpeta de archivos	
soporte cargue.pdf	25/05/2026 9:48 a. m.	Microsoft Edge P...	586 K

Iniciar copia > ... PLATAFORMAS > SALUD TOTAL OK radica > 12 SALUD TOTAL SUAREZ OK cargue > Buscar en 12 SALUD TOTAL SUAREZ OK cargue >

Ordenar

Ver

Vista

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
IMAGENES	25/05/2026 7:39 a. m.	Carpeta de archivos	
RIPS ST CONT	25/05/2026 7:44 a. m.	Carpeta de archivos	
soporte cargue.pdf	25/05/2026 9:51 a. m.	Microsoft Edge P...	567 K

Inicio copia > ... SUAREZ > 2026 > MAYO > PLATAFORMAS > SANITAS SUBSIDIADO ok rad >

Buscar en SANITAS SUBSIDIADO ok rad

Ordenar Ver ...

Vista pr

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
FEV54951	11/06/2026 9:55 p. m.	Carpeta de archivos	
FEV54952	11/06/2026 9:55 p. m.	Carpeta de archivos	
FEV54953	11/06/2026 9:55 p. m.	Carpeta de archivos	
RADICADOS.pdf	11/06/2026 10:07 p. m.	Microsoft Edge P...	125 K
SOPORTES.zip	11/06/2026 9:55 p. m.	Archivo WinRAR Z...	2.164 K

EPS Sanitas

AMERICAN KPO

Soporte de Recepción

Fecha generación: 11/6/2026, 10:05:47 p. m.

Información general

Nit	Nombre IPS	No Solicitud	Fecha recepción
809005452	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	1728505	2026-06-11 22:04

Concepto	Cantidad	Valor
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	3	2026-06-11 22:04

Detalle de Recepción

Factura	Número de radicado	Estado	Plan	Fuente financiación	Valor
FEV54951	AKPO202606014822871	S-Recepcion	Pos Subsidado	Pbs	45000.00
FEV54952	AKPO202606014822872	S-Recepcion	Pos Subsidado	Pbs	54500.00
FEV54953	AKPO202606014822873	S-Recepcion	Pos Subsidado	Pbs	32800.00

EPS Sanitas

AMERICAN KPO

Soporte de Recepción

Fecha generación: 18/6/2026, 11:14:26 a. m.

Información general

Nit	Nombre IPS	No Solicitud	Fecha recepción
809005452	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	1735727	2026-06-18 11:07

Concepto	Cantidad	Valor
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	11	2026-06-18 11:07

Detalle de Recepción

Factura	Número de radicado	Estado	Plan	Fuente financiación	Valor
FEV55626	AKPO202606014918251	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55641	AKPO202606014918252	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55729	AKPO202606014918253	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55733	AKPO202606014918254	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55736	AKPO202606014918255	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55737	AKPO202606014918256	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55738	AKPO202606014918257	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55739	AKPO202606014918258	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	15600.00
FEV55803	AKPO202606014918259	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	101118.00
FEV55912	AKPO202606014918260	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	90000.00
FEV55914	AKPO202606014918261	S-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	1035983.00

Detalle de Rechazos

12	809005452_FEV55524.zip	zip	449.24 KB	Archivo Procesado	18/06/2026 - 12:58:14 PM	MARCELA TORRES
13	809005452_FEV55806.zip	zip	415.07 KB	Archivo Procesado	18/06/2026 - 12:57:25 PM	MARCELA TORRES
14	809005452_FEV55743.zip	zip	742.45 KB	Archivo Procesado	18/06/2026 - 12:54:15 PM	MARCELA TORRES
15	809005452_FEV55545.zip	zip	403.81 KB	Archivo Procesado	18/06/2026 - 12:50:47 PM	MARCELA TORRES
16	809005452_FEV55395.zip	zip	417.2 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 03:23:03 PM	MARCELA TORRES
17	809005452_FEV55319.zip	zip	442.8 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 03:23:01 PM	MARCELA TORRES
18	809005452_FEV55187.zip	zip	1013.17 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 03:22:53 PM	MARCELA TORRES
19	809005452_FEV55001.zip	zip	765.91 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 03:21:51 PM	MARCELA TORRES
20	809005452_FEV54994.zip	zip	688.04 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 03:21:44 PM	MARCELA TORRES
21	809005452_FEV55401.zip	zip	432.28 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 01:14:17 PM	MARCELA TORRES
22	809005452_FEV55185.zip	zip	1023.8 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 01:14:11 PM	MARCELA TORRES
23	809005452_FEV55184.zip	zip	1.42 MB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 01:14:09 PM	MARCELA TORRES
24	809005452_FEV55179.zip	zip	1.17 MB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 01:14:05 PM	MARCELA TORRES
25	809005452_FEV55178.zip	zip	436.78 KB	Archivo Procesado	12/06/2026 - 01:11:06 PM	MARCELA TORRES

compensar | eps
salud

INFORMACIÓN BASICA	
IPS	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA
Id. Cargue	4571451
Archivo de	FEV55315.zip
Fecha solicitud	12/06/2026 12:00 AM
Estado carga	Cargue Exitoso

Detalle Facturas		
No		Valor Neto
1	FEV-55315	99,092
Total Valor		99,092
Total registros		1

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
FEV55399	27/05/2026 5:39 p. m.	Carpeta de archivos	
RIPS	12/06/2026 3:36 p. m.	Carpeta de archivos	
soporte cargue.pdf	12/06/2026 2:45 p. m.	Microsoft Edge P...	485 K

a los diez (18) días del mes de Junio (2026).

Perkins

Firma del contratista**Cedula 38141226**

Suarez (Tolima), 18 de junio del 2026

| CUENTA DE COBRO

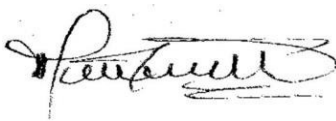
**EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA SUAREZ-
TOLIMA**

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 Mayo al 31 de Mayo 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