INFORME	PERIÓDICO X	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 1 OCTUBRE 2026 HASTA EL 31 DE OCTUBRE 2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	2.550.000 DE PESOS	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	ORDEN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	Nº 152 DEL1 DE OCTUBRE DE 2026
CONTRATISTA:	SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA
AREA	FACTURACION
OBJETO DE ORDEN:	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL AREA DE FACTURACION DEL HOSPITAL
VALOR DEL CONTRATO:	$7.650.000
PLAZO:	TRES (3) MESES
ACTA DE INICIO	SI- 1 DE OCTUBRE 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 DICIIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR	LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES

2. BALANCE CONTRACTUAL

A. INFORMACIÓN TIEMPO DE EJECUCIÓN

TIEMPO TRANSCURRIDO A LA FECHA DEL INFORME (DÍAS)	31
AVANCE PORCENTUAL (%)	33,3%

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

3. INFORMACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIÓN

N° DE OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD	SI CUMPLE	NO CUMPLE	REPROGRAMAR	NO SE PROGRAMO
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 octubre al 31 de octubre**
- **Seguridad Social N° 9514128742**

C. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

ITEM	PERIODO DE PAGO (AÑO – MES)	VALOR
SALUD	2026-10	218.900
PENSIÓN	2026-10	280.200
ARL	2026-10	18.300

D. OTRAS OBSERVACIONES IMPORTANTES DEL SUPERVISOR

- La contratista adjunta Certificado de pago de seguridad social número **9514128742**
- correspondientes al mes de octubre, 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 2.2.1.1.1.7 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 de orden N° 152 de 1 de octubre 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 la orden de servicios 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 (11) días del mes de noviembre (2026).

LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES
Profesional universitario

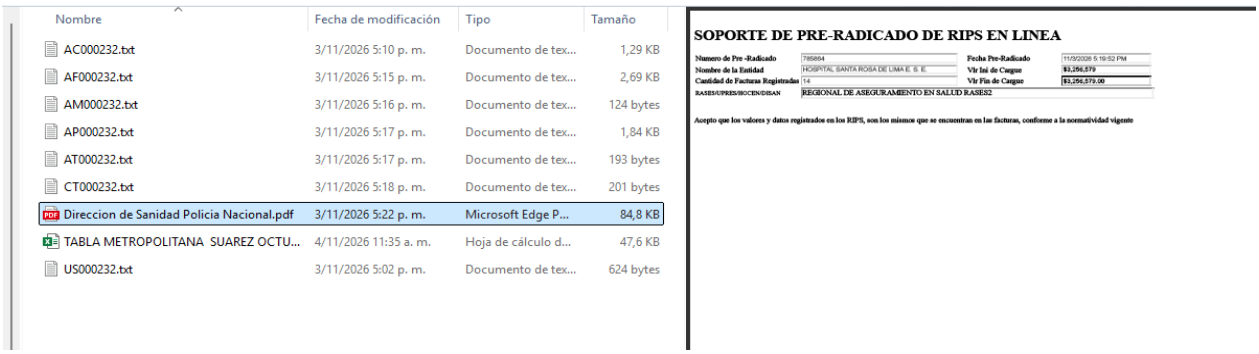
INFORME DE ACTIVIDADES # 01	
PERIODO DE EJECUCIÓN: 1 de octubre a 30 de octubre	
ORDEN NO. 152-2026	
NUMERO PROCESO DE SECOP II 8303765	
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sandra Manuela Huertas Acosta
No. DE IDENTIFICACIÓN	38141226
DIRECCIÓN	MZ 12 CASA 15 MINUTO DE DIOS 3 EATAPA
TELÉFONO/CELULAR	3118529479
EPS	Salud Total
FONDO DE PENSIONES	Porvenir
CUENTA BANCARIA	***43395333217***
TIPO DE CUENTA	Ahorros
BANCO	Banco bancolombia
DATOS BÁSICOS DE ORDEN	
OBJETO DEL CONTRATO	ORDEN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL AREA DE FACTURACION DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ TOLIMA
PLAZO DE EJECUCIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y/O SUSPENSIONES)	TRES (3) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYENDO ADICIONES)	$7.650.000
FECHA ACTA DE INICIO	1 DE Octubre DE 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE diciembre 2026
PRESENTADO A: - SUPERVISOR	**LEANDRO ANTONIO CORDOBA**
ACTIVIDADES A DESARROLLAR	
Para dar cumplimiento a la orden de Servicios N°152-2026 del 1 de Octubre de 2026, me permito presentar informe sobre la gestión realizada en el periodo que corresponde del 1 de octubre al 31 de octubre de 2026, de acuerdo a como lo estipula el contrato en mención. ***Se presenta en el mes de octubre 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 Octubre del 2026 Al 31 de Octubre del 2026
NIT: 809005452-3

Exportar a Excel

Administradora	Contrato	Registros	Evento	Usuario	Descuento	Margen	Entidad	Total	Pagos	Deducciones	Saldo
ADRES	URGENCIAS EVENTO	1	148,825.00	0.00	0.00	0.00	148,825.00	148,825.00	0.00	0.00	148,825.00
ALCALDIA MUNICIPAL SUAREZ TOLIMA	CONTATO INTERADMINISTRATIVO No. 075-2026 31/03/2026	1	15,872,221.31	0.00	0.00	0.00	15,872,221.31	15,872,221.31	0.00	0.00	15,872,221.31
ALIANSALUD EPS S.A.	URGENCIAS EVENTO	6	186,800.00	0.00	0.00	0.00	186,800.00	186,800.00	0.00	0.00	186,800.00
ASMET SALUD EPS SAS	SUBSIDIADO URGENCIAS EVENTO	1	56,800.00	0.00	0.00	0.00	56,800.00	56,800.00	0.00	0.00	56,800.00
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.	URGENCIAS EVENTO	4	4,048,989.00	0.00	0.00	0.00	4,048,989.00	4,048,989.00	0.00	0.00	4,048,989.00
COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. ARL	URGENCIAS EVENTO	1	54,600.00	0.00	0.00	0.00	54,600.00	54,600.00	0.00	0.00	54,600.00
COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	URGENCIAS EVENTO	1	221,551.00	0.00	0.00	0.00	221,551.00	221,551.00	0.00	0.00	221,551.00
COMPENSAR E.P.S.	URGENCIAS EVENTO	2	627,079.00	0.00	0.00	0.00	627,079.00	627,079.00	0.00	0.00	627,079.00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	CONTRIBUTIVO URGENCIAS EVENTO	8	1,101,493.00	0.00	0.00	0.00	1,101,493.00	1,101,493.00	0.00	0.00	1,101,493.00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	SUBSIDIADO URGENCIAS EVENTO	5	618,019.00	0.00	0.00	0.00	618,019.00	618,019.00	0.00	0.00	618,019.00
EPS SANITAS S.A.	CONTRIBUTIVO URGENCIAS EVENTO	12	930,597.00	0.00	0.00	0.00	925,597.00	925,597.00	0.00	0.00	925,597.00
ESM BATALLON ASPC NO 6 FRANCISCO ANTONIO ZEA	URGENCIAS EVENTO	1	15,600.00	0.00	0.00	0.00	15,600.00	15,600.00	0.00	0.00	15,600.00
FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	18	3,359,850.00	0.00	0.00	0.00	3,359,850.00	3,359,850.00	0.00	0.00	3,359,850.00
LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS	URGENCIAS EVENTO	1	828,024.00	0.00	0.00	0.00	828,024.00	828,024.00	0.00	0.00	828,024.00
NUEVA EPS S.A.	NUEVA EPS ASISTENCIAL	1	26,301,150.00	0.00	0.00	0.00	26,301,150.00	26,301,150.00	0.00	0.00	26,301,150.00
NUEVA EPS S.A.	NUEVA EPS ASISTENCIAL MOVILIDAD	1	1,063,440.00	0.00	0.00	0.00	1,063,440.00	1,063,440.00	0.00	0.00	1,063,440.00
NUEVA EPS S.A.	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	205	16,024,794.00	0.00	0.00	0.00	15,689,694.00	15,689,694.00	0.00	0.00	15,689,694.00
NUEVA EPS S.A.	NUEVA EPS EVENTO	140	11,263,139.00	0.00	0.00	0.00	11,263,139.00	11,263,139.00	0.00	0.00	11,263,139.00
NUEVA EPS S.A.	NUEVA EPS OTROS MUNICIPIOS	9	1,181,323.00	0.00	0.00	0.00	1,181,323.00	1,181,323.00	0.00	0.00	1,181,323.00
NUEVA EPS S.A.	NUEVA EPS PYMS	1	7,422,215.00	0.00	0.00	0.00	7,422,215.00	7,422,215.00	0.00	0.00	7,422,215.00
NUEVA EPS S.A.	NUEVA EPS PYMS MOVILIDAD	1	300,104.00	0.00	0.00	0.00	300,104.00	300,104.00	0.00	0.00	300,104.00
POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	14	3,256,579.00	0.00	0.00	0.00	3,256,579.00	3,256,579.00	0.00	0.00	3,256,579.00
SALUD TOTAL EPS SA	EQUIPOS VACUNADORES	1	16,800,000.00	0.00	0.00	0.00	16,800,000.00	16,800,000.00	0.00	0.00	16,800,000.00
SALUD TOTAL EPS SA	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	98	9,710,810.00	0.00	0.00	0.00	9,595,710.00	9,595,710.00	0.00	0.00	9,595,710.00
SALUD TOTAL EPS SA	SALUD TOTAL OTROS MUNICIPIOS	63	2,868,104.00	0.00	0.00	0.00	2,868,104.00	2,868,104.00	0.00	0.00	2,868,104.00
SALUD TOTAL EPS SA	SALUD TOTAL SUAREZ	334	25,197,883.00	0.00	0.00	0.00	25,197,883.00	25,197,883.00	0.00	0.00	25,197,883.00
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	URGENCIAS EVENTO	1	94,126.00	0.00	0.00	0.00	94,126.00	94,126.00	0.00	0.00	94,126.00
	Total:	(931)	149,554,115.31	0.00	0.00	0.00	149,098,915.31	149,098,915.31	0.00	0.00	149,098,915.31

Validacion de rips y radicacion en fisico de las facturas emitidas a Regional de aseguramiento



Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
AC000232.txt	3/11/2026 5:10 p. m.	Documento de tex...	1,29 KB
AF000232.txt	3/11/2026 5:15 p. m.	Documento de tex...	2,69 KB
AM000232.txt	3/11/2026 5:16 p. m.	Documento de tex...	124 bytes
AP000232.txt	3/11/2026 5:17 p. m.	Documento de tex...	1,84 KB
AT000232.txt	3/11/2026 5:17 p. m.	Documento de tex...	193 bytes
CT000232.txt	3/11/2026 5:18 p. m.	Documento de tex...	201 bytes
Direccion de Sanidad Policia Nacional.pdf	3/11/2026 5:22 p. m.	Microsoft Edge P...	84,8 KB
TABLA METROPOLITANA SUAREZ OCTU...	4/11/2026 11:35 a. m.	Hoja de cálculo d...	47,6 KB
US000232.txt	3/11/2026 5:02 p. m.	Documento de tex...	624 bytes

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	785864	Fecha Pre-Radicado	11/3/2026 5:19:52 PM
Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E. S. E.	Vlr Ini de Cargue	$3,256,579
Cantidad de Facturas Registradas	14	Vlr Fin de Cargue	$3,256,579.00
RASIS/UPRES/HOCINDISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES2		

Acepto que los valores y datos registrados en los RIPS, son los mismos que se encuentran en las facturas, conforme a la normatividad vigente

Validación de rips ante el ministerio y radicación de facturas de capita

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 618066

Lote radicación **618066**

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
10/19/2026 9:49:52 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 26,301,150.00

Usuario radica
MANUELA

8df65102-46bc-4377-a7df-d356eab15f4f

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED40899553	FEV59817	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$26,301,150.00
			$26,301,150.00



nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 618091

Lote radicación 618091

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
10/19/2026 9:53:51 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 7,422,215.00

Usuario radica
MANUELA

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED40899704	FEV59818	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$7,422,215.00
			$7,422,215.00



nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 618097

Lote radicación 618097

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
10/19/2026 9:56:15 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 1,025,460.00

Usuario radica
MANUELA

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED40899705	FEV59738	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$1,025,460.00
			$1,025,460.00



nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 618101

Lote radicación 618101

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
10/19/2026 9:58:40 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 289,386.00

Usuario radica
MANUELA

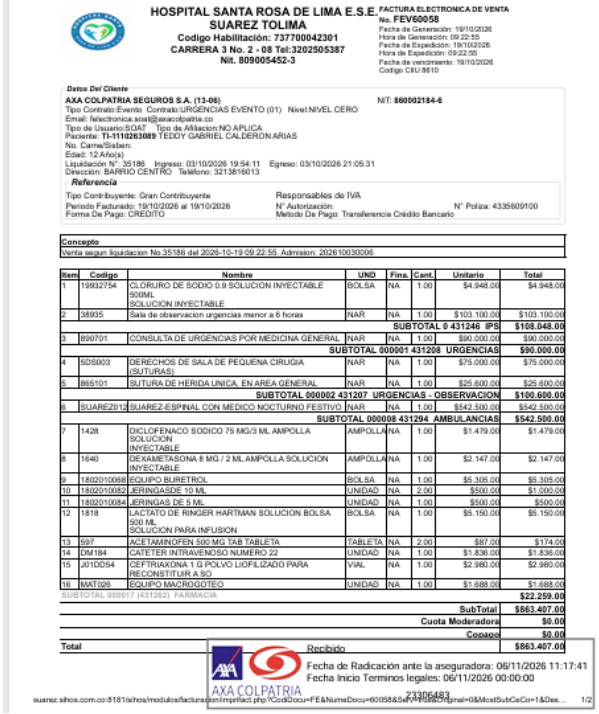
- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED40899706	FEV59739	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$289,386.00
			$289,386.00

Validación de rips y cargue de soportes a las diferentes plataformas



Nombre	Fecha de modificación	Tipo
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A ok radicado	6/11/2026 11:25 a. m.	Carpet
EPS SANITAS S.A. CONTRIBUTIVO urgencias ok radicado	5/11/2026 9:26 p. m.	Carpet
FAMISANAR CONTRIBUTIVO 11 al 20 cargue pen rad	5/11/2026 7:56 a. m.	Carpet
FAMISANAR CONTRIBUTIVO urge ok radicado	5/11/2026 4:23 p. m.	Carpet
FAMISANAR SUBSIDIADO 11 al 20 ok cargue pen rad	5/11/2026 7:56 a. m.	Carpet
FAMISANAR SUBSIIDIADO urg ok radica	5/11/2026 4:26 p. m.	Carpet
FIDEICOMISOS 11 al 20 ok rad	5/11/2026 5:07 p. m.	Carpet
FIDEICOMISOS ok rad	5/11/2026 5:11 p. m.	Carpet
FOMAG urgencias ok radicado	5/11/2026 9:22 p. m.	Carpet
NUEVA EPS ok cargue pen unos por xml	22/10/2026 4:13 p. m.	Carpet
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 11 AL 20 OK rad	5/11/2026 3:58 p. m.	Carpet
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO urgencias ok radicado	5/11/2026 8:54 p. m.	Carpet
NUEVA EPS EVENTO 11 al 20 ok radicados	5/11/2026 4:22 p. m.	Carpet
NUEVA EPS EVENTO urgencias ok radicado	5/11/2026 8:59 p. m.	Carpet
NUEVA EPS OTROS MUNICIPIOS 11 AL 20 ok radicadas	5/11/2026 8:32 p. m.	Carpet
NUEVA EPS OTROS MUNICIPIOS urgencias ok radicado	5/11/2026 9:06 p. m.	Carpet
SALUD TOTAL ok argue 1 al 10 pen 3	21/10/2026 12:53 p. m.	Carpet
SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO 11 al 20 ok cargue	5/11/2026 11:18 a. m.	Carpet
SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO Urgencias ok cargue	5/11/2026 8:26 p. m.	Carpet



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E.
SUAREZ TOLIMA
Codigo Habilitación: 737700042301
CARRERA 3 No. 2 - 08 Tel:3202505387
Nit. 809005452-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FEV60058
Fecha de Generación: 19/10/2026
Hora de Generación: 09:22:55
Fecha de Expedición: 19/10/2026
Hora de Expedición: 09:22:55
Fecha de vencimiento: 19/10/2026
Codigo CIIU:8610

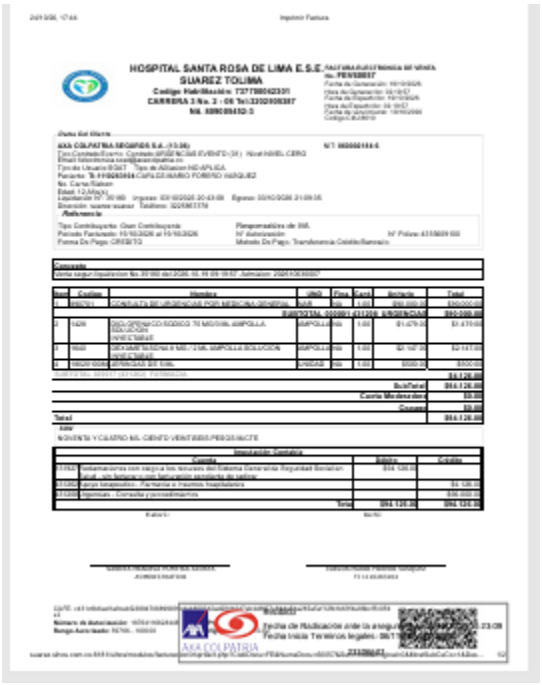
Datos Del Cliente
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. (13-06) NIT: **860002184-6**
Tipo Contrato:Evento Contrato:URGENCIAS EVENTO (01) Nivel:NIVEL CERO
Email: felectronica.soat@axacolpatria.co
Tipo de Usuario:SOAT Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **TI-1110263089** TEDDY GABRIEL CALDERON ARIAS
No. Carne/Sisben:
Edad: 12 Año(s)
Liquidación N°: 35186 Ingreso: 03/10/2026 19:54:11 Egreso: 03/10/2026 21:05:31
Dirección: BARRIO CENTRO Telefono: 3213816013

Referencia
Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente — Responsables de IVA
Periodo Facturado: 19/10/2026 al 19/10/2026 — N° Autorización: — N° Poliza: 4335609100
Forma De Pago: CREDITO — Metodo De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Concepto
Venta segun liquidacion No.35186 del 2026-10-19 09:22:55. Admision: 202610030006

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	19932754	CLORURO DE SODIO 0.9 SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	NA	1.00	$4.948.00	$4.948.00
2	38935	Sala de observacion urgencias menor a 6 horas	NAR	NA	1.00	$103.100.00	$103.100.00
						SUBTOTAL 0 431246 IPS	**$108.048.00**
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NAR	NA	1.00	$90.000.00	$90.000.00
						SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS	**$90.000.00**
4	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA (SUTURAS)	NAR	NA	1.00	$75.000.00	$75.000.00
5	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	NAR	NA	1.00	$25.600.00	$25.600.00
						SUBTOTAL 000002 431207 URGENCIAS - OBSERVACION	**$100.600.00**
6	SUAREZ012	SUAREZ-ESPINAL CON MEDICO NOCTURNO FESTIVO	NAR	NA	1.00	$542.500.00	$542.500.00
						SUBTOTAL 000008 431294 AMBULANCIAS	**$542.500.00**
7	1428	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	NA	1.00	$1.479.00	$1.479.00
8	1640	DEXAMETASONA 8 MG / 2 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	NA	1.00	$2.147.00	$2.147.00
9	1802010068	EQUIPO BURETROL	BOLSA	NA	1.00	$5.305.00	$5.305.00
10	1802010082	JERINGASDE 10 ML	UNIDAD	NA	2.00	$500.00	$1.000.00
11	1802010084	JERINGAS DE 5 ML	UNIDAD	NA	1.00	$500.00	$500.00
12	1818	LACTATO DE RINGER HARTMAN SOLUCION BOLSA 500 ML SOLUCION PARA INFUSION	BOLSA	NA	1.00	$5.150.00	$5.150.00
13	597	ACETAMINOFEN 500 MG TAB TABLETA	TABLETA	NA	2.00	$87.00	$174.00
14	DM184	CATETER INTRAVENOSO NUMERO 22	UNIDAD	NA	1.00	$1.836.00	$1.836.00
15	J01DD54	CEFTRIAXONA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SO	VIAL	NA	1.00	$2.980.00	$2.980.00
16	MAT026	EQUIPO MACROGOTEO	UNIDAD	NA	1.00	$1.688.00	$1.688.00
SUBTOTAL 000007 (431282) FARMACIA							**$22.259.00**
						SubTotal	**$863.407.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
Total							**$863.407.00**

Recibido
Fecha de Radicación ante la aseguradora: 06/11/2026 11:17:41
Fecha Inicio Terminos legales: 06/11/2026 00:00:00
AXA COLPATRIA 23306483



Soporte de Recepción

Fecha generación: 5/11/2026, 9:25:24 p.m.

Información general

Nit	Nombre IPS	No Solicitud	Fecha recepcion
809005452	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	1993904	2026-11-05 21:23

Concepto	Cantidad	Valor
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	3	2026-11-05 21:23

Detalle de Recepción

Factura	Número de radicado	Estado	Plan	Fuente financiacion	Valor
FEV60075	AKPO202611001840549 3	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	182600.00
FEV60076	AKPO202611001840549 4	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	99174.00
FEV60077	AKPO202611001840549 5	5-Recepcion	Regimen Contributivo	Pbs	90000.00

Detalle de Rechazos

Factura	Estado	Valor	observacion

HISTORIAL DE FACTURAS

Filtros

Rango de Fechas | No. Factura | Radicado | Limpiar Filtros | Consultar Todos | Exportar Datos

#	NIT	FACTURA	FECHA DE CREACION	RADICADO	RIPS	XML	ACCIONES
1	809005452	FEV60078	05/11/2026 21:29:39	92371447	Procesado	SI	
2	809005452	FEV60188	05/11/2026 21:29:32	92371446	Procesado	SI	
3	809005452	FEV59960	05/11/2026 16:38:39	92366300	Procesado	SI	
4	809005452	FEV59953	05/11/2026 16:38:33	92366762	Procesado	SI	
5	809005452	FEV59956	05/11/2026 16:38:30	92366314	Procesado	SI	
6	809005452	FEV60118	05/11/2026 16:38:11	92366775	Procesado	SI	
7	809005452	FEV59386	19/10/2026 09:49:06	91779068	Procesado	SI	
8	809005452	FEV59382	19/10/2026 09:47:32	91779069	Procesado	SI	
9	809005452	FEV59484	19/10/2026 09:43:34	91778969	Procesado	SI	
10	809005452	FEV59572	19/10/2026 09:43:22	91778813	Procesado	SI	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ruta_adjunt	DPTO	MPIO	NIT	IPS	Fecha_recep	Fecha_factu	numero_fac	fecha_radic	Valor_factur	Estado_ciclo	fecha_del_e	valores_ava	total_valore	saldo_en_tr	id_radicado	usuario_auc
2	paquetes/8(	TOLIMA	SUAREZ	809005452	HOSPITAL SA	5/11/2026	13/10/2026	FEV59862	2026-11-05 1	84000.0	Auditada sii	2026-11-05 1	84000	0	0	17537999	
3	paquetes/8(	TOLIMA	SUAREZ	809005452	HOSPITAL SA	5/11/2026	14/10/2026	FEV59949	2026-11-05 1	298200.0	Auditada sii	2026-11-05 1	298200	0	0	17538002	
4	paquetes/8(	TOLIMA	SUAREZ	809005452	HOSPITAL SA	5/11/2026	14/10/2026	FEV59929	2026-11-05 1	137900.0	Auditada sii	2026-11-05 1	137900	0	0	17538001	
5	paquetes/8(	TOLIMA	SUAREZ	809005452	HOSPITAL SA	5/11/2026	14/10/2026	FEV59973	2026-11-05 1	54600.0	Auditada sii	2026-11-05 1	54600	0	0	17538003	
6	paquetes/8(	TOLIMA	SUAREZ	809005452	HOSPITAL SA	5/11/2026	14/10/2026	FEV59974	2026-11-05 1	54600.0	Auditada sii	2026-11-05 1	54600	0	0	17538004	
7	paquetes/8(	TOLIMA	SUAREZ	809005452	HOSPITAL SA	5/11/2026	13/10/2026	FEV59868	2026-11-05 1	262600.0	Auditada sii	2026-11-05 1	262600	0	0	17538000	
8	paquetes/8(	TOLIMA	SUAREZ	809005452	HOSPITAL SA	5/11/2026	16/10/2026	FEV59998	2026-11-05 1	54600.0	Auditada sii	2026-11-05 1	54600	0	0	17538005	
9																	
10																	

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 628820

Lote radicación 628820

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
10/22/2026 8:46:46 AM

Cantidad de facturas
23

Total Radicado
$ 1,698,870.00

Usuario radica
MANUELA

e71037b8-f245-4979-a43a-c3c1c6507d6b

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED41330176	FEV59746	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$17,000.00
FMED41330177	FEV59747	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED41330178	FEV59750	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$32,400.00
FMED41330179	FEV59752	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$17,000.00
FMED41330180	FEV59757	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED41330181	FEV59760	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$49,600.00
FMED41330182	FEV59762	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED41330183	FEV59763	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$104,600.00
FMED41330184	FEV59771	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$49,600.00
FMED41330185	FEV59776	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED41330186	FEV59784	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$21,900.00
FMED41330187	FEV59789	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$49,600.00
FMED41330188	FEV59792	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$227,300.00
FMED41330189	FEV59794	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$215,400.00
FMED41330190	FEV59801	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED41330191	FEV59809	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$49,600.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 631318

Lote radicación 631318

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
10/22/2026 4:06:58 PM

Cantidad de facturas
3

Total Radicado
$ 2,201,800.00

Usuario radica
MANUELA

aad62bf6-28dc-4e48-9238-554dc0e08027

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factura	Razón social	Valor Radicado
FMED41412464	FEV59755	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED41412496	FEV59764	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED41412502	FEV59837	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$2,092,600.00
			$2,201,800.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 631354

Lote radicación 631354

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
10/22/2026 4:12:36 PM

Cantidad de facturas
2

Total Radicado
$ 579,447.00

Usuario radica
MANUELA

7bdac6e0-2fdb-4df4-a2f1-1a16f904ee17

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED41413846	FEV59742	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$480,447.00
FMED41413854	FEV59836	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$99,000.00
			$579,447.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 660295

Lote radicación 660295

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
11/5/2026 3:51:04 PM

Cantidad de facturas
80

Total Radicado
$ 4,843,367.00

Usuario radica
MANUELA

6f443e0c-0c9d-48ea-89e8-23b297e2a646

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED43305843	FEV59860	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$49,600.00
FMED43305844	FEV59865	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$49,600.00
FMED43305845	FEV59883	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$2,320.00
FMED43305846	FEV59890	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$20,760.00
FMED43305847	FEV59893	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$41,246.00
FMED43305848	FEV59895	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$5,010.00
FMED43305849	FEV59899	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$9,540.00
FMED43305850	FEV59901	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$4,600.00
FMED43305851	FEV59909	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$10,470.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 661425

Lote radicación 661425

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
11/5/2026 8:54:31 PM

Cantidad de facturas
9

Total Radicado
$ 1,174,934.00

Usuario radica
MANUELA

ccb5e002-a79e-4a75-81ee-a173144da263

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED43330032	FEV60079	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$93,594.00
FMED43330033	FEV60080	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$238,298.00
FMED43330034	FEV60081	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$98,593.00
FMED43330035	FEV60082	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$90,000.00
FMED43330036	FEV60085	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$165,000.00
FMED43330037	FEV60086	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$163,800.00
FMED43330038	FEV60087	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$113,149.00
FMED43330039	FEV60107	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$122,500.00
FMED43330040	FEV60113	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$90,000.00
			$1,174,934.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 660419

Lote radicación 660419

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
11/5/2026 4:16:59 PM

Cantidad de facturas
82

Total Radicado
$ 4,133,366.00

Usuario radica
MANUELA

4c99b03d-b57e-4b40-a5d5-62f3ce407884

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED43310655	FEV59864	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$349,900.00
FMED43310656	FEV59869	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$267,300.00
FMED43310657	FEV59908	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$18,646.00
FMED43310658	FEV59920	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$137,900.00
FMED43310659	FEV59950	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$65,200.00
FMED43310660	FEV59962	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$40,000.00
FMED43310661	FEV59966	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$137,900.00
FMED43310662	FEV59967	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$137,900.00
FMED43310663	FEV59970	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$45,000.00
FMED43310664	FEV59971	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$32,800.00
FMED43310665	FEV59999	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$137,900.00
FMED43310666	FEV60006	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED43310667	FEV60013	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$37,400.00
FMED43310668	FEV60014	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$32,800.00
FMED43310669	FEV60015	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$54,600.00
FMED43310670	FEV60020	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$37,400.00
FMED43310671	FEV60021	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$32,800.00
FMED43310672	FEV60022	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$37,400.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 661429

Lote radicación **661429**

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
11/5/2026 8:57:24 PM

Cantidad de facturas
1

Total Radicado
$ 2,354,200.00

Usuario radica
MANUELA

88f39fef-8532-4456-a64c-2f2fc27e3a80

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED43330043	FEV60083	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$2,354,200.00
			$2,354,200.00

nueva eps
EN INTERVENCIÓN

CERTIFICADO DE RADICACIÓN

ENTIDAD: 737700042301
LOTE: 660549

Lote radicación **660549**

Código de habilitación
737700042301

Fecha radicación
11/5/2026 4:30:14 PM

Cantidad de facturas
1

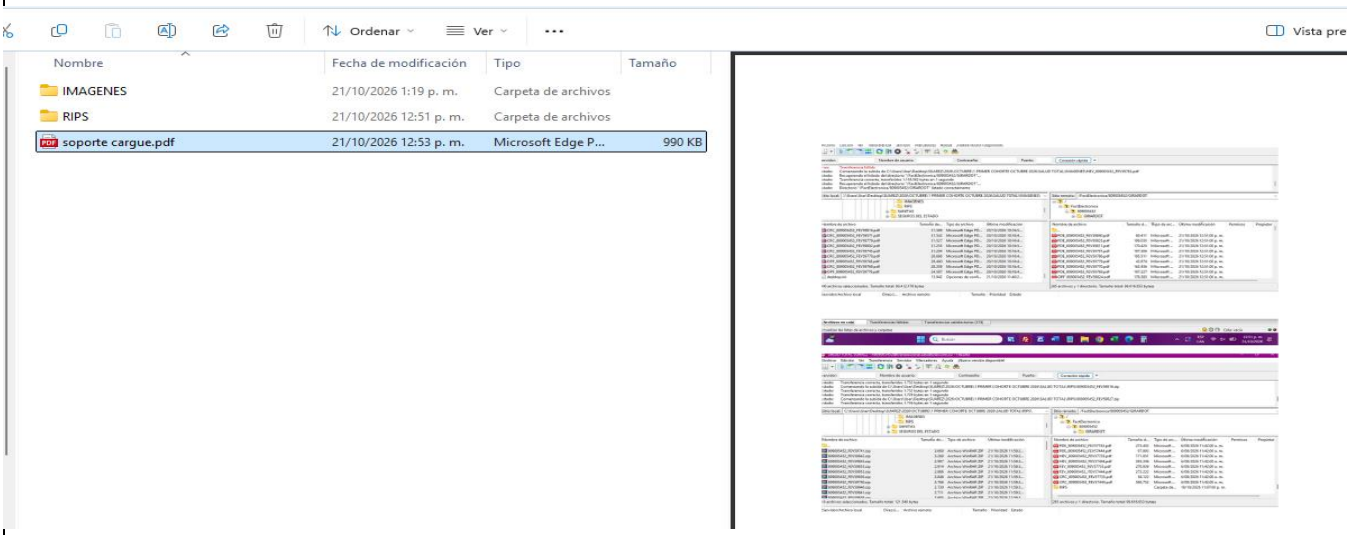
Total Radicado
$ 35,600.00

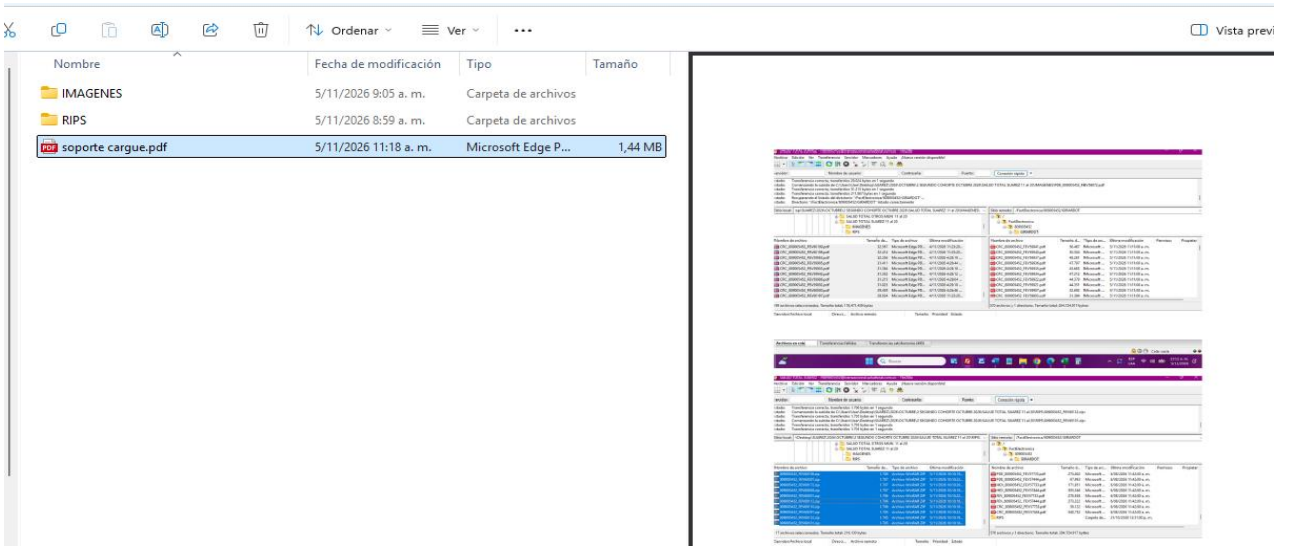
Usuario radica
MANUELA

a52c1d7e-afab-4652-b36c-ebdeae952003

- FACTURAS RADICADAS

N. Radicado	N. Factrura	Razón social	Valor Radicado
FMED43313943	FEV59964	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	$35,600.00
			$35,600.00





EPS Sanitas

AMERICAN KPO

Soporte de Recepción

Fecha generación: 5/11/2026, 5:14:54 p.m.

Información general

Nit	Nombre IPS	No Solicitud	Fecha recepcion
809005452	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	1960026	2026-10-22 16:02

Concepto	Cantidad	Valor
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE I NIVEL	1	2026-10-22 16:02

Detalle de Recepción

Factura	Número de radicado	Estado	Plan	Fuente financiacion	Valor
FEV59839	AKPO2026100017792354	95-Radicado	Regimen Contributivo	Pbs	91979.00

Detalle de Rechazos

Factura	Estado	Valor	observacion

SIS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Paquete: 503976

Fecha: 06/11/2026 11:54

Comprobante de Recepcion Web

Reclamante: HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE SUAREZ TOLIMA NIT: 809005452

Información del paquete

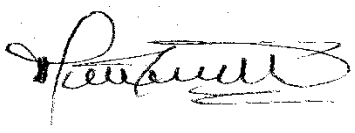
Nro	Factura	Estado	Valor Gastos M	Valor Transporte	NUR
1	FEV59856	OK	94.126	0	1329G2026110611540000000000FEV598562101013956001
	TOTAL FACTURADO		**94.126**	**0**	

La reclamación pasará a estudio y el recibido no constituye la aceptación de la misma.

Nos permitimos informar que la página WEB www.sis.co, se encuentra habilitada las 24 horas del día los siete días de la semana, donde podrá realizar el cargue de las reclamaciones de nuestros clientes.

Es importante tener en cuenta que todas las reclamaciones cargadas fuera de nuestro horario habitual de 8:00am a 5:00pm serán registradas el día hábil siguiente, Circular Básica Jurídica, Numeral 1.1., Capítulo Quinto, Título II. de la Superintendencia Financiera de Colombia. "Los establecimientos de crédito, las sociedades de servicios financieros, las compañías de seguros y de reaseguros, y los intermediarios de seguros y de reaseguros podrán definir libremente los horarios de prestación de servicio al público..."

a los DIEZ (10) días del mes de noviembre (2026).



Cedula 38141226

Suarez (Tolima), 11 de noviembre del 2026

CUENTA DE COBRO #1

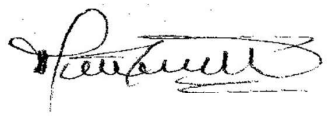
EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
SUAREZ– TOLIMA

NIT 809005452-3

DEBE A:

A, **SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA,** identificada con CC 38141226 de Ibagué, la suma de dos millones quinientos cincuenta mil pesos mct **($2.550.000)**, por concepto del pago de orden de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para el área de facturacion en el Hospital SANTA ROSA DE LIMA de SUAREZ Tolima según lo establecido en orden 152-2026 con fecha de 01 de Octubre del 2026.

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



SANDRA MANUELA HUERTAS ACOSTA
C. C 38.141.226

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 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
2026-10	2026-10	817982379	9514128742	I	2026/11/09	2026/11/10	NEQUI	1	$518,000

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: LERIDA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	38141226	HUERTAS SANDRA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

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 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
2026-10	2026-10	817982379	9514128742	I	2026/11/09	2026/11/10	NEQUI	1	$518,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$517,400	$600	$0	$0	$0	$0	$0	

LOR A PAGAR
$280,500
$280,500
$18,400
$18,400
$219,100
$219,100
$518,000