**INFORME DE SUPERVISION No. 09 DEL CONTRATO 46 DEL 02 DE ENERO DE 2024, OTROSI UNO DEL 13 DE AGOSTO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A "CIMO"**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **N°. de proceso** | HSLV-CD-046-2024 |
| **Término:** | Nueve (9) meses o hasta agotar el valor total del contrato, desde la suscripción del acta de inicio |
| **Otrosí:Uno** | VALOR:$65.000.000<br>TIEMPO:HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| **Fecha Inicio:** | 02/01/2024 |
| **Fecha de Finalización:** | 30/11/2024 |
| **Contratista:** | CLINICA DEL OCCIDENTE S.A |
| **NIT o Cedula de Ciudadanía (contratista)** | 860090566-1 |
| **Objeto del Contrato:** | Prestar los servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas para el hospital Susana López de Valencia E.S.E. |
| **Valor del Contrato:** | $135.000.000 |
| **Forma de pago:** | El Hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en Cuotas mensuales vencidas, según actividades ejecutadas y debidamente soportadas, previo los descuentos de ley, acompañadas del informe mensual de ejecución, la acreditación del cumplimiento a entera satisfacción, expedida por el supervisor del contrato y el correspondiente de pago de los aportes de seguridad social. |
| **Número y Fecha Disponibilidad Presupuestal** | No. 52 del 01 de Enero de 2024 – 402 del 31 de Julio de 2024 |
| **Supervisor:** | Subdirección Científica con apoyo del líder de apoyo diagnostico o quienes haga sus veces. |
| **Período a que corresponde el informe** | 01 / 09 / 2024 **A** 30 / 09 / 2024 |

## 2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato:** | $135.000.000 |
| **Adicional: uno** | $65.000.000 |
| **Valor Total del Contrato:** | $200.000.000 |
| **Valor Ejecutado:** | $159.032.695 |
| **Valor a Pagar Según Informe:** | $20.150.681 |
| **Valor pendiente por ejecutar:** | $40.967.305 |

## 3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE

- Realiza estudios tomográficos simples y contrastados y estudios de radiología simple remitidos por el hospital.
- Realizar estudios de resonancias magnéticas que sean solicitadas por el hospital.
- Realizar radiología especial, paquetes y medios de contrastes de acuerdo a la tarifa pactada.

- Los medios de contraste serán asumidos por el contratante de acuerdo a la tarifa pactada y que no estén por encima de lo establecido normativamente.
- Realizar interpretación de estudios de tomografía, resonancia, radiología simple y radiología especial que resulten diariamente.
- Las imágenes de los estudios serán entregados en medio magnético inmediatamente se realice el procedimiento
- Programar los estudios de Tomografía y resonancia de cada proceso de atención asistencial de acuerdo al horario pactado
- Realizar toma y lectura de estudios radiológicos garantizando la oportunidad en la lectura de lunes a viernes en un tiempo no mayor a 12 horas en pacientes de urgencias, 24 horas para paciente hospitalizado y 72 horas para pacientes de consulta externa. Esta lectura debe ser realizada por un radiólogo.
  Comunicar al paciente el procedimiento que se le realizará, la información suficiente y pertinente, la firma del Consentimiento o del Disentimiento Informado, en especial en aquellos casos de estudios en los se incluya medio de contraste o de intervencionismo de cualquier tipo.
- Informar al área de apoyo diagnóstico del hospital (correo electrónico y telefónicamente) sobre cualquier inconveniente que se presente donde se vea afectada la oportunidad en la atención o la continuidad en el servicio. (fallas de equipos, mantenimiento, imprevistos),

**INFORME DE SUPERVISION No. 09 DEL CONTRATO 46 DEL 02 DE ENERO DE 2024, OTROSI UNO DEL 13 DE AGOSTO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A "CIMO"**

- Cumplir y aplicar toda la normatividad vigente relacionada con el diligenciamiento de historias clínicas, sistema de información, atención de urgencias, sistema de referencia y contra referencia, normatividad general en facturación.
- certificación de Imágenes diagnosticas

## 4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Nota crédito No. 178665 por valor de $109.235.oo, descuento por la líder de imágenes diagnosticas por falla en calidad de lectura. De acuerdo al cumplimiento de las actividades el valor a pagar es $20.150.681.oo por servicios de salud especializados de toma e interpretación de imágenes diagnosticas, del mes de Septiembre de 2024.

## 5. ANEXOS:

Verificación Secop II Pago 009
Factura No. 93148 del 02/10/2024 por un valor de $20.259.916
Nota crédito No. 178665 del 31/10/2024 por valor de $109.235
Soporte de pago de seguridad social y parafiscal No. 73044308
Relación de Actividades
Certificación del líder del proceso
Listado y soporte de procedimientos realizados en el periodo

## 6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Verificación Secop II Pago 009
- Factura No. 93148 del 02/10/2024
- Nota crédito No. 178665 del 31/10/2024
- Soporte de pago de seguridades sociales
- Relación de Actividades
- Certificación del líder del proceso
- Listado y soporte de procedimientos realizados en el periodo

## 7. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente

Se ha autorizado pagos por valor de:

| | |
|---|---|
| 02 al 31 de Enero de 2024 | $11.203.458 |
| 01 al 29 de Febrero de 2024 | $10.688.132 |
| 01 al 31 de Marzo de 2024 | $11.512.592 |
| 01 al 30 de Abril de 2024 | $28.011.411 |
| 01 al 31 de Mayo de 2024 | $23.028.547 |
| 01 al 30 de Junio de 2024 | $20.631.644 |
| 01 al 31 de Julio de 2024 | $17.675.355 |
| 01 al 31 de Agosto de 2024 | $16.130.875 |
| 01 al 31 de Septiembre de 2024 | $20.150.681 |

El anterior informe se firma a los 05 días del mes de Noviembre de 2024.

YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
C.C. No.1.061.698.880 de Popayán
Subdirector Científico

*Proyectó: Ismerlin Tovar, afiliada participe Asies*
*Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asies*

Fecha Actual : martes, 08 octubre 2024

**HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.** **Nit : 891501676**

**Dirección : Calle 15 No 17 a - 196** **Telefono : 0928211721**

**Cuenta por Pagar: 68751** **N°.Radicacion: CTO046SEPTIEMBRE**



# CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 30/09/2024 11:27:20 a. m.

Direccion:Avenida Antonio Nariño No.8-59 NIT:860090566 Codigo: 860090566

Contrato: Telefonos: Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO046SEPTIEMBRE Plazo: 0 Vencimiento: 30/10/2024 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

***Observaciones.***

REGISTRO CONTABLE DEL CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

| Codigo | Nombre del Concepto | Cuenta | Centro de Costo | Nombre de la Cuenta | M | Vr. Unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 500 | GASTOS PERSONALES | 5897230106 | | REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | D | $20259916,00 |
| 011 | PRODESARROLLO | 24403502 | | PRODESARROLLO | C | $405198,00 |
| 415 | RETENCION ICA | 24362701 | | RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS | C | $81040,00 |
| 013 | PRO - DEPORTE | 24403504 | | PRODEPORTES | C | $303899,00 |
| 417 | RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD | 24360503 | | RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD | C | $405198,00 |
| 035 | PRO ADULTO MAYOR | 24403509 | | PRO ADULTO MAYOR | C | $607797,00 |
| 010 | PROELECTRIFICACION | 24403501 | | PROELECTRIFICACION | C | $405198,00 |

**DESCRIPCIÓN DE CUOTAS**

| No. Cuota | Fecha Vencimiento | |
|---|---|---|
| 1 | 30/10/2024 | Valor $ 18.051.586,00 |
| | | Valor Total Cuotas : $ 18.051.586 |

| FECHA DE ELABORACIÓN | | | RADICADO |
|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | 93148 |
| 02 | 10 | 2024 | |

# DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

## HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA - ESE

NIT: 891501676-1

## DEBE A:

## CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. "CIMO"

NIT: 860.090.566-1

| POR CONCEPTO DE: | VALOR: |
|---|---|
| SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO DURANTE EL MES DE **SEPTIEMBRE 2024** , CONTRATO # 46 ASI: | |
| VALOR TOTAL RADICACIÓN No 93148..... | **$20.259.916** |
| TOTAL, A PAGAR ..... | **$20.259.916** |
| **LA SUMA DE VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.** | |
| Anexo Radicación de Cuentas , parafiscales , Rips | |

CIUDAD POPAYÁN
DIRECCIÓN CALLE 18 NORTE No 8-59
TELÉFONOS 8200055-8200057
NOMBRE DE LA CUENTA CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
NUMERO DE LA CUENTA DE AHORROS No 520277708 BANCO DE BOGOTA
BENEFICIARIO DEL PAGO CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

Clínica del Occidente S.A.
POPAYÁN
ADMINISTRADOR

**JESÚS FERNÁNDEZ**
COORDINACIÓN CIMO

## HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
## 891501676

# NOTA

**Naturaleza:** Debito **Consecutivo:** 6951 **Fecha:** 31/10/2024 **Estado:** Confirmado

**Tipo:** Factura

**Tercero:** NIT - 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

**Proveedor:** 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

**Observaciones:** REGISTRO POR MAYOR VALOR COBRADO EN EL CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024, SEGUN NOTA No. 178665 DEL 31/10/2024

**Valor:** $ 97.327,00

**CONCEPTOS**

| | Concepto | Cuenta contable | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 999 | NOTA CUENTAS POR PAGAR | 5897230106 | | Credito | $ 109.235,00 |
| 004 | PRODESARROLLO | 24403502 | | Debito | $ 2.185,00 |
| 008 | RETENCION ICA | 24362701 | | Debito | $ 437,00 |
| 005 | PRODEPORTE | 24403504 | | Debito | $ 1.639,00 |
| 026 | RETEFUENTE - SERVICIOS INT. SALUD | 24360503 | | Debito | $ 2.185,00 |
| 051 | PRO ADULTO MAYOR | 24403509 | | Debito | $ 3.277,00 |
| 003 | IMPUESTOS- ESTAMPILLAS | 24403501 | | Debito | $ 2.185,00 |

**CUENTAS POR PAGAR**

| Cuenta por pagar | Cuenta contable | Centro de costos | Valor |
|---|---|---|---|
| CTO046SEPTIEMBRE | 24905501 - SERVICIOS | | $ 97.327,00 |

Fecha: jueves, 31 octubre 2024

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.
**NIT:** 860090566

**Usuario Crea:** AMASTUDILLO
**Usuario Confirma:** AMASTUDILLO

# Nota Credito

**Consecutivo:** 178665
**Estado:** Confirmado
**Tercero:** 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
**Cliente:** 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
**Fecha:** 31/10/2024 8:20:13 a. m.
**Observaciones:** Cartera Tramite Objecion Nº 262196

**CONCEPTOS**

| Cuenta | | | Concepto | Centro de Costo | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41757571 | GLOSAS ACEPTADAS | 999 | INTERFAZ | A10 | $109.235,00 | $,00 |
| | | | | **Totales :** | **$109.235,00** | **$,00** |

**Naturaleza:** Credito
**Valor:** $109.235,00

**Valor: CIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

**FACTURAS**

| Cuenta Factura | Fecha | Vencimiento | Factura | Id Fac. Elect. | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 13020228 | 11/09/2024 12:12:46 p. m. | 11/09/2024 12:12:46 p. m. | P0000258786 | 0000441619 | $109.235,00 |

CUDE : fc37033c844103b6b5d8847f39b1a4af8399cddbdc6585a11aa355b850d6859bc280b68e013151e272350d3422a4e118

Bogotá, D.C., Septiembre 16 de 2024

Señores
**A QUIEN INTERESE**
**Bogotá.**

Yo, LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON, en mi calidad de Revisor Fiscal de **CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.,** con NIT 860.090.566 bajo la gravedad del juramento y en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; hago constar que a la fecha nos encontramos a Paz y Salvo del mes de Agosto de 2024 en lo relacionado con el pago de recursos parafiscales así:

| ENTIDADES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL | APORTE | FUNDAMENTO LEGAL | SITUACION ACTUAL |
|---|---|---|---|
| Seguridad Social en Salud | 4% Ingreso Base Cotización, (4% Trabajador) | Articulo 204 Ley 100 de 1993 | PAZ Y SALVO |
| Seguridad Social en Pensiones | 16% Ingreso Base Cotización (4.00% Trabajador – 12% Empleador) | Articulo 4 Ley 797 de 2003 | PAZ Y SALVO |
| Seguridad Social en Riesgos Profesionales | De acuerdo con la clasificación establecida y totalmente a cargo del empleador | Artículo 16 del decreto 1295 de 1994. Reglamentario de la Ley 100 | PAZ Y SALVO |
| Aportes a las cajas de Compensación Familiar | 4% A cargo total del Empleador | Articulo 17 Ley 21 de 1982 | PAZ Y SALVO |

La presente certificación se expide a los 16 días del mes de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

**LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON**
**Revisor Fiscal**
**C.C. 13.221.552**

Teléfono 3108838426 Chia - Colombia
Correo Electrónico: Villamil.alfonso@gmail.com

enlace operativo

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-09-13, 11:15:04 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | septiembre de 2024 |
| **Empresa** | CLINICA DEL OCCIDENTE SA |
| **NIT** | NI 860090566 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | 01 ( PRINCIPAL ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 73044308 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 910832684 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 766.449.200 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.10 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 352 | $ 133.822.200 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 202 | $ 91.157.500 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 325 | $ 174.925.300 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 127 | $ 60.644.700 | $ 0 |
| N800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 3 | $ 2.395.600 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 51 | $ 4.763.600 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 295 | $ 38.263.000 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 190 | $ 18.871.900 | $ 0 |
| N805001157 | EPS018 | SOS-EPS | 1 | $ 85.200 | $ 0 |
| N830113831 | EPS001 | CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD | 21 | $ 4.631.500 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 121 | $ 14.172.200 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 3 | $ 279.700 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 60 | $ 12.077.300 | $ 0 |
| N901037916 | MIN002 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 1 | $ 95.500 | $ 0 |
| N900298372 | EPSC34 | RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD | 10 | $ 994.700 | $ 0 |
| N901037916 | MIN001 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 1 | $ 145.600 | $ 0 |
| N901021565 | ESSC18 | CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S | 2 | $ 132.000 | $ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24 | 1 | $ 140.200 | $ 0 |
| N901543211 | CCFC55 | EPS CAJACOPI | 1 | $ 192.400 | $ 0 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 270 | $ 30.468.800 | $ 0 |
| N817001773 | EPSIC3 | ASOCIACION INDIGENA DEL CAUDA "A.I.C" | 2 | $ 131.000 | $ 0 |
| N837000084 | EPSIC5 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS | 1 | $ 185.200 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1028 | $ 58.977.000 | $ 0 |
| N891500182 | CCF14 | COMFACAUCA | 28 | $ 2.437.700 | $ 0 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 994 | $ 110.583.400 | $ 0 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | 10 | $ 2.350.400 | $ 0 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF | 10 | $ 3.525.600 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 766.449.200 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 766.449.200 |



Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 486 4486 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 486 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

EXPERTOS EN PILA

Centro de Imágenes del Occidente

Popayán, Octubre 01 de 2024.

Señores:
**HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA**
Atn: Líder de Imagenología
Ciudad

Ref: **CERTIFICACIÓN**

El Centro de Imágenes del Occidente CIMO – Agencia en Popayán de la CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A. con Nit: 860090566-1; **CERTIFICA** que durante el mes de Septiembre de 2024; Cumplió con todos los lineamientos del Objetivo del Contrato No. 46 de ENERO de 2024 "PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA TOMA E INTERPRETACION DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS QUE REQUIEREN LOS SERVICIOS DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EXIGIDAS. "

Sin otro en particular, se firma en la ciudad de Popayán, Octubre 01 de 2024.

Cordialmente,

**JESUS A. FERNANDEZ G.**
Coordinador Administrativo CIMO
**CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.**
Agencia Popayán

**LA SUSCRITA GESTORA DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA**

**CERTIFICA QUE:**

**LA CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A** identificada con Nit 860090566-1 ejecutó (cuadro anexo) actividades consignadas en el contrato No. 46 del 2024 Durante el mes de Septiembre de 2024.

| ACTIVIDAD | OBSERVACIÓN |
|---|---|
| Realiza tomografías de Cabeza, cara, cuello, columna, tórax, abdomen, pelvis, extremidades y otros estudios con tomografía computada, simple y con contraste. | Se realizaron las tomografías y otros estudios en el mes Septiembre 2024 |
| Realizar resonancias magnéticas de cabeza, cara, cuello, vertebral, canal espinal, tórax, abdomen, pelvis y extremidades | Cumple |
| Realizar radiología especial (colon y transito) paquetes y medios de contrastes de acuerdo a la tarifa pactada. | Cumple |
| Programar los estudios de Tomografía y resonancia de cada proceso de atención asistencial durante 13 horas estipuladas en el contrato. | Cumple |
| Realizar toma y lectura de estudios radiológicos garantizando la oportunidad en la lectura de lunes a viernes en un tiempo no mayor a 72 horas. Esta lectura debe ser realizada por un radiólogo. | Se reporta falla en calidad de lectura de resonancia magnética |
| Comunicar al paciente el procedimiento que se le realizará, la información suficiente y pertinente, la firma del Consentimiento o del Disentimiento Informado, en especial en aquellos casos de estudios en los se incluya medio de contraste o de intervencionismo de cualquier tipo. | Cumple |
| Cumplir y aplicar toda la normatividad vigente relacionada con el diligenciamiento de historias clínicas, sistema de información, atención de urgencias, sistema de referencia y contra referencia, normatividad general en facturación | Cumple |
| Los insumos serán a cargo del Contratista y se cobraran de acuerdo a la normatividad vigente. | Cumple |

Observación: Presenta falla en calidad de lectura de resonancia magnética, por lo que se genera objeción y se comunica al proveedor.

Claudia Moreno

CLAUDIA PATRICIA MORENO RUANO
Gestor proceso de complementación terapeutica y apoyo diagnóstico
Afilidado Participe Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

# CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

**860090566**

## RADICADO Nº 93148

**TERCERO:** 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

**EJECUTIVO DE CUENTA:** REZAPATA - ROSA ELENA ZAPATA PINCHAO -CIMO **Rad Entidad** 93148

**FECHA DE CREACION :** 30/09/2024 **ESTADO:** Radicado_Entidad **TELEFONO:** 8211721

**FECHA DE CONFIRMADO:** 02/10/2024

**DIRECCION:** CALLE 15 NO. 17A -196

**OBSERVACIONES:** **CONTRATO:** HSL46 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

RADICACION HOSPITAL SUSANA LOPEZ SEPTIEMBRE 2024

| Nº | FACTURA | DOCUMENTO | PACIENTE | FEC_FAC | VAL FACTURA | VALRADICADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | P0000257797 | 10566496 | WADY ORTEGA LEDEZMA | 03/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 2 | P0000257829 | 34538250 | CARMEN GRACIELA MICANQUER POTOSI | 03/09/2024 | $ 1.145.171,00 | $ 1.145.171,00 |
| 3 | P0000257901 | 25423501 | IRMA BOLAÑOS MARTINEZ | 03/09/2024 | $ 741.553,00 | $ 741.553,00 |
| 4 | P0000257904 | 76313108 | JAIME ELIECER BERMUDEZ CUERVO | 03/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 5 | P0000257948 | 4733253 | MARCO TULIO DORADO BOLAÑOS | 04/09/2024 | $ 389.329,00 | $ 389.329,00 |
| 6 | P0000258010 | 1061753871 | SULMY JULIANA BOJORGE MENDEZ | 04/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 7 | P0000258127 | 1061803948 | JHOHAN SEBASTIAN GARZON | 05/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 8 | P0000258453 | 34572802 | MARIA JESUS MUÑOZ GARCIA | 09/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 9 | P0000258557 | 1061762563 | LILIANA YULIETH VELASCO MENDEZ | 09/09/2024 | $ 1.145.171,00 | $ 1.145.171,00 |
| 10 | P0000258632 | 29363872 | DORA MILENA YUSUNGUAIRA ACOSTA | 10/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 11 | P0000258786 | 10697931 | HERNAN CAMILO PALACIOS | 11/09/2024 | $ 1.145.171,00 | $ 1.145.171,00 |
| 12 | P0000259105 | 1109188828 | SANTIAGO GOMEZ MORALES | 13/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 13 | P0000259131 | 34675691 | BERTHA CHAVEZ CONO | 13/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 14 | P0000259218 | 34560380 | SANDRA CECILIA CABRERA MUÑOZ | 13/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 15 | P0000259449 | 76306201 | SERGIO SANDOVAL QUIÑONEZ | 16/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 16 | P0000259522 | 1061746124 | EVELIN LUCIANA ORDOÑEZ QUILINDO | 16/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 17 | P0000259628 | 1061798904 | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CAMPO | 16/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 18 | P0000259642 | 48550035 | MARIA HERMILA NAVARRO DE SARRIA | 17/09/2024 | $ 389.329,00 | $ 389.329,00 |
| 19 | P0000259908 | 76330302 | SANTOS JULIAN BOJORGE CAMPO | 18/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 20 | P0000260141 | 34533860 | JAILUD DELCARMEN MARTINEZ TOBAR | 19/09/2024 | $ 389.329,00 | $ 389.329,00 |
| 21 | P0000260157 | 1061798904 | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CAMPO | 19/09/2024 | $ 2.184.711,00 | $ 2.184.711,00 |
| 22 | P0000260173 | 76309335 | RIGOBERTO LLANTEN | 19/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 23 | P0000260390 | 10698632 | WEIMAR PORTILLA ERAZO | 20/09/2024 | $ 1.145.171,00 | $ 1.145.171,00 |
| 24 | P0000260744 | 36376280 | HILDA TRUJILLO ARTUNDUAGA | 23/09/2024 | $ 389.329,00 | $ 389.329,00 |
| 25 | P0000260919 | 1059910062 | DYLAN GONZALEZ ANGULO | 24/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 26 | P0000261186 | 1083914940 | LESSLY THALIA NARANJO MUÑOZ | 26/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 27 | P0000261214 | 5309917 | JOSE LIBARDO NARVAEZ ALVAREZ | 26/09/2024 | $ 1.145.171,00 | $ 1.145.171,00 |
| 28 | P0000261410 | 4776218 | EDGAR MARINO ROJAS RENGIFO | 27/09/2024 | $ 519.770,00 | $ 519.770,00 |
| 29 | P0000261502 | 25611764 | LIBIA MARIA MOSQUERA HURTADO | 28/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 30 | P0000261547 | 1059909788 | CAMILA ORTEGA MAMBUSCAY | 28/09/2024 | $ 398.480,00 | $ 398.480,00 |
| 31 | P0000261611 | 1061798904 | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CAMPO | 28/09/2024 | $ 1.145.171,00 | $ 1.145.171,00 |

**TOTAL RADICADO:** **$20.259.916,00**

**SON** VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

# Reporte Sindicato

**Hospital Susana Lopez de Valencia**

**Nit: 891501671-1**

**Sindicato:** CLINICA DEL OCCIDENTE SA

02/10/2024 12:51

***DISTRIBUCION PAGO FIJO*** ***SEPTIEMBRE 2024***

| Centro de Costos | Nomre Empleado | Valor Fijo | Honorarios | Cargo | Observacion |
|---|---|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA | CLINICA DEL OCCIDENTE S.A | 20259916 | 20259916 | IMAGENOLOGIA | |

**Total Cuenta:** 20.259.916 €

**Firma Representante Legal**