INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO 194 DEL 25 DE JUNIO DE 2024, OTROSI UNO DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, OTROSI DOS DEL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ARX DIAGNOSTICO SAS

1. DATOS GENERALES

N°. de proceso	HSLV-CD-193-2024
Término:	Cuatro (04) meses, a partir de la suscripción del acta de inicio
Otrosí: UNO	VALOR:$150.000.000
Otrosí: DOS	VALOR:$210.000.000 TIEMPO:HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
Fecha Inicio:	01 de Julio de 2024
Fecha de Finalización:	30 de Noviembre de 2024
Contratista:	**ARX DIAGNOSTICO SAS**
NIT o Cedula de Ciudadanía (contratista)	**901392015-1**
Objeto del Contrato:	Prestar los Servicios Profesionales en Radiología para el Proceso de Imagenologia Para El Hospital Susana López De Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	Valor $720.000.000

EVENTO	VALOR UNITARIO	PAGO
Ecografía Convencional	$44.000	EVENTO
Ecografía Portátil	$69.290	EVENTO
Ecografía Doppler Convencional	$108.000	EVENTO
Ecografía Doppler portátil	$125.500	EVENTO
Lectura de Rayos X – Par radiolóico	$9.500	EVENTO
Lectura de tomografía	$54.000	EVENTO
Lectura e Interpretación de Resonancia	$67.804	EVENTO
Realización de eventos guiados por imagen	$194.033	EVENTO
Disponibilidad radiología para consultoría y Apoyo calidad radiologo	26.650	HORA

Forma de pago:	El Hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas mensuales vencidas según las actividades laboradas y 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 pago de los aportes de seguridad social.
Número y Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° 346 del 19 de Junio de 2024 – 478 del 30 Septiembre de 2024 – 548 del 31 de octubre de 2024
Supervisor:	Subdirección Científica o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	01 | 11 | 2024 **A** 30 | 11 | 2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$720.000.000
Otrosí: Uno	$150.000.000
Otrosí: Dos	$210.000.000
Valor Total del Contrato	$1.080.000.000
Valor Ejecutado:	$1.000.261.686
Valor a Pagar Según Informe:	$200.545.501
Valor pendiente por ejecutar:	$79.738.314

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE

El cumplimiento se describe en las certificaciones de los líderes, anexos a la cuenta del mes de Noviembre de 2024.

Certificación Del Proceso Imágenes Diagnósticas
Certificación auditoría de gestión clínica
certificación del siau
certificación de seguridad y salud en el trabajo
certificación de talento humano
certificación de gestión ambiental

Proyecto: Ismerlin Tovar, Afiliada Participe Asles
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asles

INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO 194 DEL 25 DE JUNIO DE 2024, OTROSI UNO DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, OTROSI DOS DEL 31 DE OCTUBRE DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ARX DIAGNOSTICO SAS

4. **OBSERVACIONES ADICIONALES**

De acuerdo al cumplimiento de actividades el valor a pagar corresponde a $200.545.501.oo, durante el mes de Noviembre de 2024.

CUENTA ARX OCTUBRE 2024			
EVENTO	CANTIDAD REALIZADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Ecografia Convencional	1.836	$ 44.000	$ 80.784.000
Ecografia Portatil	82	$ 69.290	$ 5.681.780
Ecografia Doppler Convencional	240	$ 108.000	$ 25.920.000
Ecografia Doppler portatil	27	$ 125.500	$ 3.388.500
Lectura de RX	37	$ 9.500	$ 351.500
Lectura de tomografia	1.307	$ 54.000	$ 70.578.000
Lectura e interpretación de Resonancia	-	$ 67.804	$ -
Realización de eventos guiados por	37	$ 194.033	$ 7.179.221
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo de calidad (HORAS)	250	$ 26.650	$ 6.662.500
		TOTAL	$ 200.545.501

5. **ANEXOS:**

Verificación Secop II Pago 005
Factura Nº FE 41 del 05/12/2024 por valor de $200.545.501
Planilla de pago de seguridad social No. 9478597569-9478582062-9478362035-9478616668-9478529068-74739828-9478632130-9478531877-9478263642
Informe de Actividades
Listado de procedimientos realizados en Secop II

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Verificación Secop II Pago 005
- Factura Nº FE 41 del 05/12/2024
- Soporte de pago de seguridad social y parafiscal
- Informe de Actividades
- Relación de pacientes atendidos en Secop II

7. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente.

Se ha autorizado pagos por valor de:

- ✓ Julio de 2024 $216.523.684
- ✓ Agosto de 2024 $205.968.890
- ✓ Septiembre de 2024 $193.132.108
- ✓ Octubre de 2024 $184.091.503
- ✓ Noviembre de 2024 $200.545.501

El anterior informe se firma a los 12 días del mes de Diciembre de 2024

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

Proyecto: Ismerlin Tovar, Afiliada Particpe Asles
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado particpe Asles

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

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196 **Telefono : 0928211721** **PAGINA:** 1/1

Cuenta por Pagar: 69701 **N°.Radicacion: CTO194NOVIEMBRE**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ARX DIAGNOSTICO SAS Fecha: 30/11/2024 10:15:51 a. m.

Direccion:CARRERA 7 6 41 OF 17 18 NIT:901392015 Codigo: 901392015

Contrato: Telefonos:8244856 Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO194NOVIEMBRE Plazo: 30 Vencimiento: 30/12/2024 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905401

Observaciones.

REGISTRO CONTABLE CONTRATO No. 194 DEL 25/06/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE NOVIEMBRE 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	$200545501,00
013	PRO - DEPORTE	24403504		PRODEPORTES	C	$3008183,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$802182,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$4010910,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	30/12/2024	Valor $ 192.724.226,00

Valor Total Cuotas : $ 192.724.226

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901392015-1
Réglmen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
CR 7 6 41 OF 17 18, Popay??n, Cauca, Colombia
Tel. 8244856
Autorización facturación electrónica No. 18764081093335 válida desde 2024-10-07 hasta 2025-10-07 rango desde FE39 hasta FE50.
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/11/2024 hasta: 30/11/2024.

Cliente:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT:	891501676
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popay??n, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	05/12/2024
Total de Líneas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE41
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	16:40:49
FECHA FIRMADO:	05/12/2024 21:40:51

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	12	2024	05	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	06	servicios profesionales en radiologia para el proceso de Imagenologia para Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E	WSD	1,00	$200.545.501,00				0,00	$200.545.501,00

Notas:
para el contrato No. 194 de 2024 del 1 al 30 de noviembre de 2024

SON: (doscientos millones quinientos cuarenta y cinco mil quinientos un pesos)
CUFE: 36f85ca99a3d56b3141eafd08c8f5c181e73a475de9db3db453f93885c25a43707e1ede40d9cf329a3971536f0edaff4

Subtotal:	$200.545.501,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$200.545.501,00

Firma Digital: Vu6xs0QKtlhuqm296G0dFHCkqZUPetYIR3GDgHU36Td1QjPqx10jb9Yw98C9IvVw
f+Gpd45Z3C7S9U1h8sQ1XTCMwsY7zpugLExYejmXUgob2JZi2h
Lh+G3mGORbTRYJ sRPA2HNX0wp8k3khAwR4deS8vjpl8GbJTMWfFRXmPNF+41riVzDAeJs0pUHYGaE8 qZWfBATNiOc0s6ywiW1SUkc88gq+kKd9+xZ
C1DPMBpTX4wCzsklqlfpAGXQ9OFdc 9zmHGrZX2vJubVxW69Z6lafwSLT0MQZ5THmwWd1jKeB5KjHErZ43pmV79bMJVzUx DkUWaltXLIXkbNDaxzvg
fg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/11/2024 hasta: 30/11/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUENTA ARX NOVIEMBRE 2024			
EVENTO	**CANTIDAD REALIZADA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Ecografia Convencional	1.836	$ 44.000	80.784.000
Ecografia Portatil	82	$ 69.290	5.681.780
Ecografia Doppler Convencional	240	$ 108.000	25.920.000
Ecografia Doppler portatil	27	$ 125.500	3.388.500
Lectura de RX	37	$ 9.500	351.500
Lectura de tomografia	1.307	$ 54.000	70.578.000
Lectura e Interpretación de Resonancia		$ 67.804	-
Realización de eventos guiados por imagen	37	$ 194.033	7.179.221
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo de calidad **(HORAS)**	250	$ 26.650	6.662.500
		TOTAL $	**$ 200.545.501**

ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901.392.015-1

NOVIEMBRE 2024.

INFORME DE ACTIVIDADES, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGÍA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

ARX DIAGNOSTICO SAS CON NIT 901392015-1 CERTIFICA QUE SE CUMPLIO A SATISFACCION LAS OBLIGACIONES QUE DEBIA EJECUTAR CADA PROCESO, Y QUE ESTAN CONSIGANAS EN EL CONTRATO N° 194 DE 2024, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA.		
ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES A CONTRATAR	PRODUCTO	SOPORTE
Servicios médicos especializados ambulatorios, de urgencias y hospitalización.	Realización de estudios ecográficos de urgencias y ambulatorios con oportunidad.	100% de estudios realizados con oportunidad establecida institucionalmente.
	Realizar estudios diagnósticos y terapéuticos de urgencias y ambulatorias del tipo ecografía convencional y portátil Ecografía Doppler según solicitudes realizadas diariamente.	100% estudios solicitados realizados con oportunidad y registrados en el módulo de registro a procedimientos de la historia clínica
	Programación y Realización de estudios especiales solicitados en los diferentes servicios	100% estudios solicitados realizados con oportunidad y registrados en el módulo de registro a procedimientos de la historia clínica
	Consentimiento informados para los procedimientos requeridos	100% de adherencia al procedimiento de consentimiento informado. 90% de adherencia al entendimiento por parte del paciente.

CRA 7 No 6 – 41 Of 17 y 18 Centro Comercial Rodrival
8244856 – 3012398313
arxhslv@gmail.com
Popayán - Colombia

	Lectura e Interpretación de estudios radiográficos incluyendo par radiológico.	100% Lectura de rayos X que queden pendientes del servicio de tele-radiología 100% lectura par radiológico.
	Lectura e Interpretación de estudios tomograficos realizados mensualmente con oportunidad y registrados en el módulo de registro a procedimientos de la historia clínica	100% de lecturas realizada de acuerdo a los tiempos institucionales
	Disponibilidad de 4 horas al día dos en la mañana y dos en la tarde para correlación clínica con especialidades.	100% cumplimiento de disponibilidad según cuadro de turnos.
	Participación en juntas médicas y casos clínicos.	100% participación de las actividades programadas.
	Auditoria de calidad de estudios de Rayos x y tomografía y realizar retroalimentación al personal.	100% Auditoria de calidad de estudios de Rayos x y tomografía en su respectivo formato- lectura de par radiológico.
Documentar o actualizar las guías y/o vías de la especialidad, según morbilidad vigente del servicio y procedimientos	Guías y/o vías, procedimientos	100% de guías, actualizados, consensadas, socializadas y evaluadas. 100% de procedimientos documentados y socializados. 90% Adherencia a guías de manejo Institucional.
	Participación de las actividades de calidad o mejoramiento continúo.	100 % de asistencia a reuniones de mejoramiento al ser citados a excepción de estar de turno, incapacidad o no asistencia justificada previa autorización del líder del proceso. 100% de ejecución de acciones de mejora identificadas, asignadas y

		en los tiempos definidos por los líderes del proceso. 100% de ejecución de listas de chequeo asignadas, incluida Lista de chequeo de cirugía segura. 100% de oportunidad para la respuesta o llamado del hospital para análisis a manifestaciones o quejas, juntas médicas, comités de seguridad, etc según protocolo institucional. 100 % de asistencia a capacitaciones programadas por la institución

Se firma en Popayán, en el mes de Noviembre de 2024.

GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN
REPRESENTANTE LEGAL
ARX DIAGNOSTICO S.A.S
NIT: 901392015-1
Correo: arxhslv@gmail.com

TURNOS RADIOLOGOS TOMOGRAFIA Y ECOGRAFIA

MES: NOVIEMBRE 2024

Convenciones:
M: Mañana
T: Tarde
D: Dia
L: Libre

TOMOGRAFIA		VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRES Y APELLIDOS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
CARLOS SANDOVAL	14	L	L	L	L	D/2	L	L	L	L	L	L	D/2	L	L	L	D/2	D/2	T/1	D/2	L	L	L	L	L	T/1	D/2	L	L	L	L
WEIMAR JESUS ZUÑIGA	12	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	D/2	D/2	L	L	M/1	T/1	L	L
DANIEL MAURICIO ROCHA	19	M/1	D/2	D/2	D/2	L	T/1	M/1	M/1	L	L	L	L	T/1	M/1	M/1	L	L	L	L	T/1	M/1	M/1	L	L	L	L	T/1	M/1	M/1	L
EDGAR ROJAS	15	T/1	L	L	L	L	L	L	T/1	D/2	D/2	D/2	L	L	L	T/1	L	L	M/1	L	L	L	T/1	L	L	M/1	L	L	L	T/1	D/2
ALEXANDRA BOLAÑOS	8	L	L	L	L	L	L	T/1	L	L	L	L	L	L	T/1	L	L	L	L	L	L	T/1	L	D/2	D/2	L	L	L	T/1	L	L
DIANA REALPE	2	L	L	L	L	D/1	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	D/1	L	L	L	L
	70																														

APOYO A CALIDAD		VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRES Y APELLIDOS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
GERMAN RUIZ	81	4	0	0	0	5	4	4	4	0	0	0	5	4	4	4	0	0	4	5	4	4	4	0	0	4	5	4	5	4	0
WEIMAR JESUS ZUÑIGA	33	2	0	0	0	2	1	2	2	0	0	0	2	2	1	2	0	0	2	2	1	2	2	0	0	1	2	1	2	2	0
DIANA REALPE	33	2	0	0	0	2	1	2	2	0	0	0	2	2	1	2	0	0	2	2	1	2	2	0	0	1	2	1	2	2	0
AMALFI ORDONEZ	33	2	0	0	0	2	1	2	2	0	0	0	2	2	1	2	0	0	2	2	1	2	2	0	0	1	2	1	2	2	0
	180																														

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76316324		RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 35N 100-00 CA 39B	POPAYAN-CAUCA	8353407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1105735647	9478597569	I	2024/12/06	2024/12/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,102,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$21,602,000	$5,876,000			$21,602,000	$2,700,300			$0	$0			$21,602,000		$526,300		$0	$0		$9,102,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$21,602,000	$5,876,000			$21,602,000	$2,700,300			$0	$0			$21,602,000		$526,300		$0	$0		$9,102,600
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							$21,602,000	$5,876,000			$21,602,000	$2,700,300			$0	$0			$21,602,000		$526,300		$0	$0		$9,102,600
1	CC	76316324	RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO																		25-14	30	$21,602,000	$5,876,000	EPS037	30	$21,602,000	$2,700,300		0	$0	$0	14-23	30	$21,602,000	2.436%	$526,300	0	$0	$0	No	$9,102,600
Total	**Afiliados(1)**																						$21,602,000	$5,876,000			$21,602,000	$2,700,300			$0	$0			$21,602,000		$526,300		$0	$0		$9,102,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76316324		RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 35N 100-00 CA 39B	POPAYAN-CAUCA	8353407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1105735647	9478597569	I	2024/12/06	2024/12/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$9,102,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,876,000	$0	$0	$5,876,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$5,876,000	$0	$0	$5,876,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$526,300	$0	$0	$526,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$526,300	$0	$0	$526,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700,300	$0	$0	$2,700,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$2,700,300	$0	$0	$2,700,300
TOTAL				1	$9,102,600	$0	$0	$9,102,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061698868		ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17 #48N-18 Casa 25	POPAYAN-CAUCA	8372351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104889627	9478582062	I	2024/12/16	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$3,075,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061698868	ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO																		25-14	30	$10,243,220	$1,741,600	EPS005	30	$10,243,220	$1,280,500		0	$0	$0	14-23	30	$10,243,220	$53,500	0	$0	$0	No	$3,075,600
Total	Afiliados(1)																						$10,243,220	$1,741,600			$10,243,220	$1,280,500			$0	$0			$10,243,220	$53,500		$0	$0		$3,075,600

2024/12/05 10:44 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061698868		ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17 #48N-18 Casa 25	POPAYAN-CAUCA	8372351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104889627	9478582062	I	2024/12/16	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$3,075,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,741,600	$0	$0	$1,741,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,741,600	$0	$0	$1,741,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$0	$0	$53,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,500	$0	$0	$53,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,280,500	$0	$0	$1,280,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,280,500	$0	$0	$1,280,500
TOTAL				1	$3,075,600	$0	$0	$3,075,600

2024/12/05 10:44 PM

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 1129521782		SANCHEZ SOLARTE CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parcelacion San Francisco Casa 32C	POPAYAN-CAUCA	3145680802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093856668	9478362035	N	2024/12/19	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$1,023,500

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)					$2,722,885	$616,800			$2,722,885	$340,400			$0	$0			$2,722,885	$66,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,722,885	$616,800			$2,722,885	$340,400			$0	$0			$2,722,885	$66,300		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,722,885	$616,800			$2,722,885	$340,400			$0	$0			$2,722,885	$66,300		$0	$0
1	CC	1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	($21,997,500)	($3,783,600)	EPS010	30	($21,997,500)	($2,749,700)		0	$0	$0	14-11	30	($21,997,500)	($535,900)	0	$0	$0
2	CC	1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	$24,720,385	$4,400,400	EPS010	30	$24,720,385	$3,090,100		0	$0	$0	14-11	30	$24,720,385	$602,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,722,885	$616,800			$2,722,885	$340,400			$0	$0			$2,722,885	$66,300		$0	$0

2024/12/02 02:12 PM

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 1129521782		SANCHEZ SOLARTE CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parcelacion San Francisco Casa 32C	POPAYAN-CAUCA	3145680802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093856668	9478362035	N	2024/12/19	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$1,023,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$616,800	$0	$0	$616,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$616,800	$0	$0	$616,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,300	$0	$0	$66,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$66,300	$0	$0	$66,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$340,400	$0	$0	$340,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$340,400	$0	$0	$340,400
TOTAL				1	$1,023,500	$0	$0	$1,023,500

2024/12/02 02:12 PM

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 79431084		ROJAS BARRERA EDGAR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 82N 9-295 casa 41	POPAYAN-CAUCA	8372015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1106548559	9478616668	I	2024/12/19	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$1,450,100

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)					$4,686,994	$750,000			$4,686,994	$585,900			$0	$0			$4,686,994	$114,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)					$4,686,994	$750,000			$4,686,994	$585,900			$0	$0			$4,686,994	$114,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$4,686,994	$750,000			$4,686,994	$585,900			$0	$0			$4,686,994	$114,200		$0	$0
1	CC 79431084	ROJAS EDGAR	25-14	30	$4,686,994	$750,000	EPS010	30	$4,686,994	$585,900		0	$0	$0	14-23	30	$4,686,994	$114,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,686,994	$750,000			$4,686,994	$585,900			$0	$0			$4,686,994	$114,200		$0	$0

2024/12/06 02:59 PM

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 79431084		ROJAS BARRERA EDGAR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 82N 9-295 casa 41	POPAYAN-CAUCA	8372015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1106548559	9478616668	I	2024/12/19	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$1,450,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$750,000	$0	$0	$750,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,200	$0	$0	$114,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$114,200	$0	$0	$114,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$585,900	$0	$0	$585,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$585,900	$0	$0	$585,900
TOTAL				1	$1,450,100	$0	$0	$1,450,100

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 76316188		SANDOVAL MARTINEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 N No. 21 - 200 casa 115	POPAYAN-CAUCA	8371631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102275390	9478529068	I	2024/12/20	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$6,684,300

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
1	CC 76316188	SANDOVAL MARTINEZ CARLOS ALBERTO	25-14	30	$20,800,000	$3,577,600	EPS037	30	$20,800,000	$2,600,000		0	$0	$0	14-23	30	$20,800,000	$506,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$20,800,000	$3,577,600			$20,800,000	$2,600,000			$0	$0			$20,800,000	$506,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,577,600	$0	$0	$3,577,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$3,577,600	$0	$0	$3,577,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$506,700	$0	$0	$506,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$506,700	$0	$0	$506,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600,000	$0	$0	$2,600,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$2,600,000	$0	$0	$2,600,000
TOTAL				1	$6,684,300	$0	$0	$6,684,300

2024/12/05 08:43 AM

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-03, 09:55:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74739828

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 02/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WEIMAR JESUS ZUÑIGA BERMUDEZ		
Documento	CC10299448	**Dirección**	CL 4C #19 N - 18 QUINTAS DE LA ESTANCIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3218974261
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	**Departamento**	CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 10299448	WEIMAR JESUS ZUÑIGA BERMUDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 13.000.000	$ 2.210.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 13.000.000	$ 1.625.000	2,435	$ 13.000.000	$ 316.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.151.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 13.000.000	$ 13.000.000	$ 13.000.000	$ 0	$ 2.210.000	$ 1.625.000	$ 316.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.151.700	$ 0	$ 4.151.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088970059		BOLAÑOS VEGA ALEXANDRA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7 1 N 28	POPAYAN-CAUCA	3106020261	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1107454193	9478632130	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$2,998,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes
1	CC	1088970059	BOLAÑOS VEGA ALEXANDRA ELIZABETH									X									231001	30	$9,388,509	$1,596,200	EPS037	30	$9,388,509	$1,173,600		0	$0	$0	14-23	30	$9,388,509	$228,800	No	0	$0	$0	$2,998,600
Total	Afiliados(1)																					$9,388,509	$1,596,200			$9,388,509	$1,173,600			$0	$0			$9,388,509	$228,800			$0	$0	$2,998,600

2024/12/07 04:36 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088970059		BOLAÑOS VEGA ALEXANDRA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7 1 N 28	POPAYAN-CAUCA	3106020261	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1107454193	9478632130	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$2,998,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,596,200	$0	$0	$1,596,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,596,200	$0	$0	$1,596,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,800	$0	$0	$228,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$228,800	$0	$0	$228,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,173,600	$0	$0	$1,173,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,173,600	$0	$0	$1,173,600
TOTAL				1	$2,998,600	$0	$0	$2,998,600

2024/12/07 04:36 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34548779		ORDOÑEZ ÑAÑEZ AMALFI SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32N # 16-23	POPAYAN-CAUCA	8364790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102376708	9478531877	I	2024/12/18	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$2,970,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34548779	ORDOÑEZ AMALFI																		25-14	30	$9,301,000	$1,581,400	EPS005	30	$9,301,000	$1,162,700		0	$0	$0	14-23	30	$9,301,000	$226,600	0	$0	$0	No	$2,970,700
Total	**Afiliados(1)**																						$9,301,000	$1,581,400			$9,301,000	$1,162,700			$0	$0			$9,301,000	$226,600		$0	$0		$2,970,700

2024/12/06 09:16 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34548779		ORDOÑEZ ÑAÑEZ AMALFI SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32N # 16-23	POPAYAN-CAUCA	8364790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102376708	9478531877	I	2024/12/18	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$2,970,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,581,400	$0	$0	$1,581,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,581,400	$0	$0	$1,581,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,600	$0	$0	$226,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$226,600	$0	$0	$226,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,162,700	$0	$0	$1,162,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,162,700	$0	$0	$1,162,700
TOTAL				1	$2,970,700	$0	$0	$2,970,700

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 1061688057		REALPE AMORTEGUI DIANA CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7a 19n 14	POPAYAN-CAUCA	8375171	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1090016691	9478263642	I	2024/12/13	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$2,950,000

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)					$10,000,000	$1,700,000			$10,000,000	$1,250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$10,000,000	$1,700,000			$10,000,000	$1,250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$10,000,000	$1,700,000			$10,000,000	$1,250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1061688057	REALPE DIANA	230301	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS037	30	$10,000,000	$1,250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$10,000,000	$1,700,000			$10,000,000	$1,250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2024/11/30 11:50 PM

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 1061688057		REALPE AMORTEGUI DIANA CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7a 19n 14	POPAYAN-CAUCA	8375171	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1090016691	9478263642	I	2024/12/13	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$2,950,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700,000	$0	$0	$1,700,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,700,000	$0	$0	$1,700,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,250,000	$0	$0	$1,250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,250,000	$0	$0	$1,250,000
TOTAL				1	$2,950,000	$0	$0	$2,950,000

2024/11/30 11:50 PM

EL LÍDER DEL PROCESO DE RECURSOS AMBIENTALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.,

CERTIFICA

Que la empresa ARX DIAGNOSTICO S.A.S cumplió durante el periodo de noviembre de 2024, con la participación activa de las actividades establecidas en la política, los objetivos, procedimientos, programas y planes que hacen parte del Sistema de Gestión Ambiental del hospital, establecido en el contrato No. 194 de 2024.

Dado en Popayán, a los 02 días del mes de diciembre de 2024.



ANGELA MARCELA YANZA RAMIREZ
Líder Proceso Recursos Ambientales

LA SUSCRITA LÍDER DEL PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN AL USUARIO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que **ARX DIAGNÓSTICA S.A.S** con NIT 901392015 - 1 según contrato N° 194 de 2024, que presta los servicios profesionales en **RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMÁGENES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA**. En el mes de noviembre de 2024, se encuentra a PAZ Y SALVO con el proceso SIAU: quejas, reclamos y denuncias del **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.**

Se expide el día 02 de diciembre de 2024.

Tatiana Fernanda García Delgado

Profesional Proceso SIAU

Afiliada Participe ASIES

Afilidado Participe __ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA

DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA

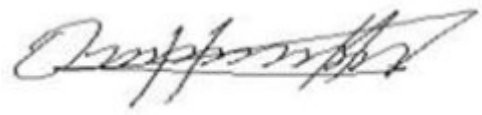
HACE CONSTAR QUE:

LA ARX DIAGNOSTICO S.A.S con Nit: 901392015-1 contrato # **194**, del 2024, cumplió a cabalidad actividades, demostradas con soportes según el cronograma entre el 01 al 30 de Noviembre del 2024.

- Entrega Informe mensual referenciando actividades y documentos entregados
- Entrega BD colaboradores y plantilla de pago
- Entrega bases de datos /Registros Ausentismo por Accidente de Trabajo
- Entrega base de datos Pausas Activas
- Entrega Consolidado capacitaciones (sesiones breves y otras)
- Entrega Capacitaciones Individual
- Entrega base de datos Inspecciones
- Entrega soporte de la entrega de los EPP, Y matriz de control

Dada en Popayán a los 6 días del mes de Diciembre 2024.

Atentamente,



OMAIRA DORADO SOLARTE
Prof. Universitario SG-SST

Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E __ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

EL SUSCRITO UNIVERSITARIO DEL GESTION DEL

E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

PROFESIONAL PROCESO DE RECURSO HUMANO

DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que **ARX DIAGNOSTICO SAS** con Nit: 901392015-1, contrato SERVICIOS PROFESIONALES DE RADIOLOGIA PARA EL PROCESO DE IMAGENEOLOGIA # 194 del 2024, cumplió a cabalidad las actividades relacionadas demostrando con soportes según el cronograma, en el periodo entre el 01 y 30 de noviembre de 2024.

Se firma a los treinta días (30) del mes de noviembre de 2024

EDWIN FARITH OBANDO GARCIA
Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E __ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

LA SUSCRITA GESTORA DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA

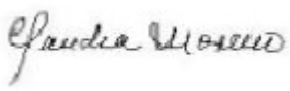
CERTIFICA QUE:

ARX DIAGNOSTICO S.A.S ejecutó las obligaciones del contrato No. **194 del 2024,** según la siguiente tabla, en los servicios **PROFESIONALES EN RADIOLOGIA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E** durante el mes de Noviembre de 2024.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS RADIOLOGÍA.			
ACTIVIDADES	PRODUCTO	CALIDAD ESPERADA	SOPORTE
Servicios médicos especializados ambulatorios, de urgencias y hospitalización.	Realización de estudios ecográficos de urgencias y ambulatorios con oportunidad.	100% de estudios realizados con oportunidad establecida institucionalmente.	Se realizaron ecografías de urgencia y ambulatorios en los turnos correspondientes. Se realizaron estudios convencionales en sala Ecografías convencionales con portátil Doppler convencionales Doppler Portátiles.
	Programación y Realización de estudios especiales solicitados en los diferentes servicios	100% estudios solicitados realizados con oportunidad y registrados en el módulo de registro a procedimientos de la	Se realizaron estudios guiados por ecografía.

		historia clínica	
	Consentimiento informados para los procedimientos requeridos	90% de adherencia al procedimiento de consentimiento informado. 90% de adherencia al entendimiento por parte del paciente.	Se diligenciaron los consentimientos informados la adherencia al diligenciamiento es igual al 95 %
	Lectura e Interpretación de estudios radiográficos	100% Lectura de rayos X que queden pendientes del servicio de tele-radiología	No aplica para el mes
	Lectura e Interpretación de estudios tomograficos realizados mensualmente con oportunidad y registrados en el módulo de registro a procedimientos de la historia clínica	100% de lecturas realizada de acuerdo a los tiempos institucionales	Se realizó lectura de tomografías realizadas en el periodo.
	Disponibilidad de 4 horas al día dos en la mañana y dos en la tarde para correlación clínica con especialidades.	100% cumplimiento de disponibilidad según cuadro de turnos.	Se realizó la disponibilidad de acuerdo al cuadro de turnos.
	Participación en juntas médicas y casos clínicos.	100% participación de las actividades programadas.	No se realizaron Juntas médicas para el periodo.
	Participación de las actividades de calidad o mejoramiento	100 % de asistencia a reuniones de mejoramiento al ser	Se asistió a reunión de mejoramiento del servicio.

	continuo.	citados a excepción de estar de turno, incapacidad o no asistencia justificada previa autorización del líder del proceso.	



CLAUDIA PATRICIA MORENO RUANO

Gestor proceso de complementación terapeutica y apoyo diagnóstico

Afilidado Participe __ **Estado Ceritificacion: CONFIRMADO**

EL SUSCRITO LIDER MEDICO DE GESTION CLINICA DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que ARX SAS, ejecutó actividades en proceso de Imagenología con **LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA**, que están consignadas en el Contrato No. 194 de 2024; correspondiente al periodo de Noviembre del 2024.

ACTIVIDADES

ACTIVIDADES A CONTRATAR	**PRODUCTO** Servicios médicos profesionales en imagenología	**CALIDAD ESPERADA**	**CUMPLIMIENTO**
Documentar o actualizar las guías y/o vías de la especialidad, según morbilidad vigente del servicio y procedimientos	1. Guías y/o vías, procedimientos	1. 100% de guías, actualizados. 2. 100% de procedimientos documentados y socializados. 3. 90% Adherencia a guías de manejo Institucional.	100% de Adherencia a guías en muestra de historia clínica aleatorizada (registro de procedimientos)

Dentro del análisis se puede verificar un cumplimiento general de 100 % dentro de límites **OPTIMOS**.

- Muestra pequeña con base a historias clínicas auditadas para imágenes de acuerdo a lo estipulado contractualmente.
- Se evidenciaron reportes en aplicativo de manifestación, fallas, incidentes y eventos clínicos del hospital, que requieren acciones de mejora pero no afectan la calificación o prestación del servicio.
-

Se firma en Diciembre del año 2024

Carlos Burbano

CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ

Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E __ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO