INFORME DE SUPERVISION No. 11 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 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 | 11 | 2024 **A** 30 | 11 | 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:	$198.408.455
Valor a Pagar Según Informe:	$18.408.455
Valor pendiente por ejecutar:	$1.553.613

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),

Proyectó y Reviso: Ismerlin Tovar, afiliada participe Asies
Reviso:Dr.Johnny Hoyos,Profesional universitario,afiliado participe asies
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asies

- 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:

De acuerdo al cumplimiento de las actividades el valor a pagar es $18.408.455.oo, por servicios de salud especializados de toma e interpretación de imágenes diagnosticas, del mes de Noviembre de 2024.

5. ANEXOS:

Verificación Secop II Pago 011
Factura No. 93755 del 03/12/2024 un valor de $18.408.455
Soporte de pago de seguridad social y parafiscal No. 74455237
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 011
- Factura No. 93755 del 03/12/2024
- 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 30 de Septiembre de 2024	$20.150.681
01 al 31 de Octubre de 2024	$21.005.237
01 al 30 de Noviembre de 2024	$18.408.455

El anterior informe se firma a los 13 días del mes de Diciembre de 2024.

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

Proyectó y Reviso: Ismerlin Tovar, afiliada participe Asies
Reviso:Dr.Johnny Hoyos,Profesional universitario,afiliado participe asies
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asies

Fecha Actual : viernes, 06 diciembre 2024

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: 69699 **N°.Radicacion: CTO046NOVIEMBRE**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 30/11/2024 9:53:02 a. m.

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

Contrato: Telefonos: Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO046NOVIEMBRE Plazo: 0 Vencimiento: 30/12/2024 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 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	$18408455,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$368169,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$73634,00
013	PRO - DEPORTE	24403504		PRODEPORTES	C	$276127,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$368169,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$552254,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$368169,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento
1	30/12/2024

Valor $ 16.401.933,00

Valor Total Cuotas : $ 16.401.933

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 Noviembre 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 Noviembre 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.	Cumple
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

CLAUDIA PATRICIA MORENO RUANO

Gestor proceso de complementación terapeutica y apoyo diagnóstico

FECHA DE ELABORACIÓN			RADICADO
DIA	MES	AÑO	93755
03	12	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 **NOVIEMBRE 2024** , CONTRATO # 46 ASI:	
VALOR TOTAL RADICACIÓN No 93755.....	**$18.408.455**
TOTAL, A PAGAR	**$18.408.455**
LA SUMA DE DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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 DEL OCCIDENTE S.A.
NUMERO DE LA CUENTA DE AHORROS No 520277708 BANCO DE BOGOTA
BENEFICIARIO DEL PAGO CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

pld Lina Sarria.

Clínica del Occidente S.A. POPAYÁN ADMINISTRADOR

JESÚS FERNÁNDEZ
COORDINACIÓN CIMO

Rdo
3-12-2024
3:47

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

860090566

RADICADO Nº 93755

TERCERO: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

EJECUTIVO DE CUENTA: LMSARIA - LINA MARIA SARRIA ROJASFA - FACTURADOR/CITAS - CIMO **Rad Entidad** 93755

FECHA DE CREACION : 30/11/2024 **ESTADO:** Radicado_Entidad **TELEFONO:** 8211721

FECHA DE CONFIRMADO: 03/12/2024

DIRECCION: CALLE 15 NO. 17A -196

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

RADICADO MES DE NOVIEMBRE 2024 HSLV

Nº	FACTURA	DOCUMENTO	PACIENTE	FEC_FAC	VAL FACTURA	VALRADICADO
1	P0000266040	1061722995	ADRIAN ESTEBAN ROJAS OROZCO	02/11/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
2	P0000266053	1063806019	ANDRES FELIPE DORADO MUÑOZ	02/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
3	P0000266141	1061797573	TANIA CARINA FERNANDEZ ACOSTA	02/11/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
4	P0000266241	25546476	JHOANA PATRICIA ARCE VALENCIA	05/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
5	P0000266581	4666655	ALIRIO TUNUBALA	07/11/2024	$ 1.664.941,00	$ 1.664.941,00
6	P0000266686	19001NN127848	RICHARD ANDRES LAOS CABANILLAS	08/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
7	P0000266807	12270372	JAIME CARDENAS ROMERO	08/11/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
8	P0000266811	1058549158	ANGIE CAROLINA FIGUEROA CABRERA	08/11/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
9	P0000266868	25481807	TERESA ESPINOZA CABEZAS	09/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
10	P0000266962	1062333914	CATALINA OSPINA MOSQUERA	09/11/2024	$ 1.699.551,00	$ 1.699.551,00
11	P0000267048	25585669	OLGA MARIA CAMPO DE MONJE	12/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
12	P0000267177	25396443	MONICA LORENA DIAZ SARASTI	13/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
13	P0000267287	25321641	SOFIA CHINCHAJOY CATUCHE	14/11/2024	$ 1.664.941,00	$ 1.664.941,00
14	P0000267418	1058548866	JOSE OSBALDO CHAGUENDO MAYA	14/11/2024	$ 494.960,00	$ 494.960,00
15	P0000267464	4699437	HERNEY MUÑOZ SOLARTE	15/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
16	P0000267822	1061764190	TATIANA ALEJANDRA GAVIRIA PORTILLA	18/11/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
17	P0000267868	25459250	ADELINA CASSO LOPEZ	19/11/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
18	P0000267911	4751391	MARIANO MUÑOZ ESTELA	19/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
19	P0000268059	5200546	PAULO EMILIO DELGADO GONZALEZ	20/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
20	P0000268243	1061706961	LILIAN MELIZA OROZCO QUINTERO	22/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
21	P0000268290	1061756756	SANDRA MILENA BARRERA MEDINA	22/11/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
22	P0000268470	51747458	NELLY EDITH PALACIO CHAVARRO	23/11/2024	$ 1.039.540,00	$ 1.039.540,00
23	P0000268691	25260229	MELIDA LEDEZMA DE GARCIA	25/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
24	P0000268720	34525868	MARIA AYDA ALEGRIA	25/11/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
25	P0000268843	10527574	JESUS ORLANDO MUÑOZ ÑAÑEZ	26/11/2024	$ 884.289,00	$ 884.289,00
26	P0000268880	25635452	MARTHA LIDA GAVIRIA REALPE	26/11/2024	$ 440.251,00	$ 440.251,00

TOTAL RADICADO: **$18.408.455,00**

SON DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Reporte Sindicato

Hospital Susana Lopez de Valencia

Nit: 891501671-1

Sindicato: CLINICA DEL OCCIDENTE SA

03/12/2024 11:37

DISTRIBUCION PAGO FIJO ***NOVIEMBRE 2024***

Centro de Costos	Nomre Empleado	Valor Fijo	Honorarios	Cargo	Observacion
IMAGENOLOGIA	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	18408455	18408455	IMAGENOLOGIA	RADICADO Nº 93755, MES DE NOVIEMBRE 2024

Total Cuenta: 18.408.455 €

Firma Representante Legal

Bogotá, D.C., Diciembre 12 de 2024

Señores
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
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 Noviembre 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 12 días del mes de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON
Revisor Fiscal

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	2024-11-18, 04:02:37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	CLINICA DEL OCCIDENTE SA
NIT	NI 860090566
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	74455237
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1059614186
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 772.747.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	374	$ 135.193.500	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	213	$ 93.777.600	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	324	$ 172.581.800	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	124	$ 59.982.200	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	4	$ 2.640.300	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	59	$ 5.411.500	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	298	$ 40.957.400	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	196	$ 18.641.000	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 85.200	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	22	$ 4.971.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	129	$ 14.858.600	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	4	$ 430.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	63	$ 12.563.000	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 93.100	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	13	$ 1.417.800	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 111.200	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	2	$ 122.000	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 19.300	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	2	$ 353.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	281	$ 30.298.100	$ 0
N817001773	EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUDA "A.I.C"	3	$ 176.500	$ 0
N837000084	EPSIC5	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	1	$ 181.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1058	$ 58.000.500	$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	30	$ 2.341.100	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1022	$ 110.202.000	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	11	$ 2.934.800	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	11	$ 4.401.900	$ 0
		SubTotales:		$ 772.747.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 772.747.700

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.

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.