INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO 020 DEL 01 DE ENERO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ARX DIAGNOSTICO SAS

1. DATOS GENERALES

N°. de proceso	HSLV-CD-020-2024
Término:	La duración del contrato será de tres (3) meses, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Otrosí:	
Fecha Inicio:	01 de Enero de 2025
Fecha de Finalización:	31 de Marzo de 2025
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 $772.500.000

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 radiológico	$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 radiólogo	7.500.000	MONTO FIJO

Forma de pago:	El Hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en tres (3) 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° 25 del 01 de Enero de 2025
Supervisor:	Subdirección Científica o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	01 / 01 / 2025 **A** 31 / 01 / 2025

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$772.500.000
Otrosí: Uno	$0
Valor Total del Contrato	$772.500.000
Valor Ejecutado:	$145.605.751
Valor a Pagar Según Informe:	$145.605.751
Valor pendiente por ejecutar:	$626.894.249

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 Enero de 2025.

- Certificación Del Proceso Imágenes Diagnósticas
- Certificación auditoría de gestión clínica
- certificación de seguridad y salud en el trabajo
- certificación de la líder de la oficina de planeación y calidad

Proyecto y Reviso: Ismerlin Tovar, Afiliada Participe Asies
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario, afiliado participe Asies

INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO 020 DEL 01 DE ENERO DE 2025, 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 $145.605.751.oo, durante el mes de Enero de 2025.

CUENTA ARX ENERO 2025			
EVENTO	CANTIDAD REALIZADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Ecografia Convencional	2.042	$ 44.000	$ 89.848.000
Ecografia Portatil	84	$ 69.290	$ 5.820.360
Ecografia Doppler Convencional	304	$ 108.000	$ 32.832.000
Ecografia Doppler portatil	27	$ 125.500	$ 3.388.500
Lectura de RX	12	$ 9.500	$ 114.000
Lectura de tomografia	16	$ 54.000	$ 864.000
Lectura e Interpretación de Resonancia	-	$ 67.804	$ -
Realización de eventos guiados por imagen	27	$ 194.033	$ 5.238.891
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo de calidad		Monto fijo	$ 7.500.000
	2.512	TOTAL $	$ 145.605.751

5. ANEXOS:

Verificación Secop II Pago 001
Factura Nº FE 44 del 03/02/2025 por valor de $145.605.751
Planilla de pago de seguridad social No. 9481307915 – 9481281516 – 9481273739 – 9481305372 – 9481270817 – 9481413321 – 75868553 – 9480616198 – 9481572894
Informe de Actividades
Listado de procedimientos realizados en Secop II

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Verificación Secop II Pago 001
- Factura Nº FE 44 del 03/02/2025
- 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:

✓ Enero de 2025 $145.605.751

El anterior informe se firma a los 11 días del mes de Febrero de 2024

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

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

Fecha Actual : martes, 04 febrero 2025

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: 70516 **N°.Radicacion: CTO020**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ARX DIAGNOSTICO SAS Fecha: 31/01/2025 12:00:00 a. m.

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

Contrato:17 18 Telefonos:8244856 Ciudad: POPAYAN

Estado:Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO020 Plazo: 30 Vencimiento: 2/03/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905401

Observaciones.

REGISTRO CONTABLE DEL CONTRATO No. 020 DEL 01/01/2025 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE ENERO DEL 2025

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	$145605751,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$2184086,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$582423,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$2912115,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento
1	02/03/2025

Valor $ 139.927.127,00

Valor Total Cuotas : $ 139.927.127

Nombre reporte : PGRPCxP Usuario Id. :216

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



ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901392015-1
Régimen: 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.

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:	28/02/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE44
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	09:30:16
FECHA FIRMADO:	03/02/2025 14:30:19

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	02	2025	28	02	2025

#	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	$145.605.751,00				0,00	$145.605.751,00

Notas:
para el contrato No.020 mes de enero de 2025

SON: (ciento cuarenta y cinco millones seiscientos cinco mil setecientos cincuenta y un pesos)
CUFE: af4cf137d2a165fe2bbf63f73bfc831f86a84ae12b7396d8fd8a3ae4a75dbe65faf8c512de8d5110d5238d29444fade8

Subtotal:	$145.605.751,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$145.605.751,00

Firma Digital: GTp3EWIzcMPN3hUTM9eQs8W81D4notCJJ7h+g5fUzkVf3Sk+wcpCtlRU0CEXPdEV
PS+VkZdlWwc21SI2SwGEHjq7nJC0dezlh7BPlMdlodnlWSYiyc
IMw/qPX9CzyVcx mU6er9eO98Zcxm3iBqFGFvHvRzUFAWqMu56hlkEJ8lc4MZdKNlXZ5UpjaLqpdSa ZpirTO/wQGzFL4gOQ3EWFLMsBzaG09kvink
xspZW6+awfHBGaN2wCrw/nD/cWX+D frp9hkmfdgh1gHCHugHc3y99fyzCk/lDpNbAC8BRraAAoNtHBolCCfTpkZFlqurY 5MrurEU5tZ3vsRl+zWsf
zQ==

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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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
2025-01	2025-01	1242026117	9481307915	I	2025/02/14	2025/02/04	BANCOLOMBIA	0	$2,396,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,275,800	$0	$0	$1,275,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,275,800	$0	$0	$1,275,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,800	$0	$0	$182,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$182,800	$0	$0	$182,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$937,900	$0	$0	$937,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$937,900	$0	$0	$937,900
TOTAL				1	$2,396,500	$0	$0	$2,396,500

2025/02/04 08:19 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 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
2025-01	2025-01	1242026117	9481307915	I	2025/02/14	2025/02/04	BANCOLOMBIA	0	$2,396,500

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	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1088970059	BOLAÑOS VEGA ALEXANDRA ELIZABETH							X		X									231001	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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
2025-01	2025-01	1240361808	9481281516	I	2025/02/19	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	$3,089,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,644,700	$0	$0	$1,644,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,644,700	$0	$0	$1,644,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,700	$0	$0	$235,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$235,700	$0	$0	$235,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,209,300	$0	$0	$1,209,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,209,300	$0	$0	$1,209,300
TOTAL				1	$3,089,700	$0	$0	$3,089,700

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1240361808	9481281516	I	2025/02/19	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	$3,089,700

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	irl	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	34548779	ORDOÑEZ AMALFI																		25-14	30	$9,674,000	$1,644,700	EPS005	30	$9,674,000	$1,209,300		0	$0	$0	14-23	30	$9,674,000	$235,700	0	$0	$0	No	$3,089,700
Total	**Afiliados(1)**																						$9,674,000	$1,644,700			$9,674,000	$1,209,300			$0	$0			$9,674,000	$235,700		$0	$0		$3,089,700

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
2025-01	2025-01	1240162310	9481273739	I	2025/02/14	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	$2,634,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,518,400	$0	$0	$1,518,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,518,400	$0	$0	$1,518,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,116,400	$0	$0	$1,116,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,116,400	$0	$0	$1,116,400
TOTAL				**1**	**$2,634,800**	**$0**	**$0**	**$2,634,800**

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
2025-01	2025-01	1241878400	9481305372	I	2025/02/17	2025/02/04	BANCOLOMBIA	0	$745,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$410,900	$0	$0	$410,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$410,900	$0	$0	$410,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$0	$0	$13,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,500	$0	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,000	$0	$0	$321,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$321,000	$0	$0	$321,000
TOTAL				1	$745,400	$0	$0	$745,400

2025/02/04 06:35 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 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
2025-01	2025-01	1241878400	9481305372	I	2025/02/17	2025/02/04	BANCOLOMBIA	0	$745,400

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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061698868	ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO																		25-14	30	$2,567,570	$410,900	EPS005	30	$2,567,570	$321,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,567,570	$13,500	0	$0	$0	No	$745,400
Total	**Afiliados(1)**																						$2,567,570	$410,900			$2,567,570	$321,000			$0	$0			$2,567,570	$13,500		$0	$0		$745,400

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
2025-01	2025-01	1240132397	9481270817	I	2025/02/20	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	$462,600

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)					$1,494,579	$239,200			$1,494,579	$186,900			$0	$0			$1,494,579	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,579	$239,200			$1,494,579	$186,900			$0	$0			$1,494,579	$36,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,494,579	$239,200			$1,494,579	$186,900			$0	$0			$1,494,579	$36,500		$0	$0
1	CC 1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	$1,494,579	$239,200	EPS010	30	$1,494,579	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,579	$36,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,494,579	$239,200			$1,494,579	$186,900			$0	$0			$1,494,579	$36,500		$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 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
2025-01	2025-01	1240132397	9481270817	I	2025/02/20	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	$462,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,200	$0	$0	$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				1	$462,600	$0	$0	$462,600

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

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
2025-01	2025-01	1247250862	9481413321	I	2025/02/21	2025/02/06	BANCOLOMBIA	0	$10,704,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,850,000	$0	$0	$5,850,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$5,850,000	$0	$0	$5,850,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$791,700	$0	$0	$791,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$791,700	$0	$0	$791,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,062,500	$0	$0	$4,062,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$4,062,500	$0	$0	$4,062,500
TOTAL				1	$10,704,200	$0	$0	$10,704,200

2025/02/05 09:31 PM

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-05, 11:07:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 75868553

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 05/02/2025

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 Ministerio	Total
CC 10299448	WEIMAR JESUS ZUÑIGA BERMUDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 14.235.000	$ 2.420.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 14.235.000	$ 1.779.400	2,436	$ 14.235.000	$ 346.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.546.200

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
$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 0	$ 2.420.000	$ 1.779.400	$ 346.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.546.200	$ 0	$ 4.546.200

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
NIT 901392015	1	ARX DIAGNOSTICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 7 6 - 41 OF 17-18	POPAYAN-CAUCA	8244856	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1248344800	9480616198	E	2025/02/06	2025/02/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,848,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	PENSION Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$6,583,500	$1,195,800			$6,583,500	$263,400			$6,583,500	$263,400			$6,583,500		$126,100		$0	$0		$1,848,700
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (1 Afiliados)						$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$206,400			$5,160,000	$206,400			$5,160,000		$27,000		$0	$0		$1,265,400
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$206,400			$5,160,000	$206,400			$5,160,000		$27,000		$0	$0		$1,265,400
1 CC	34564397	LONDOÑO VILLAQUIRAN NANCY YANEHT		25-14	30	$5,160,000	$825,600	EPS037	30	$5,160,000	$206,400	CCF14	30	$5,160,000	$206,400	14-23	30	$5,160,000	0.522%	$27,000	30	$0	$0	SI	$1,265,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$583,300
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$583,300
2 CC	76316324	RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO	X	25-14	30	$1,423,500	$370,200	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$583,300
Total	**Afiliados(2)**					$6,583,500	$1,195,800			$6,583,500	$263,400			$6,583,500	$263,400			$6,583,500		$126,100		$0	$0		$1,848,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901392015	1	ARX DIAGNOSTICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 7 6 - 41 OF 17-18	POPAYAN-CAUCA	8244856	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1248344800	9480616198	E	2025/02/06	2025/02/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,848,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,195,800	$0	$0	$1,195,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,195,800	$0	$0	$1,195,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,100	$0	$0	$126,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$126,100	$0	$0	$126,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$263,400	$0	$0	$263,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$263,400	$0	$0	$263,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$263,400	$0	$0	$263,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$263,400	$0	$0	$263,400
TOTAL				**2**	**$1,848,700**	**$0**	**$0**	**$1,848,700**

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 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
2025-01	2025-01	1258644767	94815728 94	I	2025/02/20	2025/02/11	BANCOLOMBIA	0	$618,200

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)																																				
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																																				
1	CC	79431084	ROJAS BARRERA EDGAR ALBERTO																								25-14	30	EPS010	30		0	14-23	30	2.436%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																																		

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
2025-01	2025-01	1258644767	94815728 94	I	2025/02/20	2025/02/11	BANCOLOMBIA	0	$618,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,700	$0	$0	$319,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$319,700	$0	$0	$319,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,700	$0	$0	$48,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,700	$0	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,800	$0	$0	$249,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$249,800	$0	$0	$249,800
TOTAL				1	$618,200	$0	$0	$618,200

ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901.392.015-1

ENERO 2025.

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° 020 DE 2025, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2025.

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.

	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 Enero de 2025.

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

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

VIGILADO Supersalud

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. 20 de 2025; correspondiente al periodo de Enero del 2025.

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 (100% 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.
- No see evidenciaron reportes en aplicativo de manifestación, fallas, incidentes y eventos clínicos del hospital.

Se firma en Febrero del año 2025

Carlos Burbano

CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ
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. **20 del 2025,** 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 Enero de 2025

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 historia clínica	Se realizaron estudios guiados por ecografía.
	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 100 %

	Lectura e Interpretación de estudios radiográficos	100% Lectura de rayos X que queden pendientes del servicio de tele-radiología	Se realizó lectura de estudios radiográficos.
	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	Para el mes no se realizó lectura de tomografía.
	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.	Se asistió a reunión de mejoramiento del servicio.

CLAUDIA PATRICIA MORENO RUANO

Gestor proceso de complementación terapeutica y apoyo diagnóstico

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 **# 020** del 2025, cumplió a cabalidad actividades, demostradas con soportes según el cronograma entre el 01 al 31 de Enero de 2025.

- Entrega Informe mensual referenciando actividades y documentos entregados
- Entrega BD colaboradores
- 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

Dada en Popayán a los 3 días del Mes de Febrero del 2025

Atentamente,

OMAIRA DORADO SOLARTE
Prof. Universitario SG-SST
Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E __ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

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

CERTIFICA

Que la empresa ARX DIAGNÓSTICO S.A.S cumplió durante el periodo de enero de 2025, 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. 020 de 2024.

Dado en Popayán, a los 31 días del mes de enero de 2025.



ANGELA MARCELA YANZA RAMIREZ
Líder Proceso Recursos Ambientales

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

HACE CONSTAR:

Que el tercero ARX DIAGNOSTICO S.A.S según contrato N°20 de 2025, correspondiente a los SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS. Se encuentra a PAZ Y SALVO en el mes de enero de 2025 con el proceso de Planeación y Calidad del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

La presente se expide el 06 de febrero de 2025

JESSICA LIZETH VALENCIA RODRIGUEZ
Jefe Oficina Asesora de Planeación