Subdirector Científico

INFORME DE SUPERVISION No. 02 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-020-2025
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 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 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 / 02 / 2025 **A** 28 / 02 / 2025

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$772.500.000
Otrosí: Uno	$0
Valor Total del Contrato	$772.500.000
Valor Ejecutado:	$333.735.430
Valor a Pagar Según Informe:	$188.129.679
Valor pendiente por ejecutar:	$438.764.570

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 Febrero 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: Dr.Juan Carlos Patiño:, Afiliada Participe Simtraumpros
Reviso: Dr.Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asies

INFORME DE SUPERVISION No. 02 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 $188.129.679.oo, durante el mes de Febrero de 2025.

CUENTA ARX FEBRERO 2025			
EVENTO	CANTIDAD REALIZADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Ecografia Convencional	1.741	$ 44.000	76.604.000
Ecografia Portatil	98	$ 69.290	6.790.420
Ecografia Doppler Convencional	296	$ 108.000	31.968.000
Ecografia Doppler portatil	20	$ 125.500	2.510.000
Lectura de RX	3	$ 9.500	28.500
Lectura de tomografia	1.079	$ 54.000	58.266.000
Lectura e Interpretación de Resonancia	-	$ 67.804	-
Realización de eventos guiados por imagen	23	$ 194.033	4.462.759
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo de calidad		Monto fijo	7.500.000
	3.260	TOTAL $	$ 188.129.679

5. **ANEXOS:**

Verificación Secop II Pago 002
Factura Nº FE 45 del 07/03/2025 por valor de $188.129.679
Planilla de pago de seguridad social No. 9482989966-9482994830-9482310264-9483008438-9483010437-9483015676-9483037612-9483075935-76431903
Informe de Actividades
Listado de procedimientos realizados en Secop II

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

- Verificación Secop II Pago 002
- Factura Nº FE 45 del 07/03/2025
- 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
- ✓ Febrero de 2025 $188,129.679

El anterior informe se firma a los 17 días del mes de Marzo de 2025

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

Proyecto y Reviso: Ismerlin Tovar, Afiliada Participe Asles
Reviso: Dr.Juan Carlos Patiño:, Afiliada Participe Simtraumpros
Reviso: Dr.Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asles

Fecha Actual : viernes, 07 marzo 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: 70904 **N°.Radicacion: CTO020FEBRERO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ARX DIAGNOSTICO SAS Fecha: 28/02/2025 10:12:08 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: CTO020FEBRERO Plazo: 30 Vencimiento: 30/03/2025 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 FEBRERO 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	$188129679,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$2821945,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$752519,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$3762594,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	30/03/2025	Valor $ 180.792.621,00
		Valor Total Cuotas : $ 180.792.621

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:	31/03/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE45
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	03:36:44
FECHA FIRMADO:	07/03/2025 08:36:47

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	03	2025	31	03	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	$188.129.679,00				0,00	$188.129.679,00

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

SON: (ciento ochenta y ocho millones ciento veintinueve mil seiscientos setenta y nueve pesos)
CUFE: a4f0407c0d9e8bd65fdc8ea2911dedaa98e3b07155ff21bde5c053263e75458aa0760e5bac6c19cd49c832044b010d0a

Subtotal:	$188.129.679,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$188.129.679,00

Firma Digital: ANIFjcJPbK0fmbJuuj38IPXfix6ox/TybXggdTg6NWho0OhsbfEICuVOBc0LaBAW NHssuipbzvTq+eP/s3CJuXbP08Vlf/lOaWaF8E47u/hw3GKrZ7 mZoAP256qEMdNe 2hN5fm4X0uLAP7uXnsRoazIwifcnuALc/lIRFdbJJ2fhvqhUCYGWX9Xgp8XGGaJJ 6+a1q49HgLT+hRp5p2Uc6xyMrXo7SJ70lkU V45JAtdIFfnZ9vgUZFJ1mgNK7LVDa mnWfnWDdc7re7kqkkTwmymthxRk+X61czD6WovJipO2C2DfOhcT8VIZCqcyS/TkHq tvi9CA79iv2Rg8D+h6EC PA==

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1327241121	9482989966	I	2025/03/14	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$2,773,500

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	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	1088970059	BOLAÑOS ALEXANDRA									X									231001	30	$8,683,639	$1,476,400	EPS037	30	$8,683,639	$1,085,500		0	$0	$0	14-23	30	$8,683,639	$211,600	0	$0	$0	No	$2,773,500
Total	**Afiliados(1)**																						$8,683,639	$1,476,400			$8,683,639	$1,085,500			$0	$0			$8,683,639	$211,600		$0	$0		$2,773,500

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
2025-02	2025-02	1327241121	9482989966	1	2025/03/14	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$2,773,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,476,400	$0	$0	$1,476,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,476,400	$0	$0	$1,476,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$211,600	$0	$0	$211,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,085,500	$0	$0	$1,085,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,085,500	$0	$0	$1,085,500
TOTAL				1	$2,773,500	$0	$0	$2,773,500

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
2025-02	2025-02	1327278228	9482994830	I	2025/03/19	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$2,833,400

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	34548779	ORDOÑEZ AMALFI																		25-14	30	$8,871,220	$1,508,200	EPS005	30	$8,871,220	$1,109,000		0	$0	$0	14-23	30	$8,871,220	$216,200	0	$0	$0	No	$2,833,400
Total	**Afiliados(1)**																						$8,871,220	$1,508,200			$8,871,220	$1,109,000			$0	$0			$8,871,220	$216,200		$0	$0		$2,833,400

2025/03/11 03:16 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	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1327278228	9482994830	I	2025/03/19	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$2,833,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,508,200	$0	$0	$1,508,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,508,200	$0	$0	$1,508,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,200	$0	$0	$216,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$216,200	$0	$0	$216,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,109,000	$0	$0	$1,109,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,109,000	$0	$0	$1,109,000
TOTAL				1	$2,833,400	$0	$0	$2,833,400

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 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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1295045081	9482310264	I	2025/03/14	2025/02/27	BANCOLOMBIA	0	$2,950,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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

2025/02/26 09:50 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
2025-02	2025-02	1295045081	9482310264	I	2025/03/14	2025/02/27	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**

2025/02/26 09:50 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
2025-02	2025-02	1327191967	9483008438	I	2025/03/17	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,626,200

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	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	1061698868	ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO																		25-14	30	$5,602,722	$896,500	EPS005	30	$5,602,722	$700,400		0	$0	$0	14-23	30	$5,602,722	$29,300	0	$0	$0	No	$1,626,200
Total	**Afiliados(1)**																						$5,602,722	$896,500			$5,602,722	$700,400			$0	$0			$5,602,722	$29,300		$0	$0		$1,626,200

2025/03/10 06:53 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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1327191967	9483008438	1	2025/03/17	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,626,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$896,500	$0	$0	$896,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$896,500	$0	$0	$896,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,400	$0	$0	$700,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$700,400	$0	$0	$700,400
TOTAL				1	$1,626,200	$0	$0	$1,626,200

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
2025-02	2025-02	1327359510	9483010437	I	2025/03/20	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,534,700

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	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
2025-02	2025-02	1327359510	9483010437	I	2025/03/20	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,534,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$793,700	$0	$0	$793,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$793,700	$0	$0	$793,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,900	$0	$0	$120,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$120,900	$0	$0	$120,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$620,100	$0	$0	$620,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$620,100	$0	$0	$620,100
TOTAL				**1**	**$1,534,700**	**$0**	**$0**	**$1,534,700**

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 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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1327949813	9483015676	I	2025/03/07	2025/03/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	4	$6,319,300

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)																						$15,958,000	$4,308,700			$15,958,000	$1,994,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$6,303,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$15,958,000	$4,308,700			$15,958,000	$1,994,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$6,303,500
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$15,958,000	$4,308,700			$15,958,000	$1,994,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$6,303,500
1	CC	76316324	RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO																	25-14	30	$15,958,000	$4,308,700	EPS037	30	$15,958,000	$1,994,800		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$6,303,500
Total Afiliados(1)																						$15,958,000	$4,308,700			$15,958,000	$1,994,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$6,303,500

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1327949813	9483015676	I	2025/03/07	2025/03/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	4	$6,319,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,308,700	$10,800	$0	$4,319,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$4,308,700	$10,800	$0	$4,319,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,994,800	$5,000	$0	$1,999,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,994,800	$5,000	$0	$1,999,800
TOTAL				**1**	**$6,303,500**	**$15,800**	**$0**	**$6,319,300**

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
2025-02	2025-02	1328810339	9483037612	N	2025/03/20	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$940,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,598,459	$552,800			$2,598,459	$324,800			$0	$0			$2,598,459	$63,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,598,459	$552,800			$2,598,459	$324,800			$0	$0			$2,598,459	$63,300		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$2,598,459	$552,800			$2,598,459	$324,800			$0	$0			$2,598,459	$63,300		$0	$0
1	CC	1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	($23,882,748)	($4,108,000)	EPS010	30	($23,882,748)	($2,985,400)		0	$0	$0	14-11	30	($23,882,748)	($581,800)	0	$0	$0
2	CC	1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	$26,481,207	$4,660,800	EPS010	30	$26,481,207	$3,310,200		0	$0	$0	14-11	30	$26,481,207	$645,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,598,459	$552,800			$2,598,459	$324,800			$0	$0			$2,598,459	$63,300		$0	$0

2025/03/11 12:06 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	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328810339	9483037612	N	2025/03/20	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$940,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$552,800	$0	$0	$552,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$552,800	$0	$0	$552,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,300	$0	$0	$63,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,300	$0	$0	$63,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,800	$0	$0	$324,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$324,800	$0	$0	$324,800
TOTAL				1	$940,900	$0	$0	$940,900

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
2025-02	2025-02	1331006261	9483075935	1	2025/03/21	2025/03/12	BANCOLOMBIA	0	$10,704,200

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	$32,500,000	$5,850,000	EPS037	30	$32,500,000	$4,062,500		0	$0	$0	14-23	30	$32,500,000	$791,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$32,500,000	$5,850,000			$32,500,000	$4,062,500			$0	$0			$32,500,000	$791,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$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**

2025/03/12 10:32 AM

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-03, 09:18:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 76431903

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 03/03/2025

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 F	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

ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901.392.015-1

FEBRERO 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 FEBRERO 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.

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 Febrero de 2025.

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

CUENTA ARX FEBRERO 2025			
EVENTO	**CANTIDAD REALIZADA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Ecografia Convencional	1.741	$ 44.000	76.604.000
Ecografia Portatil	98	$ 69.290	6.790.420
Ecografia Doppler Convencional	296	$ 108.000	31.968.000
Ecografia Doppler portatil	20	$ 125.500	2.510.000
Lectura de RX	3	$ 9.500	28.500
Lectura de tomografia	1.079	$ 54.000	58.266.000
Lectura e Interpretación de Resonancia	-	$ 67.804	-
Realización de eventos guiados por imagen	23	$ 194.033	4.462.759
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo de calidad		Monto fijo	7.500.000
	3.260	**TOTAL $**	**$ 188.129.679**

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E
Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

EL SUSCRITO JEFE ENCARGADO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

HACE CONSTAR :

Que **ARX DIAGNOSTICO S.A.S con NIT: 901392015-1**, realizó las obligaciones a ejecutar con el proceso de Planeación y Calidad del Hospital Susana López de Valencia E.S.E con el Objeto de **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.,** que están consignadas en el Contrato **No. 20 de 2025**, correspondiente al periodo del 24 al 28 de febrero de 2025.

Se firma en Marzo del año 2025

Carlos Burbano

CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ

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

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.

HACE CONSTAR:

Que ARX DIAGNOSTICO S.A.S con NIT: 901392015-1, ejecutó actividades con el OBJETO de **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.**, que están consignadas en el Contrato No. 20 de 2025; correspondiente al periodo de Febrero 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.	No aplica Adherencia a guías (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 se evidenciaron reportes en aplicativo de manifestación, fallas, incidentes y eventos clínicos del hospital.

Se firma en Marzo del año 2025

Carlos Burbano

CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ
Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E __ 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, demonstrates con soportes según el cronograma entre el 01 al 28 de Febrero 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 Marzo del 2025

Atentamente,

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

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E
Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

LA SUSCRITA GESTORA DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA

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 Febrero 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	Se realizaron lecturas de tomografía con reportes en la historia clínica de dinámica gerencial.
	Participación de las actividades de calidad o mejoramiento continuo.	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

Descuento: No aplica para el periodo.

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

HACE CONSTAR:

Que ARX DIAGNOSTICO S.A.S NIT: 901392015-1 según contrato N°20 de 2025, correspondiente a los SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS. Se encuentra a PAZ Y SALVO en el periodo del 1 al 23 de febrero 2025 con el proceso de Planeación y Calidad del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

La presente se expide el 23 de febrero de 2025

JESSICA LIZETH VALENCIA RODRIGUEZ
Jefe Oficina Asesora de Planeación