INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO 206 DEL 27 DE JUNIO 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-204-2025
Término:	La duración del contrato será de dos (2) meses, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Otrosí:	
Fecha Inicio:	01 de Julio de 2025
Fecha de Finalización:	31 de Agosto 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 Imagenología Para El Hospital Susana López De Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	Valor $400.000.000

ACTIVIDAD RADIOLOGICA	VALOR EVENTO	PAGO
Ecografía Convencional	$45.980	EVENTO
Ecografía Portátil	$72.408	EVENTO
Ecografía Doppler Convencional	$112.860	EVENTO
Ecografía Doppler portátil	$131.146	EVENTO
Lectura de Rayos X – Par radiológico	$9.928	EVENTO
Lectura de tomografía	$56.430	EVENTO
Lectura e Interpretación de Resonancia	$70.855	EVENTO
Realización de eventos guiados por imagen	$202.764	EVENTO
Disponibilidad radiología para consultoría y Apoyo calidad radiólogo	7.837.500	Valor Mes

Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos mensuales según actividades y/o procedimientos ejecutados debidamente soportados, 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° 308 del 24 de Junio de 2025
Supervisor:	Subdirección Científica o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	01 / 07 / 2025 **A** 31 / 07 / 2025

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$400.000.000
Otrosí: Uno	$0
Valor Total del Contrato	$400.000.000
Valor Ejecutado:	$200.915.012
Valor a Pagar Según Informe:	$200.915.012
Valor pendiente por ejecutar:	$199.084.988

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 Julio 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
- Certificación de auditoria concurrente

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

INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO 206 DEL 27 DE JUNIO 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 $200.915.012.oo, durante el mes de Julio de 2025.

CUENTA ARX JULIO 2025			
EVENTO	CANTIDAD REALIZADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Ecografia Convencional	1.705	$ 45.980	$ 78.395.900
Ecografia Portatil	87	$ 72.408	$ 6.299.496
Ecografia Doppler Convencional	232	$ 112.860	$ 26.183.520
Ecografia Doppler portatil	11	$ 131.146	$ 1.442.606
Lectura de RX - Par Radiologico	101	$ 9.928	$ 1.002.728
Lectura de tomografia	1.378	$ 56.430	$ 77.760.540
Lectura e Interpretación de Resonancia	-	$ 70.855	$ -
Realización de eventos guiados por imagen	34	$ 202.764	$ 6.893.976
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo de calidad		Monto fijo	$ 2.936.246
	3.548	TOTAL $	$ 200.915.012

5. **ANEXOS:**

Verificación Secop II Pago 001
Factura Nº FE 51 del 11/08/2025 por valor de $200.915.012
Planilla de pago de seguridad social No.9490314834-9490197869-9490218143-9490179670-79498308-9490123434-9490171320-9490199745-9490121317
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 51 del 11/08/2025
- 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:

✓ Julio de 2025 $200.915.012

El anterior informe se firma a los 20 días del mes de Agosto de 2025

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, Afiliado participe Asies

Fecha Actual : viernes, 08 agosto 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: 74130 **N°.Radicacion: CTO206JULIO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ARX DIAGNOSTICO SAS Fecha: 31/07/2025 12:13:03 p. 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: CTO206JULIO Plazo: 30 Vencimiento: 30/08/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905401

Observaciones.

REGISTRO CONTRATO No. 206 DEL 27/06/2025 - SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGÍA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA ESE. PERIODO: JULIO DE 2025

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codlgo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
500	GASTOS PERSONALES	5897230106		REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	D	$200915012,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$3013725,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$803660,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$4018300,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	30/08/2025	Valor $ 193.079.327,00

Valor Total Cuotas : $ 193.079.327

Nombre reporte : PGRPCxP Usuario Id. :166

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. 18764096767561 válida desde 2025-08-08 hasta 2027-08-08 rango desde FE51 hasta FE150.

Razón Social:	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:	31/08/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE51
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	04:15:33
FECHA FIRMADO:	11/08/2025 09:15:37

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	08	2025	31	08	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	$200.915.012,00				0,00	$200.915.012,00

Notas:
para el contrato No.206 mes de julio de 2025

SON: (doscientos millones novecientos quince mil doce pesos)
CUFE: 1c1cf811fff92f098deb5450d469a1eab18689aaaf5e994a5c494b7fcf25c2be051dd1626b0dc04222595733ff8ceb6b

Subtotal:	$200.915.012,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$200.915.012,00

Firma Digital: MpWhX1W/oMD+gMo6JdBbm465d5SjnVOHMPkJgx8Ye01jq0jvsDWjX88yWpNui1r
O6/Ee9x38a4TCVn2tpHprWWS/bR7AVJDp64tOa2z3KxbtGXzC4
DKLQo0mv0ek69l 2ctUp1E3qpPrNXm+NRdotTfqTwhQG6wkr6wE/DCF5Rk5bhd996BGuZK52iYeR7b6 4E1FOT3la+dxPHUF9yoaPa2Uk7FaLQhUA3m
ullbOEucboDwq9w4WSfOEQZDCvNsr j0eOKcgicNAMbbkTqljWp5dE59r+Vx6xnkp1HXQ3kGJSFJs+WLGgrQqypZlgPVdj IDDrd2M8dEkKn+RdXhRl
tw==

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 76316324		RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 35N 100-00 CA 39B	POPAYAN-CAUCA	8353407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-07	2025-07	1701310157	9490314834	I	2025/08/08	2025/08/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$7,903,700	

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$19,933,000	$5,382,000			$19,933,000	$2,491,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$7,873,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$19,933,000	$5,382,000			$19,933,000	$2,491,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$7,873,700
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$19,933,000	$5,382,000			$19,933,000	$2,491,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$7,873,700
1	CC	76316324	RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO																	25-14	30	$19,933,000	$5,382,000	EPS037	30	$19,933,000	$2,491,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$7,873,700
Total	**Afiliados(1)**																					$19,933,000	$5,382,000			$19,933,000	$2,491,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$7,873,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1701310157	9490314834	I	2025/08/08	2025/08/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$7,903,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,382,000	$20,500	$0	$5,402,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$5,382,000	$20,500	$0	$5,402,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,491,700	$9,500	$0	$2,501,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$2,491,700	$9,500	$0	$2,501,200
TOTAL				1	$7,873,700	$30,000	$0	$7,903,700

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 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
2025-07	2025-07	1693565685	9490197869	N	2025/08/22	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,256,800

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)					$3,577,500	$722,400			$3,577,500	$447,200			$0	$0			$3,577,500	$87,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,577,500	$722,400			$3,577,500	$447,200			$0	$0			$3,577,500	$87,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$3,577,500	$722,400			$3,577,500	$447,200			$0	$0			$3,577,500	$87,200		$0	$0
1	CC	1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	($23,185,000)	($3,987,900)	EPS010	30	($23,185,000)	($2,898,200)		0	$0	$0	14-11	30	($23,185,000)	($564,800)	0	$0	$0
2	CC	1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	$26,762,500	$4,710,300	EPS010	30	$26,762,500	$3,345,400		0	$0	$0	14-11	30	$26,762,500	$652,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,577,500	$722,400			$3,577,500	$447,200			$0	$0			$3,577,500	$87,200		$0	$0

2025/08/11 12:48 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129521782		SANCHEZ SOLARTE CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parcelacion San Francisco Casa 32C	POPAYAN-CAUCA	3145680802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693565685	9490197869	N	2025/08/22	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,256,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$722,400	$0	$0	$722,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$722,400	$0	$0	$722,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,200	$0	$0	$87,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$87,200	$0	$0	$87,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$447,200	$0	$0	$447,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$447,200	$0	$0	$447,200
TOTAL				1	$1,256,800	$0	$0	$1,256,800

2025/08/11 12:48 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
2025-07	2025-07	1695096736	9490218143	I	2025/08/19	2025/08/12	BANCOLOMBIA	0	$3,328,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,884,900	$0	$0	$1,884,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,884,900	$0	$0	$1,884,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,900	$0	$0	$57,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$57,900	$0	$0	$57,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,385,900	$0	$0	$1,385,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,385,900	$0	$0	$1,385,900
TOTAL				1	$3,328,700	$0	$0	$3,328,700

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 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
2025-07	2025-07	1695096736	9490218143	I	2025/08/19	2025/08/12	BANCOLOMBIA	0	$3,328,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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	$11,086,447	$1,884,900	EPS005	30	$11,086,447	$1,385,900		0	$0	$0	14-23	30	$11,086,447	$57,900	0	$0	$0	No	$3,328,700
Total	**Afiliados(1)**																						$11,086,447	$1,884,900			$11,086,447	$1,385,900			$0	$0			$11,086,447	$57,900		$0	$0		$3,328,700

2025/08/11 10:22 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 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
2025-07	2025-07	1692647750	9490179670	I	2025/08/22	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,648,800

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
2025-07	2025-07	1692647750	9490179670	I	2025/08/22	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,648,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$852,700	$0	$0	$852,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$852,700	$0	$0	$852,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,900	$0	$0	$129,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$129,900	$0	$0	$129,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$666,200	$0	$0	$666,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$666,200	$0	$0	$666,200
TOTAL				1	$1,648,800	$0	$0	$1,648,800

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-02, 09:16:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79498308

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 01/08/2025

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 APO	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	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 Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2025-07	2025-07	1686753941	9490123434	I	2025/08/15	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$2,256,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,201,000	$0	$0	$1,201,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,201,000	$0	$0	$1,201,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,100	$0	$0	$172,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$172,100	$0	$0	$172,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$883,000	$0	$0	$883,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$883,000	$0	$0	$883,000
TOTAL				1	$2,256,100	$0	$0	$2,256,100

2025/08/08 08:28 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1690254595	9490171320	I	2025/08/21	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$2,827,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34548779	ORDOÑEZ AMALFI																		25-14	30	$8,853,000	$1,505,100	EPS005	30	$8,853,000	$1,106,700		0	$0	$0	14-23	30	$8,853,000	$215,700	0	$0	$0	No	$2,827,500
Total	Afiliados(1)																						$8,853,000	$1,505,100			$8,853,000	$1,106,700			$0	$0			$8,853,000	$215,700		$0	$0		$2,827,500

2025/08/12 12:10 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1690254595	9490171320	I	2025/08/21	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$2,827,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,505,100	$0	$0	$1,505,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,505,100	$0	$0	$1,505,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,700	$0	$0	$215,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$215,700	$0	$0	$215,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,106,700	$0	$0	$1,106,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,106,700	$0	$0	$1,106,700
TOTAL				1	$2,827,500	$0	$0	$2,827,500

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/08/12 12:10 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	3154562433	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693667350	9490199745	I	2025/08/15	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$2,390,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,101,526	$1,377,500			$8,101,526	$1,012,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,101,526	$1,377,500			$8,101,526	$1,012,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$8,101,526	$1,377,500			$8,101,526	$1,012,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1061688057	REALPE DIANA	230301	30	$8,101,526	$1,377,500	EPS037	30	$8,101,526	$1,012,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$8,101,526	$1,377,500			$8,101,526	$1,012,700			$0	$0			$0	$0		$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 1061688057		REALPE AMORTEGUI DIANA CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7a 19n 14	POPAYAN-CAUCA	3154562433	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693667350	9490199745	I	2025/08/15	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$2,390,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,377,500	$0	$0	$1,377,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,377,500	$0	$0	$1,377,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,012,700	$0	$0	$1,012,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,012,700	$0	$0	$1,012,700
TOTAL				1	$2,390,200	$0	$0	$2,390,200

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
2025-07	2025-07	1686636783	9490121317	I	2025/08/15	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$6,387,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	76316188	SANDOVAL MARTINEZ CARLOS ALBERTO	25-14	30	$20,000,000	$3,400,000	EPS037	30	$20,000,000	$2,500,000		0	$0	$0	14-23	30	$20,000,000	$487,200	0	$0	$0
Total			Afiliados(1)			$20,000,000	$3,400,000			$20,000,000	$2,500,000			$0	$0			$20,000,000	$487,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400,000	$0	$0	$3,400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$3,400,000	$0	$0	$3,400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$487,200	$0	$0	$487,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$487,200	$0	$0	$487,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500,000	$0	$0	$2,500,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$2,500,000	$0	$0	$2,500,000
TOTAL				1	$6,387,200	$0	$0	$6,387,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/08/08 07:05 AM

ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901.392.015-1

JULIO 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° 206 DE 2025, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL MES DE JULIO 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 Julio de 2025.

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

CUENTA ARX JULIO 2025			
EVENTO	**CANTIDAD REALIZADA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Ecografia Convencional	1.705	$ 45.980	$ 78.395.900
Ecografia Portatil	87	$ 72.408	$ 6.299.496
Ecografia Doppler Convencional	232	$ 112.860	$ 26.183.520
Ecografia Doppler portatil	11	$ 131.146	$ 1.442.606
Lectura de RX - Par Radiologico	101	$ 9.928	$ 1.002.728
Lectura de tomografia	1.378	$ 56.430	$ 77.760.540
Lectura e Interpretación de Resonancia	-	$ 70.855	$ -
Realización de eventos guiados por imagen	34	$ 202.764	$ 6.893.976
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo de calidad		Monto fijo	$ 2.936.246
	3.548	**TOTAL $**	**$ 200.915.012**

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. 206 de 2025**; correspondiente al periodo de julio 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 en Historia clínica en muestra auditada.

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 agosto 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 GESTORA DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA

CERTIFICA QUE:

ARX DIAGNOSTICO S.A.S NIT: 901-392-015-1 ejecutó las obligaciones del contrato No 206 **del 2025,** con objeto contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. Cumpliendo con las actividades de **PROFESIONALES EN RADIOLOGIA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E** durante el mes de JULIO 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 %; sin embargo se encuentra en seguimiento y revisión de evento clínico del mes de julio 2025
	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 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. Se encuentran en seguimiento dos eventos clinicos de seguridad del paciente para revisión y generación de acciones de mejoramiento.

Incumplimiento: 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

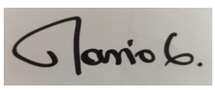
EL SUSCRITO AUDITOR CONCURRENTE CONTRATISTA DEL HOSPITAL

SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E

CERTIFICA:

Que ARX DIAGNOSTICO SAS NIT. 901392015-1 PRESTARON LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. según el contrato 206 en el periodo comprendido durante el mes de JULIO del 2025.

Se expide certificado en el mes de AGOSTO de 2025.



MARIO EFRAIN GARRIDO VELASQUEZF

AUDITOR CONCURRENTE

AFILIADO A SINTRAUNPROS

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 # 206 del 2025, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S. cumplió a cabalidad actividades, con soportes según el cronograma entre el 01 al 31 de Julio 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 4 días del Mes de Agosto 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 JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

HACE CONSTAR:

Que el CONTRATISTA ¨ARX DIAGNOSTICO S.A.S..¨ identificado con 901.392.015 – 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.,** que están consignadas en el Contrato **No. 206 de 2025** Se encuentra a PAZ Y SALVO en el periodo del 1 al 31 de julio de 2025 con el proceso de Planeación y Calidad del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

La presente se expide el 1 de agosto de 2025

JESSICA LIZETH VALENCIA RODRIGUEZ
Jefe Oficina Asesora de Planeación