INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO 004 DEL 01 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ARX DIAGNOSTICO SAS

1. DATOS GENERALES

N°. de proceso	HSLV-CD-004-2026
Término:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE TRES (03) MESES, CONTADOS PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Otrosí: Uno	
Fecha Inicio:	01 de Enero de 2026
Fecha de Finalización:	31 de Marzo de 2026
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 $675.000.000

ACTIVIDAD RADIOLOGICA	VALOR EVENTO	PAGO
Ecografía Convencional	$45.980	EVENTO
Ecografía Portátil	$72.408	EVENTO
Ecografía Doppler Convencional	$112.860	EVENTO
Ecografía Doppler portátil	$131.148	EVENTO
Lectura de Rayos X – Par radiolólco	$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	$27.850	HORA

Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en tres (03) 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° 22 del 01 de Enero del 2026
Supervisor:	Subdirección Científica o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	01 / 01 / 2026 **A** 31 / 01 / 2026

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$675.000.000
Otrosí: Uno	$0
Valor Total del Contrato	$675.000.000
Valor Ejecutado:	$260.357.890
Valor a Pagar Según Informe:	$260.357.890
Valor pendiente por ejecutar:	$414.642.110

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE

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

- 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 004 DEL 01 DE ENERO DE 2026, 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 $260.357.890.oo, durante el mes de Enero de 2026.

CUENTA ARX ENERO 2026			
EVENTO	CANTIDAD REALIZADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Ecografia Convencional	2.181	$ 45.980	$ 100.282.380
Ecografia Portatil	69	$ 72.408	$ 4.996.152
Ecografia Doppler Convencional	376	$ 112.860	$ 42.435.360
Ecografia Doppler portatil	30	$ 131.148	$ 3.934.440
Lectura de RX - Par Radiologico	100	$ 9.928	$ 992.800
Lectura de tomografia	1.700	$ 56.430	$ 95.931.000
Lectura e Interpretación de Resonancia	-	$ 70.855	$ -
Realización de eventos guiados por Imagen	47	$ 202.764	$ 9.529.908
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo calidad radiologo (Hora)	81	$ 27.850	$ 2.255.850
	4.584	TOTAL $	$ 260.357.890

5. **ANEXOS:**

Verificación Secop II Pago 001
Factura Nº FE 57 del 05 de Febrero de 2026 por valor de $260.357.890
Planilla de pago de seguridad social No. 9499339878-9499430236-9499403362-9499657499-9499377291-83416859-9499797416-9497664363-9497664363-9499391970
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 57 del 05 de Febrero de 2026
- 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 2026 $260.357.890

El anterior informe se firma a los 20 días del mes de Febrero de 2026

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

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

Fecha Actual : jueves, 05 febrero 2026

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

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

Cuenta por Pagar: 76496 **N°.Radicacion: CTO004ENE2026**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ARX DIAGNOSTICO SAS Fecha: 31/01/2026 4:43:15 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: CTO004ENE2026 Plazo: 30 Vencimiento: 2/03/2026 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905401

Observaciones.

Registra Contrato No. 004 del 28/11/2025 cuyo objeto es SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGÍA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA ESE. periodo: DICIEMBRE de 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	$260357890,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$3905368,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$1041432,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$5207158,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento
1	02/03/2026

Valor $ 250.203.932,00

Valor Total Cuotas : $ 250.203.932

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. 3012398313
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
Método de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	28/02/2026
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE57
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	08:17:01
FECHA FIRMADO:	05/02/2026 13:17:02

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	02	2026	28	02	2026

#	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	$260.357.890,00				0,00	$260.357.890,00

Notas:
para el contrato No 004 mes de enero de 2026

SON: (doscientos sesenta millones trescientos cincuenta y siete mil ochocientos noventa pesos)
CUFE: d37f3ecb7714f1beb57158112be44489fe9a61cf25dd9a2ea4bb325fc3c26fd3240771b488a4a4f0125c8b873d3e2bac

Subtotal:	$260.357.890,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$260.357.890,00

Firma Digital: BJFPOwM3PP3klBTl04qUJNzBJQEhLCGbGtG2oxpB7FCzfNklZMSu1CjDmPMfy8Y
hfGdNTaJ+rV6F6ASxLOhXHBJe0WFx39v1CLLRF3asvMj9mZhoH
lV1/TJvJYukUZu 6gVRCf3Zm43PJondxT7RGFMJTrViYZphFjUy3ey7JkNPoYSxR0PJB8PkwPmwTn7K /aekdokHd1iFyVoT5LHd6tyRvgvaisAjWlU
H6H8LFlLm5bl33xBdzlM8OlbDWhGe /cuPizk0GsY5VQAd6j46DKD3Sbu3frlrPXgJlU248KCz4cTBlD09J75XksWjAyyM Gr4WMErMmcmuNcUqEfpe
rg==

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
2026-01	2026-01	42187029	9499339878	I	2026/02/06	2026/02/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,195,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	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)																						$13,153,000	$3,551,400			$13,153,000	$1,644,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$5,195,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$13,153,000	$3,551,400			$13,153,000	$1,644,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$5,195,600
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$13,153,000	$3,551,400			$13,153,000	$1,644,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$5,195,600
1	CC	76316324	RUIZ BELTRAN GERMAN HERNANDO																	25-14	30	$13,153,000	$3,551,400	EPS037	30	$13,153,000	$1,644,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$5,195,600
Total Afiliados(1)																						$13,153,000	$3,551,400			$13,153,000	$1,644,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$5,195,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,551,400	$0	$0	$3,551,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$3,551,400	$0	$0	$3,551,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,644,200	$0	$0	$1,644,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,644,200	$0	$0	$1,644,200
TOTAL				1	$5,195,600	$0	$0	$5,195,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 CA 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
2026-01	2026-01	49148483	9499430236	N	2026/02/19	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$1,699,400

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,710,096	$995,900			$4,710,096	$588,700			$0	$0			$4,710,096	$114,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,710,096	$995,900			$4,710,096	$588,700			$0	$0			$4,710,096	$114,800		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$4,710,096	$995,900			$4,710,096	$588,700			$0	$0			$4,710,096	$114,800		$0	$0
1	CC 1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	($27,811,300)	($4,728,100)	EPS010	30	($27,811,300)	($3,476,500)		0	$0	$0	14-11	30	($27,811,300)	($677,500)	0	$0	$0
2	CC 1129521782	SANCHEZ CRISTIAN	230301	30	$32,521,396	$5,724,000	EPS010	30	$32,521,396	$4,065,200		0	$0	$0	14-11	30	$32,521,396	$792,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,710,096	$995,900			$4,710,096	$588,700			$0	$0			$4,710,096	$114,800		$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 CA 32C	POPAYAN-CAUCA	3145680802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49148483	9499430236	N	2026/02/19	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$1,699,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$995,900	$0	$0	$995,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$995,900	$0	$0	$995,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,800	$0	$0	$114,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$114,800	$0	$0	$114,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$588,700	$0	$0	$588,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$588,700	$0	$0	$588,700
TOTAL				1	$1,699,400	$0	$0	$1,699,400

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
2026-01	2026-01	48136082	9499403362	1	2026/02/16	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$3,960,200

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 DANIEL																		25-14	30	$13,190,128	$2,242,500	EPS005	30	$13,190,128	$1,648,800		0	$0	$0	14-23	30	$13,190,128	$68,900	0	$0	$0	No	$3,960,200
Total	Afiliados(1)																						$13,190,128	$2,242,500			$13,190,128	$1,648,800			$0	$0			$13,190,128	$68,900		$0	$0		$3,960,200

2026/02/08 11:35 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
2026-01	2026-01	48136082	9499403362	I	2026/02/16	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$3,960,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,242,500	$0	$0	$2,242,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,242,500	$0	$0	$2,242,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,900	$0	$0	$68,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,900	$0	$0	$68,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,648,800	$0	$0	$1,648,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,648,800	$0	$0	$1,648,800
TOTAL				1	$3,960,200	$0	$0	$3,960,200

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
2026-01	2026-01	60545129	9499657499	I	2026/02/19	2026/02/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,465,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre	in g	re t	td e	ta e	td p	ta p	vs p	co r	vs t	si n	ige	lm a	va c	av p	vc t	irl	vl p	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)																						$17,111,461	$2,909,100			$17,111,461	$2,139,000			$0	$0			$17,111,461		$416,900		$0	$0		$5,465,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)																						$17,111,461	$2,909,100			$17,111,461	$2,139,000			$0	$0			$17,111,461		$416,900		$0	$0		$5,465,000
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$17,111,461	$2,909,100			$17,111,461	$2,139,000			$0	$0			$17,111,461		$416,900		$0	$0		$5,465,000
1	CC	79431084	ROJAS BARRERA EDGAR ALBERTO																	25-14	30	$17,111,461	$2,909,100	EPS010	30	$17,111,461	$2,139,000		0	$0	$0	14-23	30	$17,111,461	2.4365	$416,900	0	$0	$0	No	$5,465,000
Total	Afiliados(1)																					$17,111,461	$2,909,100			$17,111,461	$2,139,000			$0	$0			$17,111,461		$416,900		$0	$0		$5,465,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,909,100	$0	$0	$2,909,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,909,100	$0	$0	$2,909,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,900	$0	$0	$416,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$416,900	$0	$0	$416,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,139,000	$0	$0	$2,139,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$2,139,000	$0	$0	$2,139,000
TOTAL				1	$5,465,000	$0	$0	$5,465,000

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 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
2026-01	2026-01	60953950	9499377291	I	2026/02/20	2026/02/13	BANCOLOMBIA	0	$10,574,200

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	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)																						$32,500,000	$5,720,000			$32,500,000	$4,062,500			$0	$0			$32,500,000		$791,700		$0	$0		$10,574,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$32,500,000	$5,720,000			$32,500,000	$4,062,500			$0	$0			$32,500,000		$791,700		$0	$0		$10,574,200
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$32,500,000	$5,720,000			$32,500,000	$4,062,500			$0	$0			$32,500,000		$791,700		$0	$0		$10,574,200
1	CC	76316188	SANDOVAL CARLOS																	25-14	30	$32,500,000	$5,720,000	EPS037	30	$32,500,000	$4,062,500		0	$0	$0	14-23	30	$32,500,000	2.436%	$791,700	0	$0	$0	No	$10,574,200
Total Afiliados(1)																						$32,500,000	$5,720,000			$32,500,000	$4,062,500			$0	$0			$32,500,000		$791,700		$0	$0		$10,574,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,720,000	$0	$0	$5,720,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$5,720,000	$0	$0	$5,720,000
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	$10,574,200	$0	$0	$10,574,200

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-05, 10:22:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83416859

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 05/02/2026

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	IGE	RET	Ret F.S.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	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	(25-14) COLPENSIONES	$ 17,509,050	$ 2,976,700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 17,509,050	$ 2,188,700	2.436	$ 17,509,050	$ 426,600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,592,000

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
$ 17,509,050	$ 17,509,050	$ 17,509,050	$ 0	$ 2,976,700	$ 2,188,700	$ 426,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,592,000	$ 0	$ 5,592,000

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

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
2026-01	Z026-01	72693026	9499797416	I	2026/02/13	2026/02/18	BANCOLOMBIA	5	$1,429,600

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	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
1	CC	1061688057	REALPE DIANA	Z30301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$625,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2026/02/18 08:16 AM

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
2026-01	2026-01	72693026	9499797416	I	2026/02/13	2026/02/18	BANCOLOMBIA	5	$1,429,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800,000	$2,600	$0	$802,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$800,000	$2,600	$0	$802,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,000	$2,000	$0	$627,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$625,000	$2,000	$0	$627,000
TOTAL				1	$1,425,000	$4,600	$0	$1,429,600

aportes en línea

Planilla Integrada

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
2026-01	2026-01	2066056524	9497664363	1	2026/02/13	2026/01/07	BANCOLOMBIA	0	$2,256,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-r	Fecha Inicio vac-r	Fecha Fin vac-r	avp	vc				
1	CC	1088970059	BOLAÑOS VEGA ALEXANDRA ELIZABETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No										X	2026/01/01		X																		
Total		Afiliados(1)																																				

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
*	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vlp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.905	No		COLFONDOS	30	$ 7.063.715	16%	SIN RIESGO	$ 1.130.200	$ 0	$ 0	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 1.201.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 7.063.715	12,5%	$ 883.000	$
																					$ 1.201.000						$ 883.000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 883.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 7.063.71 5	2,436%	3	$ 172.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 883.000						$ 0						$ 172.100				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

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
2026-01	2026-01	2066056524	9497664363	I	2026/02/13	2026/01/07	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

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
2026-01	2026-01	45733224	9499391970	I	2026/02/18	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$3,110,100

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	yip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34548779	ORDOÑEZ AMALFI																		25-14	30	$9,738,000	$1,655,500	EPS005	30	$9,738,000	$1,217,300		0	$0	$0	14-23	30	$9,738,000	$237,300	0	$0	$0	No	$3,110,100
Total Afiliados(1)																							$9,738,000	$1,655,500			$9,738,000	$1,217,300			$0	$0			$9,738,000	$237,300		$0	$0		$3,110,100

2026/02/07 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 34548779		ORDOÑEZ RAÑEZ 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
2026-01	2026-01	45733224	9499391970	I	2026/02/18	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$3,110,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,655,500	$0	$0	$1,655,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,655,500	$0	$0	$1,655,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,300	$0	$0	$237,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$237,300	$0	$0	$237,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,217,300	$0	$0	$1,217,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,217,300	$0	$0	$1,217,300
TOTAL				1	$3,110,100	$0	$0	$3,110,100

ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901.392.015-1

ENERO 2026.

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° 004 DE 2026, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026.

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 enero de 2026.

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

CUENTA ARX ENERO 2026			
EVENTO	CANTIDAD REALIZADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Ecografia Convencional	2.181	$ 45.980	$ 100.282.380
Ecografia Portatil	69	$ 72.408	$ 4.996.152
Ecografia Doppler Convencional	376	$ 112.860	$ 42.435.360
Ecografia Doppler portatil	30	$ 131.148	$ 3.934.440
Lectura de RX - Par Radiologico	100	$ 9.928	$ 992.800
Lectura de tomografia	1.700	$ 56.430	$ 95.931.000
Lectura e Interpretación de Resonancia	-	$ 70.855	$ -
Realización de eventos guiados por imagen	47	$ 202.764	$ 9.529.908
Disponibilidad radiologia para consultoria y apoyo calidad radiologo (Hora)	81	$ 27.850	$ 2.255.850
	4.584	**TOTAL $**	**$ 260.357.890**

DISPONIBILIDAD DE RADIOLOGIA PARA CONSULTORIA Y APOYO CALIDAD RADIÓLOGO

MES: ENERO 2026

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

TOMOGRAFIA		JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CARLOS SANDOVAL	19	D/2	L	D/2	D/2	T/1	D/2	L	L	L	L	L	L	D/2	L	L	L	L	L	T/1	D/2	L	L	L	L	L	T/1	D/2	L	L	L	D/2
WEIMAR JESUS ZUÑIGA	8	L	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L
DANIEL MAURICIO ROCHA	17	L	M/1	L	L	L	L	T/1	M/1	M/1	L	L	L	L	T/1	M/1	M/1	L	L	L	L	T/1	M/1	M/1	D/2	D/2	L	L	T/1	M/1	M/1	L
EDGAR ROJAS	18	L	T/1	L	L	M/1	L	L	L	T/1	D/2	D/2	D/2	L	L	L	T/1	D/2	D/2	M/1	L	L	L	T/1	L	L	M/1	L	L	L	T/1	L
CRISTIAN SANCHEZ	3	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	T/1	L	L	L	L	L	L	T/1	L	L	L	L	L	L	T/1	L	L	L	L
DIANA REALPE	2	L	L	L	L	L	D/1	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	D/1	L	L	L	L
GERMAN RUIZ	8	L	L	L	L	L	D/1	L	D/1	L	L	L	L	D/1	L	D/1	L	L	L	L	D/1	L	D/1	L	L	L	L	D/1	L	D/1	L	L
ALEXANDRA BOLAÑOS	6	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L	L	L	L	M/1	T/1	L	L
	81																															

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. 4 de 2026**; correspondiente al periodo de Enero del 2026.

TIVIDADES

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 en Enero del año 2026

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 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. 4 de 2026** Se encuentra a PAZ Y SALVO en el periodo del 1 al 31 enero de 2026 con el proceso de Planeación y Calidad del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

La presente se expide el 4 de febrero de 2026

JESSICA LIZETH VALENCIA RODRIGUEZ
Jefe Oficina Asesora de Planeación

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

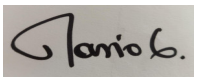
EL SUSCRITO AUDITOR CONCURRENTE CONTRATISTA DEL HOSPITAL

SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E

CERTIFICA:

Que ARX DIAGNOSTICO SAS CON NIT. 901392015-1 PRESTO LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. según el contrato número 004 en el periodo comprendido durante el mes de ENERO del 2026.

Se expide certificado en el mes de FEBRERO de 2026.



MARIO EFRAIN GARRIDO VELASQUEZF

AUDITOR CONCURRENTE

AFILIADO A SINTRAUNPROS

Afilidado Participe __ Estado Ceritificacion: REGISTRADO

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 con objeto contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN RADIOLOGÍA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. Cumplió a satisfacción con las actividades de PROFESIONALES EN RADIOLOGIA PARA EL PROCESO DE IMAGENOLOGIA incluidas en el contrato 04 de 2026. Mes de Enero 2026.

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.	No aplica para este mes.

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

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 # 004 del 2026, 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 Enero de 2026.

- 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 03 días del Mes de Febrero del 2026

Atentamente,

OMAIRA DORADO SOLARTE

Prof. Universitario SG-SST

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