

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO N°4

FECHA DE EXPEDICIÓN	04/2025
ENTIDAD	ESE HOSPITAL EL CARMEN
NIT	890.982.101-8

DEBE A:

CONTRATISTA	SAYDITH DAYANN BAÑOS LOPEZ
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1017235302
DIRECCIÓN	CL 23#23-67 INT 202
TELÉFONO	3246380244
CUENTA BANCARIA	N°488445872408 Banco Davivienda - Ahorros
CONTRATO P.S. Nº	2026CPS21
POR CONCEPTO DE: (Objeto)	Prestación de servicios profesionales como oficial de protección radiológica, encargada de elaboración, implementación, seguimiento y supervisión del programa de protección radiológica de E.S.E hospital el Carmen de Amalfi, asegurando la protección radiológica de pacientes, del personal y comunidad y el cumplimiento de los estándares técnicos y legales aplicables a los equipos generadores de radiación ionizante

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PERÍODO A COBRAR (dd/mm/aa)	VALOR DEL PERÍODO A COBRAR	VALOR TOTAL COBRADO A LA FECHA (suma lo facturado a la fecha)
\$ 5.500.000	04/2026	\$ 1.000.000	\$ 3.500.000

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social y adicionalmente certifico que estos aportes NO han sido restados de la base de retención en la fuente a título de renta en otros contratos a mi nombre.

VALOR	PLANILLA N°	MES COTIZADO
\$ 547.400	85222453	ABRIL

Para efectos de la liquidación de la Retención en la Fuente, de acuerdo con lo establecido en el artículo 329 del Estatuto Tributario y reglamentado en el Decreto 1625 de 2016 numeral 1.2.4.1.18, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los documentos para disminuir la retención en la fuente no son utilizados para los mismos efectos en otras entidades o empresas. Bajo mi condición de Contratista, no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad (art. 383 parágrafo 2 de Estatuto Tributario).

Firma Contratista <u>Saydith Baños Lopez</u> Contratista	RADICADO: HOSPITAL EL CARMEN AMALFI EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT: 890.982.101-8 N. Radicado: <u>396</u> Fecha: <u>24</u> / <u>04</u> / <u>2026</u> Hora: <u>11:36</u> Recibido por: <u>Catalina Rivera G.</u> <u>Catalina Rivera G.</u> <i>Hospital Con Calidad Humana</i>
---	---

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CONTRATISTAS ESE)

INFORMACIÓN GENERAL				
Institución	E.S.E Hospital el Carmen de Amalfi	Objeto contractual	Prestación de servicios profesionales como oficial de protección radiológica, encargada de elaboración, implementación, seguimiento y supervisión del programa de protección radiológica de E.S.E hospital el Carmen de Amalfi, asegurando la protección radiológica de pacientes, del personal y comunidad y el cumplimiento de los estándares técnicos y legales aplicables a los equipos generadores de radiación ionizante	
Nombre del contratista	Saydith Dayann Baños Lopez	Periodo reportado	04/ 2026	
Número de contrato	2026CPS21	Mes de ejecución	Abril	

Obligación contractual	Ejecutada en el periodo (Sí / No)	Descripción de la ejecución	Evidencia de ejecución	Observaciones (incluye justificación si NO se ejecuta)
Representar a la E.S.E. Hospital El Carmen ante los organismos de inspección, vigilancia y control, facilitando información y documentos requeridos.	si	Durante el período evaluado se mantuvo disponibilidad para representar a la institución ante los organismos de inspección, vigilancia y control en materia de protección radiológica, garantizando la organización y custodia de la documentación requerida para su eventual presentación. Contrato OPR	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toogGlt0j9nDT0-0qGlt0j9nDT0-fukd9c1Fw7uTXA1JlUV	No aplica
Elaborar, actualizar y supervisar el Programa de protección radiológica,	Si	Se realizó actualización en el mes de febrero del Programa de Protección	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toogGlt0j9nDT0-0qGlt0j9nDT0-	No aplica

Obligación contractual	Ejecutada en el periodo (Sí / No)	Descripción de la ejecución	Evidencia de ejecución	Observaciones (incluye justificación si NO se ejecuta)
asegurando que cada versión sea entregada para registro y actualización documental en la institución y disponible para verificación.		Radiológica correspondiente a la vigencia 2026 , incluyendo revisión normativa, ajuste de procedimientos y actualización de responsabilidades.	fukd9cfFw7uTXA1JUv	
Verificar el cumplimiento de los principios de protección radiológica y la normatividad vigente, registrando evidencias de cada actividad y reportando hallazgos.	Si	- Principios de la protección radiológica y la normatividad establecida (tabla de cumplimiento - protección radiológica) - Registros de mantenimiento del equipo de Rayos X: - Convencional (10/06/2025) - Periapical (22/05/2025) - Certificados de control de calidad vigentes: - Convencional (18/12/2024) - Periapical (10/10/2024) - dosímetros 2026: - Estefanía Montoya Dosímetro de los odontólogos se suspendieron por falta de equipo de rx periapical	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1t0qGlt0j9nDIO-fukd9cfFw7uTXA1JUv	No aplica
Revisar y mantener actualizados los estudios ambientales, controles de calidad y mediciones radiológicas de los equipos emisores de radiación ionizante,	si	Certificados de control de calidad vigentes: - Convencional (18/12/2024) - Periapical (10/10/2024)	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1t0qGlt0j9nDIO-fukd9cfFw7uTXA1JUv	No aplica

Obligación contractual	Ejecutada en el periodo (Sí / No)	Descripción de la ejecución	Evidencia de ejecución	Observaciones (incluye justificación si NO se ejecuta)
gestionando con la empresa prestadora los servicios necesarios.				
Monitorear los niveles de exposición del personal ocupacionalmente expuesto y del público, apoyando la revisión de reportes dosimétricos y notificando por escrito cualquier hallazgo relevante.	No	No se ha recibido los resultados de docimetría	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toqGIt0j9nDIO-fukd9cIFw7uTXA1jUv	No aplica
Supervisar la bioseguridad, señalización, control de acceso y condiciones de las áreas de irradiación, notificando por escrito cualquier novedad o incumplimiento.	SI	Se realiza revisión de cumplimiento de estándares de protección radiológica y bioseguridad	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toqGIt0j9nDIO-fukd9cIFw7uTXA1jUv	No aplica
Revisar los protocolos de adquisición de imágenes, asegurando la correcta ejecución y adherencia del personal a las normas y prácticas seguras.	si			No aplica
Verificar la aptitud profesional y certificaciones del personal ocupacionalmente expuesto (categoría II) y mantener las hojas de vida de los equipos y componentes necesarios para la práctica radiológica.	si	- Hoja de vida del equipo de rx convencional y periapical donde se encuentra el ultimo mantenimiento y control de calidad de cada uno. - Carpeta con documentación del personal ocupacionalmente expuesto.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toqGIt0j9nDIO-fukd9cIFw7uTXA1jUv	No aplica

Obligación contractual	Ejecutada en el periodo (Sí / No)	Descripción de la ejecución	Evidencia de ejecución	Observaciones (incluye justificación si NO se ejecuta)
Coordinar y brindar capacitaciones periódicas en protección y seguridad radiológica, asegurando la evidencia de asistencia y evaluación de resultados.	Sí	Capacitación programada para el 27 de abril de 2026. Para la tecnología de rx	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toqGlt0j9nDIO-fukd9cIFw7uTXA1JlUv	No aplica
Acompañar, cuando sea requerido, a inspecciones de autoridades sanitarias, proporcionando la información solicitada y dejando constancia documental de la visita.	No	No se presentó inspecciones de autoridades sanitarias	No aplica	No aplica
Realizar visitas de supervisión mensual al área de radiología, registrando fecha, actividades realizadas y hallazgos para control interno.	Sí	Se realiza revisión del cumplimiento de estándares de protección radiología y bioseguridad solo al área de rx convencional. El equipo de rx periapical esta fuera de uso por daño en el tubo de rx.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toqGlt0j9nDIO-fukd9cIFw7uTXA1JlUv	No aplica
Verificar que los equipos generadores de Radiación ionizante (radiología, tomografía, etc.) cumplan con los controles de calidad, calibraciones y mantenimiento preventivo programado, y notificar a la Subdirección Administrativa cualquier hallazgo que requiera intervención correctiva.	Sí	Documentación de hoja de vida actualizada con: • Mantenimiento preventivo y correctivo actualizados • Control de calidad actualizado Equipo de rx periapical pendiente por cambio de tubo o Compra del equipo,	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1toqGlt0j9nDIO-fukd9cIFw7uTXA1JlUv	No aplica

Obligación contractual	Ejecutada en el periodo (Sí / No)	Descripción de la ejecución	Evidencia de ejecución	Observaciones (incluye justificación si NO se ejecuta)
Detener cualquier operación de los equipos generadores de radiación ionizante si las condiciones ponen en riesgo la seguridad del personal, pacientes, público o ambiente, dejando evidencia escrita de la medida y las acciones correctivas	No	No se ha presentado situaciones que ponga en riesgo al personal y público	No aplica	No aplica
Entregar al finalizar el contrato todos los programas, manuales e indicadores de protección radiológica en versión editable y con la documentación de seguimiento, lista para registro y actualizaciones institucional.	No	Se entre al final del contrato		No aplica

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Certifico que la información aquí registrada corresponde a las actividades efectivamente ejecutadas durante el periodo reportado y guarda relación directa con el objeto contractual.


 FIRMA
 Saydith Dayann Baños López
 24/04/2026

PAGADA 2026-04-24 11:23:11.0

Razón Social SAYDITH DAYANN BAÑOS LOPEZ

II. DATOS DEL AFILIADO

Apellidos y Nombres

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión

IV. TOTALES

\$ 283.100



Recibo Pago

Nit de comercio operador de información
900089104-5

Razón social del operador de información

Enlace Operativo

Descripción

Pago de Seguridad Social

Fecha

24/04/2026 11:21

Periodo de cotización otros riesgos

abril 2026

Periodo de cotización para salud

abril 2026

Empresa

SAYDITH DAYANN BAÑOS LOPEZ

Nombre aportante

SAYDITH DAYANN BAÑOS LOPEZ

Dirección IP de origen

172.29.10.57

Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
COLPENSIONES	\$283,100.00	\$0.00	\$283,100.00
EPS SURA	\$221,200.00	\$0.00	\$221,200.00
COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	\$43,100.00	\$0.00	\$43,100.00

Subtotales

Valor sin mora

\$547,400.00

Valor mora

\$0.00

Referencia de pago / N° planilla
85222453

Tipo de planilla

Número transacción bancaria / CUS

250126158

Banco

1507 - NEQUI

Total pagado

\$547,400.00