HOSPITAL PILOTO JAMUNDI - ESE - NIT 890.306.950-6

ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2026-ACIT-449

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-41**
Fecha de suscripción: 3 de Febrero de 2026 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios
Contratista: [900212551] MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S
Representante legal: [900212551] MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S
Dirección: CR 24 B 2 20, Santiago de Cali (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 6024047075 - Fax: 3164209667 - Correo electrónico: auxcontableyadmon1@outloo.com
Términos del contrato: Desde el 3 de Febrero de 2026 Hasta el 2 de Mayo de 2026 Duración: 90 Días
Objeto del contrato: Prestación de servicios de lectura y/o interpretación de imágenes diagnósticas y servicio del Sistema de Almacenamiento y distribución de imágenes para la ESE Hospital Piloto de Jamundí.

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
3-Feb-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-238	41,000,000.00	0.00	41,000,000.00
3-Feb-2026	Acta de inicio: 00-2026-ACIN-25		0.00	41,000,000.00
10-Feb-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-10 / Documento soporte: FGA FE-644	9,217,200.00	22.48	31,782,800.00
10-Mar-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-79 / Documento soporte: FGA FE-651	9,436,400.00	45.50	22,346,400.00
8-Abr-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-139 / Documento soporte: FGA FE-658	11,222,200.00	72.87	11,124,200.00
21-May-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-449 / Documento soporte: FGA FE-668	11,120,600.00	99.99	3,600.00
			Valor por ejecutar:	3,600.00

DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha de elaboración: Jueves, 21-May-2026 03:02 pm Factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE-668

Avance técnico

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE TECNICO DE CUMPLIMIENTO DEL 99.99%

Avance financiero

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE FINANCIERO DE CUMPLIMIENTO DEL 99.99%

Comentarios

El contratista presentó el informe requerido en los términos establecidos (factura de venta FE-668, listado de actividades realizadas, planilla de pago de seguridad social).
El contratista prestó el servicio de manera idónea, garantizando los principios accesibilidad, calidad, confidencialidad en los términos establecidos del contrato.

Se evidencia relación de 60 estudios, a los cuales se les solicitó lectura firmados por médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas, que se encuentran en la plataforma destinada para tal fin con los datos de identificación del usuario.

60 Estudios x $12.600 = $756.000

Estudios que están disponibles para que se puedan descargar e imprimir y/o grabar en un CD.
Durante el periodo evaluado no se requirieron realizar lecturas de otras vigencias y no se evidenció que el contratista deshabilitara o cortara la plataforma.

El contratista garantizó el servicio de almacenamiento y distribución de imágenes a través de la plataforma conocida como PACS, así como el uso del servidor con sus estudios guardados correspondientes a 1787 estudios del mes de abril, en la revisión, podemos determinar que corresponden a estudios que fueron realizados en el hospital piloto, en el servicio de rayos x.

Abril 2026: 1.787 estudios x $5800 = $10.364.600

El contratista instaló el software en el año 2018 y capacitó al personal técnico del área de Rayos X en el momento de iniciar el contrato. En el periodo evaluado no se requirieron capacitaciones adicionales.

La póliza de responsabilidad civil médica de los especialistas que realizan las lecturas se encuentra vigentes así: BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ identificado con cédula N.16.623.477.

En el control que se hace en el servicio a la oportunidad de respuesta del proveedor Este mes la oportunidad en la entrega de resultados es de 2,62 promedio día, hubo demora en la entrega de los resultados de los días 15,16 y 17 de abril 2026.

ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

00-2026-ACIT-449

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-41**

Fecha de suscripción: 3 de Febrero de 2026 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios

Contratista: [900212551] MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S

Representante legal: [900212551] MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S

Dirección: CR 24 B 2 20, Santiago de Cali (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 6024047075 - Fax: 3164209667 - Correo electrónico: auxcontableyadmon1@outloo.com

Términos del contrato: Desde el 3 de Febrero de 2026 Hasta el 2 de Mayo de 2026 Duración: 90 Días

Objeto del contrato: Prestación de servicios de lectura y/o interpretación de imágenes diagnósticas y servicio del Sistema de Almacenamiento y distribución de imágenes para la ESE Hospital Piloto de Jamundí.

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

Durante el periodo evaluado el contratista tiene una comunicación, a través del correo electrónico borisenriquez1@hotmail.com y contacto telefónico, en caso de necesitarse soporte técnico.

Por parte del SIAU atención al usuario, no se informó de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias PQRS por parte de los pacientes.

Se concluye en este apoyo a la supervisión, que lo que se está cobrando en la factura FE-668, corresponde a lo solicitado por parte del servicio de Rayos x del Hospital Piloto.

Lo anterior evidenciado en el registro de lo enviado a lectura que existe en el servicio que fue revisado para la realización de este apoyo.

El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de MARZO/ABRIL de 2026; este es el último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la cuota No. 04 del contrato 041, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1995 de 2019.

No. Planilla: 9502910948
No. Pago: 209856098
Clase de aportante: B-menos de 200 cotizantes
Operador: aportes en línea
Fecha de Pago: 09 de abril de 2026
Periodo de pago: marzo pensión- abril salud 2026
Valor Pagado: $7.201.600.

Se recomendó pagar oportunamente y dentro de los plazos establecidos en el Decreto No. 1990 del 2016 la seguridad social integral. Se aclara que este pago de planilla tiene cero días de mora.
Teniendo en cuenta las verificaciones realizadas y los soportes anexados por el contratista, se concluye que durante el periodo evaluado se cumplió con las obligaciones inherentes a la naturaleza del objeto contractual y se puede proceder al pago relacionado en este documento.

ANDRES SANDOVAL CORTES
SUBGERENTE CIENTIFICO
AMBULATORIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA SAS

NIT. 900212551-1
Responsable de IVA
Carrera 24B No. 2-20
Cali - Valle - Tel. 602 404 7075

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN
12/05/2026 10:24:48
Pág. 1 de 1

Fecha validación Dian: 12/05/2026 10:24:28

AUTORIZACION DIAN 18764094568828 DESDE FE571 HASTA FE1000 VIGENCIA 12 MESES DESDE 18/06/2025 HASTA 18/06/2026

Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PILOTO DE
NIT. 890306950
Dirección: AV CIRCUNVALAR 9 13 BRR PILOTO
Ciudad: JAMUNDÍ
Telefono: 4868676
E-mail: hospitalpiloto@hospilotojamundi.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FE-668**

FECHA Y HORA		VENCIMIENTO
DIA / MES / AÑO		*DIA / MES / AÑO*
12 / 05 / 2026	10:24:17	11 / 06 / 2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	DCTO	VR. TOTAL
2011	LECTURA DE RAYOS X 60 Estudios. Vlr Und. $ 12.600. Servicio lectura rayos x de abril 2026	1.00	756,000.00	0 %	756,000.00
1031	SERVICIO PACS Y PLATAFORMA RX VISTA 1787 Estudios. Vlr Und. $ 5.800. Servicio Pacs, Servidor, licencia server, plataforma abril 2026	1.00	10,364,600.00	0 %	10,364,600.00

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO

VALOR BRUTO:	**11,120,600.00**
DESCUENTO:	**0.00**
SUBTOTAL:	**11,120,600.00**
I.V.A:	**0.00**
RETE FUENTE DIAN:	**1,223,266.00**
RETEIVA:	**0.00**
RETEICA:	**0.00**
NETO A PAGAR:	**9,897,334.00**

VALOR EN LETRAS
NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES

Forma de pago: CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago: Crédito

CUFE: fc0dfb18dcc9c3d4408c237bc1264a59b316a28590914f6ecf2efa17371c343f24feb263169def46af3a562d19a5aef1

ORIGINAL

Medicina
Electrodiagnóstica SAS
NIT 900.212.551-1

RADIOLOGIA DIGITAL – ECOGRAFIA – DOPPLER - MAMOGRAFIA - ESCANOGRAFIA
Carrera 24B No.2-20 Cali – Valle del Cauca
Teléfono 602 4047075

Jamundí, mayo 12 de 2026

SEÑORES
HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
NIT.890.306.950-6
INTERVENTOR CONTRATO
CIUDAD.

Ref. Informe Gestión-Orden de Servicio Prestación de servicios profesionales de lecturas y/o interpretaciones de rayos x.

Dando cumplimiento a la norma (Res. 2003 de 2014) **MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S. NIT.900.212.551-1**, Certifica las actividades realizadas al **HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E.** de la ciudad de Jamundí (Valle) sede principal ubicada en la Avenida Circunvalación No.9-13, como son soportes de lecturas de rayos x enviados a la plataforma.

1. Listado con 60 informes de rayos x enviados a la plataforma.
2. Servicio Software pacs, Servidor con licencia server, plataforma de informes.
3. Rut.
4. Seguridad social.
5. Certificado bancario Davivienda.

Detalle	Cantidad	vlr unidad	vlr total
Servicio lectura rayos x de abril 2026	60	$ 12.600	$ 756.000,00
Servicio Pacs, Servidor, licencia server, plataforma abril 2026	1787	$ 5.800	$ 10.364.600,00
	1.847		$ 11.120.600,00

VALOR TOTAL: $11.120.600,oo ONCE MILLONES CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS PESOS PESOS M.L.

DARY YULIETH ENRIQUEZ JIMENEZ
Representante Legal

LIBRO DE REGISTRO DE PTES HOSPITAL PILOTO JAMUNDI ABRIL 2026

#	IDENTIFICACION	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	ESTUDIO	FECHA DE TOMA	HOSPITAL	VLOR LECTURA
1	1707580	COBO ROJAS^LUIS^FELIPE	1112477961	RX DE TORAX	20260407	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
2	1707590	COBO ROJAS^LUIS^FELIPE	1112477961	RX DE TANGENCIALES DE ROTUL	20260407	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
3	1707635	AGUDELO CUERO^ORIANA	1112503048	RX DE CAVUM FARINGEO	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
4	1707518	AVILA^ORLANDO	16823377	RX DE TORAX	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
5	1708200	BERON DE RODAS^FLOR^DE MARIA	29563361	RX DE TORAX	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
6	1708267	BUENDIA INSECA^ANGELA^MARIA	29706012	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
7	1707461	CARABALI^DANIEL	16630435	RX DE RODILLAS COMPARATIVAS	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
8	1707601	CARABALLO GONZALEZ^ANGEL^GABRIEL	28074054	RX DE CODO IZQUIERDO	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
9	1708063	CIFUENTES CANO^FABIAN^FERNANDO	94522639	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
10	1707639	ECHEVERRY JARAMILLO^LUILLER	94402318	RX DE PIE IZQUIERDO	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
11	1707567	GOMEZ VICTORIA^LEONOR	31525187	RX DE MANO DERECHA	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
12	1707905	GONZALEZ AGREDO^KAREN^JULIANA	1005541427	RX DE RODILLAS COMPARATIVAS	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
13	1708259	IZQUIERDO^YOLANDA	31879710	RX DE TORAX	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
14	1707975	KENAPP MERCADO^LELIA	7630079	RX DE PELVIS	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
15	1707903	LASSO BAHAMON^ANA^MARIA	1006035809	RX. PIERNA IZQUIERDA	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
16	1708148	LASSO BAHAMON^ANA^MARIA	1006035809	RX. TOBILLO IZQUIERDO	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
17	1707823	LOZANO RODRIGUEZ^ROSA^MARICEL	29575328	RX DE TORAX	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
18	1708146	MEDINA HENAO^WILLHS^ANTHONY	1114961850	RX DE CARA	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
19	1707971	MONROY^OSCAR^EMILIO	76312102	RX DE COLUMNA CERVICAL	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
20	1707759	MULATO LOBOA^SAMUEL	6154436	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
21	1708176	ORAN ASCANIO^MARIA^VALENTINA	5682662	RX DE PIES COMPARATIVOS	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
22	1708250	ORDONEZ BURBANO^DANIELA	1109542270	RX DE PIE IZQUIERDO	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
23	1708276	ORDONEZ BURBANO^DANIELA	1109542270	RX DE RODILLA IZQUIERDA	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
24	1707800	SALAZAR DIAZ^OMAR ALBERTO	14577105	RX DE TORAX	20260415	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
25	1707930	AGUADO ROMERO^DIEGO^FERNANDO	16847800	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
26	1707788	BONILLA BANGUERO^MARIA^ELENA	31830448	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
27	1708279	CABEZAS VILLEGAS^JUAN^CARLOS	18145819	RX. CODO DERECHO	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
28	1707615	CALERO GALLEGO^JOHN^JAIRO	6320502	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
29	1707510	CARDONA ALAPES^BLANCA^NELLY	1136134553	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
30	1707457	CARDONA VILLA^MARIA^ISABEL	1112044787	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
31	1708185	LARA RENTERIA^LEONOR^CILIA	29028414	RX. CADERAS COMPARATIVAS	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
32	1708137	LOPEZ ALAYON^MARIA JOSE	1108335437	RX. COLUMNA DORSAL	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
33	1707665	MONTAÑO QUIÑONES^YESENIA^ERODITA	1112227266	RX. MANO IZQUIERDA	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
34	1708256	NAZARI CARABALI^MIRYANY	1114953819	RX. RODILLA IZQUIERDA	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
35	1707789	PEREZ GUZMAN^MARTIN	1112489035	RX. RODILLA DERECHA	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
36	1707839	PEREZ GUZMAN^MARTIN	1112489035	RX. PIES COMPARATIVOS CON A	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
37	1708117	PILLIMUE GUZMAN^MAURICIO	16840452	RX. RODILLA IZQUIERDA	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
38	1707453	PUPIALES ASTAIZA^JULIO^CESAR	16762411	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
39	1708003	QUIÑONEZ BERMUDEZ^KAREN XIOMARA	1111741875	RX. RODILLA IZQUIERDA	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
40	1708008	RAMIREZ OROZCO^MARIA DORIS	25730606	RX. RODILLAS COMPARATIVAS P	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
41	1707672	ROA CHAVARRO^SANDRA^PATRICIA	28576281	RX. RODILLAS COMPARATIVAS P	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
42	1708192	ROJAS ALVARADO^JUAN^CAMILO	1191227995	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
43	1707420	ROMAN GORDILLO^SANDRA^PATRICIA	31525987	RX. MANOS COMPARATIVAS	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
44	1707514	ROMAN GORDILLO^SANDRA^PATRICIA	31525987	RX. RODILLAS COMPARATIVAS P	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
45	1707637	SABOGAL JAMBO^KATHERINE	1144157852	RX. SENOS PARANASALES	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
46	1708062	SALAZAR QUINTERO^ANGEL^ESTEBAN	1112052840	RX. SENOS PARANASALES	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
47	1707863	SANCHEZ^LILIA	20276925	RX. TORAX	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
48	1707987	YARA^EDNA MARGARITA	65694976	RX. RODILLAS COMPARATIVAS P	20260416	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
49	1708245	AGRONO MORALES^FANOR	10740165	RX DE TORAX	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
50	1707484	AGUDELO VEGA^JERONIMO	1046916494	RX DE TORAX	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
51	1707445	ARIAS DAVILA^JADER	16276894	RX DE RODILLA IZQUIERDA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
52	1708115	BASTIDAS DELGADO^DARIELVIS^DELCARME	6705199	RX DE COLUMNA CERVICAL	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
53	1707676	BOLANOS GARZON^DANIEL^ANTONIO	16706153	RX DE RODILLA IZQUIERDA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
54	1707738	BOLANOS GARZON^DANIEL^ANTONIO	16706153	RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
55	1708210	BOLANOS GARZON^DANIEL^ANTONIO	16706153	RX DE CLAVICULA IZQUIERDA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
56	1707437	CARABALI LUCUMI^LINA^MARCELA	1062292325	RX DE MANO IZQUIERDA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
57	1708305	CARABALI LUCUMI^LINA^MARCELA	1062292325	RX DE MUÑECA IZQUIERDA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
58	1707897	CARACAS ZAPATA^ANDY^ZAEL	1112501690	RX DE MANO IZQUIERDA (EDAD	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
59	1708262	GAVIRIA MOSQUERA^NELSON^DAWOIN	16940051	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
60	1707699	LAME VINASCO^LEYDI^JOHANNA	1114732021	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260417	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
							$ 756.000

	SERVICIO EQUIPOS Y SOFTWARE URGENCIAS ABRIL 2026	1.787
	COSTO X ESTUDIO DIGITALIZADO	$ 5.800
		$ 10.364.600

VALOR TO $ 11.120.600,00

CONTRATO 041/2026
FACTURACION SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ABRIL 2026

Jamundí 12 mayo 2026

INFORME DE APOYO A LA SUPERVISIÓN MEDICINA ELECTRODIAGOSTICA SAS

El contratista presentó el informe requerido en los términos establecidos (factura de venta **FE-668,** listado de actividades realizadas, planilla de pago de seguridad social).
El contratista prestó el servicio de manera idónea, garantizando los principios accesibilidad, calidad, confidencialidad en los términos establecidos del contrato.

Se evidencia relación de 60 estudios, a los cuales se les solicitó lectura firmados por médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas, que se encuentran en la plataforma destinada para tal fin con los datos de identificación del usuario.

60 Estudios x $12.600 = **$756.000**

Estudios que están disponibles para que se puedan descargar e imprimir y/o grabar en un CD.
Durante el periodo evaluado no se requirieron realizar lecturas de otras vigencias y no se evidenció que el contratista deshabilitara o cortara la plataforma.

El contratista garantizó el servicio de almacenamiento y distribución de imágenes a través de la plataforma conocida como PACS, así como el uso del servidor con sus estudios guardados correspondientes a **1787** estudios del mes de abril, en la revisión, podemos determinar que corresponden a estudios que fueron realizados en el hospital piloto, en el servicio de rayos x.

Abril 2026: 1.787 estudios x $5800 = **$10.364.600**

El contratista instaló el software en el año 2018 y capacitó al personal técnico del área de Rayos X en el momento de iniciar el contrato. En el periodo evaluado no se requirieron capacitaciones adicionales.

La póliza de responsabilidad civil médica de los especialistas que realizan las lecturas se encuentra vigentes así: BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ identificado con cédula N.16.623.477.

En el control que se hace en el servicio a la oportunidad de respuesta del proveedor Este mes la oportunidad en la entrega de resultados es de **2,62** promedio día, hubo demora en la entrega de los resultados de los días 15,16 y 17 de abril 2026.

Durante el periodo evaluado el contratista tiene una comunicación, a través del correo electrónico borisenriquez1@hotmail.com y contacto telefónico, en caso de necesitarse soporte técnico.

Por parte del SIAU atención al usuario, no se informó de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias PQRS por parte de los pacientes.

Se concluye en este apoyo a la supervisión, que lo que se está cobrando en la factura **FE-668**, corresponde a lo solicitado por parte del servicio de Rayos x del Hospital Piloto.

Lo anterior evidenciado en el registro de lo enviado a lectura que existe en el servicio que fue revisado para la realización de este apoyo.

MARIA ISABEL SILVA ALTAMIRANO
Imágenes diagnósticas - Apoyo a Supervisión

Medicina
Electrodiagnóstica SAS
NIT 900.212.551-1

RADIOLOGIA DIGITAL – ECOGRAFIA – DOPPLER - MAMOGRAFIA - ESCANOGRAFIA
Carrera 24B No.2-20 Cali – Valle del Cauca
Teléfono 602 4047075

Santiago de Cali, abril 30 de 2026

Señores
HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E.
Jamundí.

Yo, **DARY YULIETH ENRIQUEZ JIMENEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.865.940, en mi condición de **REPRESENTANTE LEGAL** de la Sociedad **MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S.** identificada con NIT. 900.212.551-1, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo hasta el mes de abril 2026, por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Santiago de Cali, a los (30) días del mes de abril 2026.

Atentamente,

DARY YULIETH ENRIQUEZ JIMENEZ
Representante Legal

PATRICIA SAPUY NIETO
Contador Pùblico
T.P. 84872-T

PATRICIA SAPUY NIETO
Revisor fiscal



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

84872-T

PATRICIA
SAPUY NIETO
C.C. 31477506
RESOLUCION INSCRIPCION 25 FECHA 11/04/[illegible]
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE
ELDA INES SANCHEZ CORTES

[illegible]284



003144

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos que en caso de encontrar esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

VALIDO UNICAMENTE TRAMITE MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
31.477.506
NUMERO

SAPUY NIETO
APELLIDOS

PATRICIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1974
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

29-ENE-1993 YUMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3100100-65137341-F-0031477506-20051020 03362 05292C 02 199412975

VALIDO UNICAMENTE TRAMITE MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043974044

(415)7707212489984(8020) 000014104397404 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 2 5 5 1	1	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 B 2 20

42. Correo electrónico auxcontableyadmon1@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 4 0 4 7 0 7 5	3 1 6 4 2 0 9 6 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 0 8 0 4 0 8	8 6 1 0	2 0 2 4 0 1 0 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 5	7	8	1 4	1 6	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ENRIQUEZ JIMENEZ DARY YULIETH

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
NIT 900212551	1	MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDICINA	CR 24 B 2 20	CALI-VALLE	4047075	Sí

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-04	209856098	9502910948	E	2026/04/15	2026/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,201,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MEDICINA (16 Afiliados)						$19,292,226	$3,757,400			$30,793,343	$1,232,700			$30,793,343	$1,232,700			$30,793,343	$978,800		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)						$9,090,366	$1,454,800			$12,592,176	$504,100			$12,592,176	$504,100			$12,592,176	$63,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (7 Afiliados)						$9,090,366	$1,454,800			$12,592,176	$504,100			$12,592,176	$504,100			$12,592,176	$63,900		$0	$0
1	CC	38551221	CARO YAMILETH	230301	30	$1,999,200	$319,900	EPS012	30	$1,999,200	$80,000	CCF57	30	$1,999,200	$80,000	14-25	30	$1,999,200	$10,500	30	$0	$0
2	CC	16623477	ENRIQUEZ BORIS		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	31865940	ENRIQUEZ DARY		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
4	CC	1144089312	ENRIQUEZ GABRIEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
5	CC	1144066449	ENRIQUEZ LINA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
6	CC	29126722	MEDINA MARITZA	25-14	23	$1,409,479	$225,600	EPS005	23	$1,409,479	$56,400	CCF57	23	$1,409,479	$56,400	14-25	23	$1,409,479	$7,400	23	$0	$0
7	CC	29126722	MEDINA MARITZA	25-14	7	$428,972	$68,700	EPS005	7	$428,972	$17,200	CCF57	7	$428,972	$17,200	14-25	7	$428,972	$0	7	$0	$0
8	CC	1006217123	QUIÑONES JEISSY	230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$122,400		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$122,400		$0	$0
9	CC	1113669527	CORREA LAURA	25-14	26	$1,517,451	$242,800	EPS002	26	$1,517,451	$60,700	CCF57	26	$1,517,451	$60,700	14-25	26	$1,517,451	$37,000	26	$0	$0
10	CC	1113669527	CORREA LAURA	25-14	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF57	4	$233,454	$9,400	14-25	4	$233,454	$0	4	$0	$0
11	CC	31163405	HURTADO ELIZABETH		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
12	CC	1107507347	TORRES LINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)						$6,700,050	$1,742,200			$12,948,452	$518,300			$12,948,452	$518,300			$12,948,452	$792,500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)						$6,700,050	$1,742,200			$12,948,452	$518,300			$12,948,452	$518,300			$12,948,452	$792,500		$0	$0
13	CC	31169303	MORALES ADRIANA	25-14	12	$756,000	$196,600	EPS005	12	$756,000	$30,300	CCF57	12	$756,000	$30,300	14-25	12	$756,000	$52,700	12	$0	$0
14	CC	31169303	MORALES ADRIANA	25-14	18	$1,201,009	$312,300	EPS005	18	$1,201,009	$48,100	CCF57	18	$1,201,009	$48,100	14-25	18	$1,201,009	$0	18	$0	$0
15	CC	31956544	PAREDES ADRIANA		0	$0	$0	EPS010	22	$1,687,541	$67,600	CCF57	22	$1,687,541	$67,600	14-25	22	$1,687,541	$117,500	22	$0	$0
16	CC	94431797	PEREZ DILLMAN	25-14	30	$2,469,886	$642,200	EPS005	30	$2,469,886	$98,800	CCF57	30	$2,469,886	$98,800	14-25	30	$2,469,886	$172,000	30	$0	$0
17	CC	31158365	SANCHEZ NANCY		0	$0	$0	EPS012	30	$2,146,868	$85,900	CCF57	30	$2,146,868	$85,900	14-25	30	$2,146,868	$149,500	30	$0	$0
18	CC	31163160	TASCON LIDA		0	$0	$0	EPS037	25	$2,046,640	$81,900	CCF57	25	$2,046,640	$81,900	14-25	25	$2,046,640	$142,500	25	$0	$0
19	CC	31163160	TASCON LIDA		0	$0	$0	EPS037	5	$367,353	$14,700	CCF57	5	$367,353	$14,700	14-25	5	$367,353	$0	5	$0	$0
20	CC	66773959	VILLEGAS GLORIA	25-14	30	$2,273,155	$591,100	EPS005	30	$2,273,155	$91,000	CCF57	30	$2,273,155	$91,000	14-25	30	$2,273,155	$158,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(16)**			$19,292,226	$3,757,400			$30,793,343	$1,232,700			$30,793,343	$1,232,700			$30,793,343	$978,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$3,757,400	$0	$0	$3,757,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$2,596,900	$0	$0	$2,596,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$880,300	$0	$0	$880,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$978,800	$0	$0	$978,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	16	$978,800	$0	$0	$978,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,232,700	$0	$0	$1,232,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	16	$1,232,700	$0	$0	$1,232,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				16	$1,232,700	$0	$0	$1,232,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$165,900	$0	$0	$165,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$67,600	$0	$0	$67,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$96,600	$0	$0	$96,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$692,300	$0	$0	$692,300
TOTAL				16	$7,201,600	$0	$0	$7,201,600