**VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES**

**DIANA MILENA SALAS LARGO**

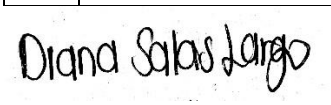
**INGENIERA BIOMÉDICA**

| Nº | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACION | DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| **1** | Coordinar el área de mantenimiento biomédico. | Se realizan las actividades correspondientes al área biomédica y las que son requeridas por la entidad y entes de control. |
| **2** | Brindar solución a los problemas en equipos médicos, incluyendo organización de talleres, mantenimiento preventivo, correctivo de equipos médicos hospitalarios. | Se realizaron las actividades de mantenimiento preventivo que correspondían al mes según el cronograma de mantenimiento y además se atendieron los llamados de las diferentes áreas para realizar los mantenimientos correctivos correspondientes. |
| **3** | Dirigir y participar en el montaje de los equipos y la operación técnica de los mismos. | Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades de mantenimiento por persona externa y se acompaña a las áreas asesorando el manejo de los equipos y puesta de funcionamiento. |
| **4** | Coordinar la elaboración del plan de mantenimiento general y realizar su ejecución. | Se realiza ejecución mes a mes de las actividades programadas. |
| **5** | Elaborar y desarrollar planes y programas de mantenimiento biomédico hospitalario. | Se da cumplimiento de las actividades programadas en cada mes. |
| **6** | Administrar y ejecutar los planes y programas de mantenimiento biomédico hospitalario. | Se realizan los mantenimientos de acuerdo al cronograma anual del área. |
| **7** | Participar en los comités internos y/o externos de los servicios médicos hospitalarios, para el análisis, elaboración y aplicación de normas técnicas y procedimientos para los trabajos de mantenimiento biomédico. | Se participó en el comité de calidad y tecnovigilancia se expusieron las diferentes novedades correspondientes al área de biomédica. |
| **8** | Elaborar los planes y proyectos para la adquisición de tecnología biomédica ante los diferentes entes territoriales y nacionales | N.A |

| | | |
|---|---|---|
| **9** | Inspeccionar el progreso, calidad y cantidad de equipos biomédicos. | Se realiza seguimiento semanal del estado de los equipos médicos realizando rondas por cada servicio y así determinar su funcionamiento. |
| **10** | Elaborar informes periódicos sobre necesidades en equipos biomédicos de las áreas asistenciales. | Por medio de rondas semanales y los llamados que realizan de cada servicio, se mide por medio por uno de los indicadores del plan operativo anual, que equipos son los que más presentan fallas durante el mes y se discute durante la socialización de este mismo. |
| **11** | Solicitar a la entidad contratación de mantenimiento correctivo externo en los casos especiales que lo requieran, brindando acompañamiento de dicho proceso. | Se solicitó soporte técnico para la planta principal del hospital y se brindó acompañamiento. |
| **12** | Manejar y actualizar las hojas de vida, rutinas de mantenimiento y guías de manejo de los equipos biomédicos. | Se está realizando actualización de las hojas de vida, se encuentran en constante actualización. |
| **13** | Apoyar el seguimiento al inventario de los equipos biomédicos. | Se están realizando visitas a las áreas para actualizar los inventarios y ubicaciones de los equipos médicos. |
| **14** | Elaborar el proceso del ciclo de vida de los equipos biomédicos, desde su adquisición, uso y respectiva baja cuando estos sean equipos irreparables, obsoletos y no garanticen la seguridad de los usuarios u operarios en la prestación de servicios de salud. | Se realiza estudios técnicos de los equipos mediante las fallas que presentan si estas son irreparables para su operatividad. |
| **15** | Prestar asistencia técnica para la adquisición de compra de equipos biomédicos. | Se realiza acompañamiento brindando información cuando se requiere adquirir equipos médicos nuevos cuando es solicitada nuestra opinión |
| **16** | Ejercer como Operario de protección Radiológica OPR y desarrollar las siguientes actividades: Gestionar y realizar todo el proceso de obtención de las licencias de prácticas médicas I y II ante la entidad competente. Realizar programa de capacitación radiológica. Actualizar programa institucional de tecnovigilancia. Implementar el programa de radioprotección de la institución. Supervisar actividades a realizar en los equipos generadores de radiación ionizante como mantenimientos preventivos, calibración y control de calidad. | Se está realizando el curso de OPR con la empresa SIEVERT. |

| | | |
|---|---|---|
| **17** | Capacitar según cronograma establecido a todo el personal ocupacionalmente expuesto y personal potencialmente expuesto en temas de protección radiológica. Vigilar que se cumpla los procesos de protección radiológica establecidos para el área para equipos de emisiones ionizantes. | N.A |
| **18** | Supervisar los contratos que le sean asignados. | Se realiza supervisión cuando se indica. |
| **19** | Realizar los informes del área de mantenimiento del área biomédica exigidos por entidades de control | Se realizan los informes de tecnovigilancia y se realiza el cargue a la plataforma. |
| **20** | Controlar y realizar seguimiento a inventario de los equipos médicos. | Se realizan visitas a áreas para actualizar los inventarios y ubicación de los equipos médicos. |
| **22** | Planificar las actividades del personal a su cargo cuando sea requerido. | Se planificaron las actividades a realizar en el área con el auxiliar de biomédica. |
| **23** | Coordinar y supervisar los trabajos de la institución que le sean asignados. | Se brinda acompañamiento a las actividades que a diario me son asignadas en la institución. |
| **24** | Supervisar el mantenimiento de las instalaciones. | Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades de instalación de equipos médicos cuando es necesario. |
| **25** | Ordenar y supervisar la reparación de equipos | Realizo la reparación de los equipos cuando son reportados por las diferentes áreas. |
| **26** | Estimar el tiempo y los materiales necesario para realizar las actividades de mantenimiento y reparaciones de equipos biomédicos | Se atienden los llamados inmediatamente son reportados y se busca dar pronta solución para que los servicios no se vean afectados por la falta de los equipos. |
| **27** | Elaborar notas de pedidos de materiales y repuestos. | Se envían correos o envían mensajes al área de compras cuando son requeridos materiales o repuestos para que puedan hacer la gestión oportuna con los proveedores. |
| **28** | Rendir información del mantenimiento y las reparaciones realizadas. | Se cuenta con ticket por medio de la plataforma Google para llevar un mejor control de las solicitudes |
| **29** | Efectuar inspecciones de las instalaciones para detectar fallas y recomendar las reparaciones pertinentes. | Durante las rondas se realizan revisiones que son reportadas inmediatamente al jefe de servicio y al área de mantenimiento general, biomédico o sistemas, para que sean atendidos con prontitud. |
| **30** | Planificar, coordinar y controlar el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos y sistemas eléctricos, electrónicos y/o mecánicos. | Se cuenta con un plan de mantenimiento con las actividades del área biomédica y el equipo industrial a cargo. |

| | | |
|---|---|---|
| **31** | Controlar el mantenimiento y las reparaciones realizadas. | Se realiza seguimiento a los equipos durante el mantenimiento preventivo y correctivo mediante formato de reporte de servicio. |
| **32** | Inspeccionar el progreso, calidad y cantidad de trabajos ejecutados. | Se trata de cumplir con las actividades asignadas al área en su totalidad y se realiza medición mensual con actividades del POA. |
| **33** | Detectar fallas, dificultades y/o problemas que se presenten durante la ejecución del trabajo y decidir la mejor solución. | Se realiza revisión de los equipos y se determina la falla con prontitud para poder dar una solución y que no se vea afectado el servicio. De tratarse de algo complejo se busca acompañamiento de otras áreas administrativas para tomar decisiones en cuanto a la contratación del mantenimiento correctivo por parte de un actor externo y dar solución rápida. |
| **34** | Atender las solicitudes y reclamos por servicio, mantenimiento y reparaciones, e imparte las correspondientes órdenes para la solución de estos problemas. | Se atienden de manera inmediata cada uno de los llamados por parte de las áreas y se busca dar solución pronto. |
| **35** | Elaborar y presentar los reportes estadísticos referidos a aspectos de su competencia. | Se realiza el diligenciamiento del plan operativo anual, donde se lleva un control de los diferentes indicadores que fueron asignados al área de biomédica, este se presenta el tercer jueves de cada mes a los diferentes líderes de la institución. |



**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA EN OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO DE IVA**

DR 522 DE 2003 Compilado artículo 1.6.1.4.40 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

## DIANA MILENA SALAS LARGO

## NIT. 1152208963

CARRERA 9 # 10-33

fecha: 31/08/2026 **No. 001**

| | |
|---|---|
| **Señores:** HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE | **Nit: 890.801.989-5** |
| | |
| **Direccion:** CARRERA 5 No 18-17 AV FUNDADORES | **Telefonos: 8591867** |
| | |

| DESCRIPCION DEL SERVICIO | VR UNITARIO | VR TOTAL |
|---|---|---|
| -Prestación de servicios coordinando y realizando los matenimientos preventivos y correctivos respectivos del área biomédica. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | SUBTOTAL | |
| | TOTAL | 3.317.000 |

Diana Salas Largo.

**FIRMA**

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

HOSPITAL Dptal. SAN JUAN DE DIOS
E.S.E. RIOSUCIO CALDAS
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Nombre: Sarita taboada
Fecha: 25/08/2026
Hora: 8:37
Firma: Sarita taboada
No. Radicado: E-2026-F-2906

Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1152208963 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIANA MILENA SALAS LARGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | RIOSUCIO | DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CALLE 10 | TELÉFONO: | 3103007 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4664359193** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/08/25 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997836319 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42.700 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 42.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 42.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 42.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1152208963 | SALAS LARGO DIANA MILENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.750.905 | 115220896 | $ 42.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 541.800**