HOSPITAL PILOTO JAMUNDI - ESE - NIT 890.306.950-6

ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2026-ACIT-1123

R-FAST 9.0e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-331**
Fecha de suscripción: 12 de Mayo 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 13 de Mayo de 2026 Hasta el 12 de Agosto de 2026 Duración: 3 Meses
Objeto del contrato: Prestación de servicios de lectura y/o interpretación de imágenes diagnósticas y servicio del Sistema de Almacenamiento y distribuc de imágenes para la ESE Hospital Piloto de Jamundí.

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumula
12-May-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-1139	41,000,000.00	0.00	41,000,000
13-May-2026	Acta de inicio: 00-2026-ACIN-333		0.00	41,000,000
18-Jun-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-722 / Documento soporte: FGA FE-674	11,666,400.00	28.45	29,333,600
21-Jul-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-1029 / Documento soporte: FGA FE-680	10,228,000.00	53.40	19,105,600
5-Ago-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-1123 / Documento soporte: FGA FE-686	11,081,000.00	80.43	8,024,600
			Valor por ejecutar:	8,024,600

DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha de elaboración: Miércoles, 5-Ago-2026 07:10 am Factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE-686

Avance técnico

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE TECNICO DE CUMPLIMIENTO DEL 80.42%

Avance financiero

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE FINANCIERO DE CUMPLIMIENTO DEL 80.42%

Comentarios

El contratista presentó el informe requerido en los términos establecidos (factura de venta FE-686, 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 80 estudios de julio y 10 pendientes del mes de junio 2026, a los cuales se les solicitó lectura, firmados por médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas y que se encuentran en la plataforma destinada para tal fin con los datos de identificación del usuario.

90 Estudios x $12.600 = $1.134.000

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 1715 estudios del mes de julio 2026, en la revisión, podemos determinar que corresponden a estudios que fueron realizados en el hospital piloto, en el servicio de rayos x.

Julio 2026: 1.715 estudios x $5800 = $9.947.000

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.

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.

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-331**
Fecha de suscripción: 12 de Mayo 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 13 de Mayo de 2026 Hasta el 12 de Agosto de 2026 Duración: 3 Meses
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

La oportunidad en la entrega de resultados fue de 2,92 promedio día, tuvimos que solicitar los informes de las radiografías realizadas el 15 de julio que al 21 de julio no habían llegado. 7 días corridos (4 días hábiles) . meta del indicador 2 días

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-686, 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 junio/julio de 2026; este es el último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la cuota No. 03 del contrato 331, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1995 de 2019.

No. Planilla: 9507751317
No. Pago: 466715507
Clase de aportante: B-menos de 200 cotizantes
Operador: aportes en línea
Fecha de Pago: 09 de julio de 2026
Periodo de pago: junio pensión- julio salud 2026
Valor Pagado: $5.971.300.
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
04/08/2026 8:48:48

Fecha validación Dian: 04/08/2026 8:48:31

AUTORIZACION DIAN 18764110728011 DESDE FE 675 HASTA FE 1000 VIGENCIA 12 MESES DESDE 03-06-2026 HASTA 03-06-2027

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-686**

FECHA Y HORA		VENCIMIENTO
DIA / MES / AÑO		*DIA / MES / AÑO*
04 / 08 / 2026	08:48:02	03 / 09 / 2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	DCTO	VR. TOTAL
2011	LECTURA DE RAYOS X 90 Estudios. Vlr Und. $ 12.600. Servicio lectura rayos x de julio 2026	1.00	1,134,000.00	0 %	1,134,000.00
1031	SERVICIO PACS Y PLATAFORMA RX VISTA 1715 Estudios. Vlr Und $ 5.800. Servicio Pacs, Servidor, licencia server, plataforma julio 2026	1.00	9,947,000.00	0 %	9,947,000.00

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO

VALOR BRUTO:	11,081,000.00
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	11,081,000.00
I.V.A:	0.00
RETE FUENTE DIAN:	1,218,910.00
RETEIVA:	0.00
RETEICA:	0.00
NETO A PAGAR:	9,862,090.00

VALOR EN LETRAS
NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVENTA PESOS M/CTE

OBSERVACIONES

Forma de pago	Medios de Pago
CREDITO 30 DIAS	Crédito

CUFE: b080243afd4b031c50c87c8ef8845592cd8e44ede2ae23af40fedd70e752e3186e1ca2561c31fa8dcd578ee1adf08c2a

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, agosto 4 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 90 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 julio 2026	90	$ 12.600	$ 1.134.000,00
Servicio Pacs, Servidor, licencia server, plataforma julio 2026	1715	$ 5.800	$ 9.947.000,00
	1.805		$ 11.081.000,00

VALOR TOTAL: $11.081.000,oo ONCE MILLONES OCHENTA Y UN MIL PESOS M.L.

DARY YULIETH ENRIQUEZ JIMENEZ
Representante Legal

LIBRO DE REGISTRO DE PTES HOSPITAL PILOTO JAMUNDI JULIO 2026

#	IDENTIFICACION	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	ESTUDIO	FECHA DE TOMA	HOSPITAL	VLOR LECTURA
1	1743628	GALEANO MENA^YANETH^SOLEY	66832354	RX DE PIE DERECHO	20260618	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
2	1743839	CARREÑO^VIRGINIA	29563371	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
3	1743960	JIMENEZ PAZ^LUZ DARY	31981299	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
4	1742859	MENESES SABOGAL^YANETH	31286829	RX DE RODILLA DERECHA	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
5	1744054	MENESES SABOGAL^YANETH	31286829	RX DE HOMBRO DERECHO	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
6	1743366	SANCHEZ LOPEZ^LORENA	31445439	RX. PIE IZQUIERDO	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
7	1743979	SOTO UTIMA^MARISOL	1006248666	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
8	1743507	TROCHEZ SOTO^KEVIN ANDRES	1112052870	RX DE TORAX	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
9	1743864	TROCHEZ^YULIANA ANDREA	1006234416	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
10	1743454	TRUQUE GOMEZ^ANGELA MARINA	31446913	RX DE TORAX	20260619	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
11	1752540	DUQUE ESPINOSA^HECTOR JAIME	10117520	RX. HOMBRO IZQUIERDO	20260702	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
12	1752852	DUQUE ESPINOSA^HECTOR JAIME	10117520	RX. HUMERO IZQUIERDO	20260702	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
13	1752919	DUQUE ESPINOSA^HECTOR JAIME	10117520	RX. RODILLA DERECHA	20260702	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
14	1752933	DUQUE ESPINOSA^HECTOR JAIME	10117520	RX. REJA COSTAL IZQUIERDA	20260702	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
15	1752495	HERNANDEZ OROZCO^KELLY^JOHANA	1114953306	RX. TOBILLO DERECHO	20260705	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
16	1752932	HERNANDEZ OROZCO^KELLY^JOHANA	1114953306	RX. PIERNA DERECHA	20260705	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
17	1752523	USURRIAGA QUINTERO^VICTOR^ALFONSO	1144077105	RX. TOBILLO IZQUIERDO	20260706	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
18	1759655	AGUIAR^JOSEFINA	31263153	RX. PELVIS	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
19	1759748	AGUIAR^JOSEFINA	31263153	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
20	1760134	ARAQUE FLORES^MARIA^ADALFANI	66701254	RX. REJA COSTAL DERECHA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
21	1759742	CALLES HERRERA^MARIA^ISABEL	41115262	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
22	1760175	CASTILLO^JENNIS^ELENA	59665976	RX. TORAX	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
23	1759873	COLORADO BONILLA^HANNA^SOFIA	1112504990	RX. CADERA COMPARATIVA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
24	1759791	GONZALEZ SANCHEZ^ANA^JULIA	38995862	RX. PELVIS	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
25	1760027	GUERRERO DAVILA^JHONKLEYBER^DAMIAN	1112504064	RX. TORAX	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
26	1759661	JIMENEZ ARANGO^GLORIA^ELSY	34041592	RX. MANO IZQUIERDA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
27	1759852	JIMENEZ ARANGO^GLORIA^ELSY	34041592	RX. TOBILLO DERECHO	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
28	1760199	JIMENEZ ARANGO^GLORIA^ELSY	34041592	RX. HOMBRO DERECHO	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
29	1760082	LOPEZ CORREDOR^CAROLINA	31531199	RX. SACROCOXIS	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
30	1759987	LOPEZ RODRIGUEZ^DARIANA^ANTONELLA	1112500029	RX. CAVUM FARINGEO	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
31	1759779	MARTINEZ GIL^JOSE^ALEXANDER	16835436	RX. TORAX	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
32	1760144	MONTENEGRO GOMEZ^JHOAN^STIVEN	1111699161	RX. MANO IZQUIERDA PARA EDA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
33	1759926	MORALES VELEZ^ALBA^LUCIA	31226733	RX. RODILLAS COMPARATIVAS A	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
34	1759750	MUNOZ GALLEGO^LUZ^AMPARO	38852611	RX. RODILLAS COMPARATIVAS A	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
35	1759816	MUNOZ GALLEGO^LUZ^AMPARO	38852611	RX, CADERA COMPARATIVAS	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
36	1759675	RAMIREZ TRUJILLO^NANCY	29580937	RX. MUÑECA IZQUIERDA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
37	1760172	SALAZAR^JUAN^JOSE	1114954482	RX. TORAX	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
38	1760087	SANCHEZ^ELISA	31521720	RX. TORAX	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
39	1759681	SILVA MANCILLA^WILSON	13831434	RX. PIERNA DERECHA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
40	1759819	SILVA MANCILLA^WILSON	13831434	RX. RODILLA DERECHA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
41	1759714	SOLARTE TRUQUE^ALBA^LEYDA	31540000	RX. TORAX	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
42	1759903	SOLIS VIAFARA^RUT	1114954325	RX. COLUMNA DORSAL	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
43	1759889	TAPIA LOPEZ^MARIA^DELSOCORRO	29759486	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
44	1759686	ZAPATA VARGAS^ANA^ELVIA	31523911	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	20260714	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
45	1759811	ALDAZORO SIRA^EZEQUIEL^MATHIAS	6626032	RX. TOBILLOS COMPARATIVOS	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
46	1760152	ANGULO RAMIREZ^KATHERINNE	1144170387	RX. TORAX	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
47	1759905	BELARCAZAR MINA^WILSON	13106182	RX. TORAX	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
48	1759913	BURBANO CORDOBA^HERLINDA	34503499	RX. COLUMNA DORSAL	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
49	1759631	CABRERA DELGADO^AURA^ALICIA	27533429	RX. PIE IZQUIERDO	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
50	1759641	CARABALI^JOSE^EUVENIS	1112458597	RX. REJA COSTAL IZQUIERDA	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
51	1759910	CARMONA OROZCO^MARIA^NOHEMY	30318879	RX. REJA COSTAL IZQUIERDA	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
52	1760148	CHICUE^MARIELA	34529863	RX. RODILLA IZQUIERDA	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
53	1759856	DUQUE JARAMILLO^RUBIELA	69028847	RX. TORAX	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
54	1760015	ERAZO RIVERA^FLORENTINO	4709589	RX. TORAX	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
55	1760131	GARCES LUCENA^SANTIAGO^JOSUE	7212664	RX. TORAX	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
56	1760102	GARCIA BORJA^JOEL	1112495886	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
57	1759693	LANDAZURI^MARIA^CRISTINA	31263706	RX. RODILLA DERECHA AP	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
58	1759693	LANDAZURI^MARIA^CRISTINA	31263706	RX. RODILLA IZQUIERDA AP	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
59	1759975	MOSQUERA DEGONZALEZ^LILIA^MARIA	34505417	RX. RODILLA IZQUIERDA	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
60	1759997	MUÑOZ TALAGA^BRAHIAN^ALEXANDER	1006333243	RX. PIE DERECHO	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
61	1760136	MUÑOZ TALAGA^BRAHIAN^ALEXANDER	1006333243	RX. TOBILLO DERECHO	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
62	1759879	RONDON VARGAS^ANDREYSI^VERONICA	8104074	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
63	1760006	SALCEDO POPO^MARYURI	31530535	RX. RODILLA IZQUIERDA	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
64	1760021	SALCEDO POPO^MARYURI	31530535	RX. PIE IZQUIERDO	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
65	1759948	SAVEDRA MATUTE^MAYRA^ALEJANDRA	6795446	RX. TORAX	20260715	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
66	1759754	BALANTA CARABALI^CARLOS^YAIR	80423994	RX DE TOBILLO DERECHO	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
67	1759970	BALANTA CARABALI^CARLOS^YAIR	80423994	RX DE PIERNA DERECHA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
68	1760036	CARABALI DE MEDINA^AURELIA	25334188	RX DE RODILLA IZQUIERDA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
69	1759846	CASTILLO ARROYABE^JESUS^MARIA	16545686	RX DE TORAX	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
70	1760167	CORDOBA^LUCELLY	31580188	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
71	1759796	CORTES BOJORGE^JOHANNA	1112476652	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
72	1759659	DELGADO LOPEZ^ZULMA^AUDHREY	66757696	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
73	1760062	GARCIA PAZ^NIYIRETH^DAHIANA	1073169223	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
74	1759695	GONZALEZ MURCIA^MARLENE	31919052	RX DE TORAX	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
75	1759712	GONZALEZ PASTRANA^GUILLERMINA^DELS	34978453	RX DE COLUMNA CERVICAL	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
76	1759874	GUEJIA RUEDA^ANGELINA	1107870991	RX DE TORAX	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
77	1759651	GUERRERO BENAVIDES^JOSEFA	26479944	RX DE CADERAS COMPARATIVAS	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
78	1759649	GUTIERREZ RENGIFO^NELGUMU	1112056458	RX DE ANTEBRAZO DERECHO	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
79	1760042	LASSO LUCUMI^LUZ ELVY	31447325	RX DE MANO IZQUIERDA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
80	1760073	MANCILLA COLORADO^JANIYAH^SOPHIA	1112504506	RX DE CADERAS COMPARATIVAS	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
81	1759713	MEJIA DIAZ^DANA	1000788071	RX DE HUESOS PROPIOS DE LA N	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
82	1759980	MEJIA DIAZ^DANA	1000788071	RX DE PIE IZQUIERDO	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
83	1759999	MEJIA DIAZ^DANA	1000788071	RX DE HOMBRO IZQUIERDO	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
84	1760085	MEJIA DIAZ^DANA	1000788071	RX DE RODILLA IZQUIERDA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
85	1760232	OCORO MOSQUERA^HERCILIA	25335058	RX DE TORAX	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600

86	1759924	RAMOS CAICEDO^WILINGTON	4668981	RX DE RODILLA IZQUIERDA	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
87	1759633	RIVERO ESCALONA^YASMINA MARGARITA	6643814	RX DE MANOS COMPARATIVAS	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
88	1759939	RIVERO ESCALONA^YASMINA MARGARITA	6643814	RX DE PIES COMPARATIVOS	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
89	1759670	SAAVEDRA GARRIDO^FERNANDO GABRIEL	6795402	RX DE TORAX	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
90	1759642	URRUTIA CARABALI^JEFFERSON	1059983803	RX DE TORAX	20260716	Hospital Piloto Jamundi	$ 12.600
							$ 1.134.000

SERVICIO EQUIPOS Y SOFTWARE URGENCIAS JUNIO 2026	1
SERVICIO EQUIPOS Y SOFTWARE URGENCIAS JULIO 2026	1.714
	1.715
COSTO X ESTUDIO DIGITALIZADO	$ 5.800
	$ 9.947.000

VALOR TO $ 11.081.000,00

CONTRATO 331/2026
FACTURACION SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JULIO 2026

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, julio 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 julio 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 julio 2026.

Atentamente,

DARY YULIETH ENRIQUEZ JIMENEZ
Representante Legal

PATRICIA SAPUY NIETO
Contador Público
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
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE
ELIAS INES SANCHEZ CORTES



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
ALMABEATRIZ 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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, 21/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA S A S** con NIT **900.212.551-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 010269984851

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	466715507	9507751317	E	2026/07/14	2026/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,971,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	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	Tarifa	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDICINA (11 Afiliados)																							$14,119,562	$3,161,900			$21,712,802	$978,700			$20,428,805	$810,800			$21,712,802		$1,019,900			$0	$0		$5,971,300
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)																							$3,347,397	$535,800			$4,631,394	$294,600			$3,347,397	$134,100			$4,631,394		$23,700			$0	$0		$988,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																							$3,347,397	$535,800			$4,631,394	$294,600			$3,347,397	$134,100			$4,631,394		$23,700			$0	$0		$988,200
1	CC	38551221	CARO YAMILETH																		230301	28	$1,865,920	$298,600	EPS012	28	$1,865,920	$74,700	CCF57	28	$1,865,920	$74,700	14-25	28	$1,865,920	0.522%	$9,800	28	$0	$0	Si	$457,800
2	CC	38551221	CARO YAMILETH													L					230301	1	$66,640	$10,700	EPS012	1	$66,640	$2,700	CCF57	1	$66,640	$2,700	14-25	1	$66,640	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$16,100
3	CC	38551221	CARO YAMILETH													L					230301	1	$66,640	$10,700	EPS012	1	$66,640	$2,700	CCF57	1	$66,640	$2,700	14-25	1	$66,640	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$16,100
4	CC	29126722	MEDINA MARITZA	X																	25-14	22	$1,348,197	$215,800	EPS005	22	$1,348,197	$54,000	CCF57	22	$1,348,197	$54,000	14-25	22	$1,348,197	0.522%	$7,100	22	$0	$0	Si	$330,900
5	CC	1110294017	ROA KAREN	X																		0	$0	$0	EPS037	22	$1,283,997	$160,500		0	$0	$0	14-25	22	$1,283,997	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$167,300
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)																							$1,750,906	$280,300			$3,501,812	$140,400			$3,501,812	$140,400			$3,501,812		$81,200			$0	$0		$642,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																							$1,750,906	$280,300			$3,501,812	$140,400			$3,501,812	$140,400			$3,501,812		$81,200			$0	$0		$642,300
6	CC	1113669527	CORREA LAURA																		25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS002	29	$1,692,542	$67,800	CCF57	29	$1,692,542	$67,800	14-25	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
7	CC	1113669527	CORREA LAURA													L					25-14	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-25	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
8	CC	31163405	HURTADO ELIZABETH																			0	$0	$0	EPS005	28	$1,634,178	$65,400	CCF57	28	$1,634,178	$65,400	14-25	28	$1,634,178	2.436%	$39,900	28	$0	$0	Si	$170,700
9	CC	31163405	HURTADO ELIZABETH													L						0	$0	$0	EPS005	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-25	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$4,800
10	CC	31163405	HURTADO ELIZABETH													X						0	$0	$0	EPS005	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-25	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$4,800
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)																							$9,021,259	$2,345,800			$13,579,596	$543,700			$13,579,596	$536,300			$13,579,596		$915,000			$0	$0		$4,340,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)																							$9,021,259	$2,345,800			$13,579,596	$543,700			$13,579,596	$536,300			$13,579,596		$915,000			$0	$0		$4,340,800
11	CC	16489248	ESPINOSA JOSE	X								X									25-14	22	$1,800,082	$468,100	EPS012	22	$1,800,082	$72,100	CCF57	22	$1,800,082	$72,100	14-25	22	$1,800,082	6.960%	$125,300	22	$0	$0	Si	$737,600
12	CC	31169303	MORALES ADRIANA									X									25-14	30	$2,364,218	$614,700	EPS005	30	$2,364,218	$94,600	CCF57	30	$2,364,218	$94,600	14-25	30	$2,364,218	6.960%	$164,600	30	$0	$0	Si	$968,500
13	CC	31956544	PAREDES ADRIANA									X										0	$0	$0	EPS010	27	$2,046,355	$81,900	CCF57	27	$2,046,355	$81,900	14-25	27	$2,046,355	6.960%	$142,500	27	$0	$0	Si	$306,300
14	CC	31956544	PAREDES ADRIANA													L						0	$0	$0	EPS010	3	$189,000	$7,600	CCF57	3	$189,000	$7,600	14-25	3	$189,000	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$15,200
15	CC	94431797	PEREZ DILLMAN									X									25-14	30	$2,460,436	$639,800	EPS005	30	$2,460,436	$98,500	CCF57	30	$2,460,436	$98,500	14-25	30	$2,460,436	6.960%	$171,300	30	$0	$0	Si	$1,008,100
16	CC	31163160	TASCON LIDA									X										0	$0	$0	EPS037	30	$2,322,982	$93,000	CCF57	30	$2,322,982	$93,000	14-25	30	$2,322,982	6.960%	$161,700	30	$0	$0	Si	$347,700
17	CC	66773959	VILLEGAS GLORIA		X							X									25-14	26	$2,149,159	$558,800	EPS005	26	$2,149,159	$86,000	CCF57	26	$2,149,159	$86,000	14-25	26	$2,149,159	6.960%	$149,600	26	$0	$0	Si	$880,400
18	CC	66773959	VILLEGAS GLORIA											X							25-14	3	$184,364	$48,000	EPS005	3	$184,364	$7,400	CCF57	3	$184,364	$0	14-25	3	$184,364	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$55,400
19	CC	66773959	VILLEGAS GLORIA													L					25-14	1	$63,000	$16,400	EPS005	1	$63,000	$2,600	CCF57	1	$63,000	$2,600	14-25	1	$63,000	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$21,600
Total Afiliados(11)																							$14,119,562	$3,161,900			$21,712,802	$978,700			$20,428,805	$810,800			$21,712,802		$1,019,900			$0	$0		$5,971,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$3,161,900	$0	$0	$3,161,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$2,841,900	$0	$0	$2,841,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,019,900	$0	$0	$1,019,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	11	$1,019,900	$0	$0	$1,019,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$810,800	$0	$0	$810,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	10	$810,800	$0	$0	$810,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$978,700	$0	$0	$978,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$152,200	$0	$0	$152,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$89,500	$0	$0	$89,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$253,500	$0	$0	$253,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,200	$0	$0	$70,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$413,300	$0	$0	$413,300
TOTAL				11	$5,971,300	$0	$0	$5,971,300