# INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre Contratista**<br>ANDRES FELIPE RIVERA GONZALEZ | | **Documento identidad contratista**<br>1088293408 | **Nombre Supervisor**<br>DR LUIS PARRA FRANCO | **Informe**<br>No. 06 |
| **N° de Contrato**<br>130-2026 | **Valor del Contrato**<br>19.992.000 | **Fecha de inicio:**<br>MAYO 04 2026 | **Fecha de terminación:**<br>DICIEMBRE 31 2026 | **Periodo reportado:**<br>OCTUBRE 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN RADIOLOGIA DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RISARALDA | | | | |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | EVIDENCIAS / SOPORTES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Realizar la toma de estudios radiográficos de acuerdo con las órdenes médicas a pacientes hospitalizados, de urgencias y ambulatorios de manera oportuna | Se da respuesta oportuna a los requerimientos durante la fecha establecida, a pacientes de consulta externa y de urgencias que en total fueron 162 pacientes. Se cargaron las imágenes diagnosticas al sistema. | Foto | |
| Realizar el revelado de estudios radiográficos. | Se procede a imprimir los estudios radiográficos mediante impresión digital | Foto | |
| Realizar la entrega de estudios radiográficos a médicos solicitantes o pacientes. | Se entrega de manera oportuna las imágenes de los estudios realizados a pacientes y médicos. | Foto | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| Envío de estudios radiográficos a radiólogo para su respectiva lectura y auditoria de la oportunidad en la entrega de dicha lectura, la cual debe direccionar el soporte al área de cuentas médicas para el proceso de la facturación y cierre de cuentas, además el cargue de las imágenes y lectura de cada radiografía en la carpeta compartida del servidor de la ESE | Se enviaron los estudios de consulta externa para su dicha lectura, mediante CD a la Doctora Luz Elena Palomino, la Dra envío la lectura a través de correo electrónico, se descargaron las lecturas y se hace una copia al área de cuentas médicas para facturación, se cargan radiografías y lecturas de estudios al servidor de la entidad. | Foto | |
| Cumplir con la entrega oportuna de los soportes para la facturación antes del segundo día de cada mes | Dicho soporte se está realizando de forma digital en la plataforma SIFAS, en esta se anota el estudio correspondiente a cada paciente atendido | Foto | |
| Realizar los registros de las placas utilizadas en cada estudio para llevar control de los insumos del servicio | Hasta la fecha informada se han entregado 75 placas correspondientes al área de urgencias y pacientes de consulta externa. | Foto | |
| Velar por el correcto funcionamiento de los equipos de su área y realizar la limpieza preventiva de los mismos | Se realiza limpieza preventiva de los equipos en el área de rayos x | Foto | |
| Informar oportunamente de las fallas que presenten los equipos y de esta manera garantizar un servicio continuo y oportuno | Durante el mes reportado el equipo de Rx presento falla en el circuito que permite la manipulación del tubo, se avisa al ingeniero de clinilab el cual soluciona oportunamente. | Foto | A LA FECHA NO HAY RESPUESTA SOBRE LA PANTALLA DEL EQUIPO DE RAYOSX |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| Realizar auditoria del proceso de calibración de los equipos correspondientes al área de RX | Se realizó la auditoria del proceso de calibración de los equipos del área de rayos X, verificando el cumplimiento de los protocolos establecidos y el estado de los equipos. | Foto | |
| Realizar oportunamente la solicitud de insumos necesarios para la correcta prestación del servicio de imagenologia | Durante el mes reportado se pidieron insumos: 5 paquetes de papel fotográfico, 7 CD | Foto | |

Andres Rivera

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

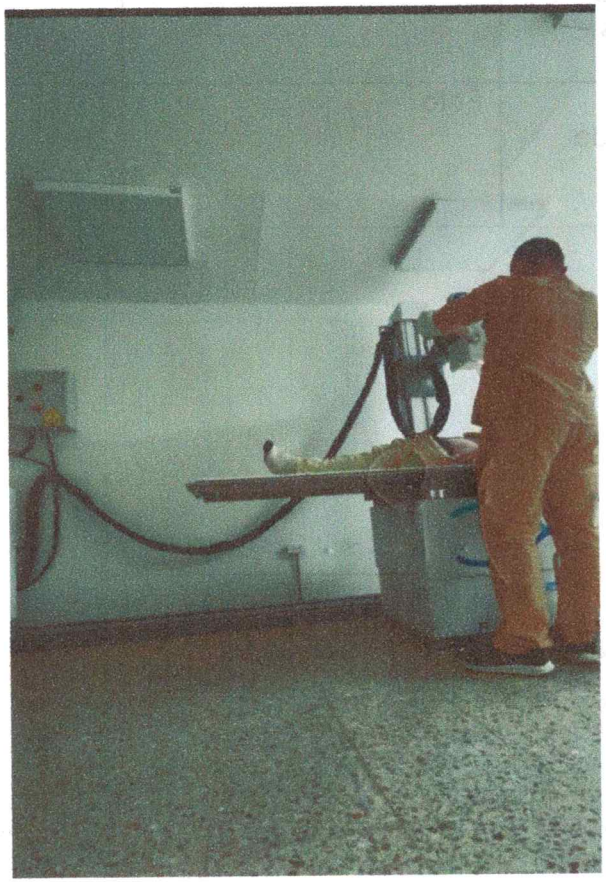
**FIRMA DEL SUPERVISOR**

*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

**Nota:** El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página(que queden legibles)

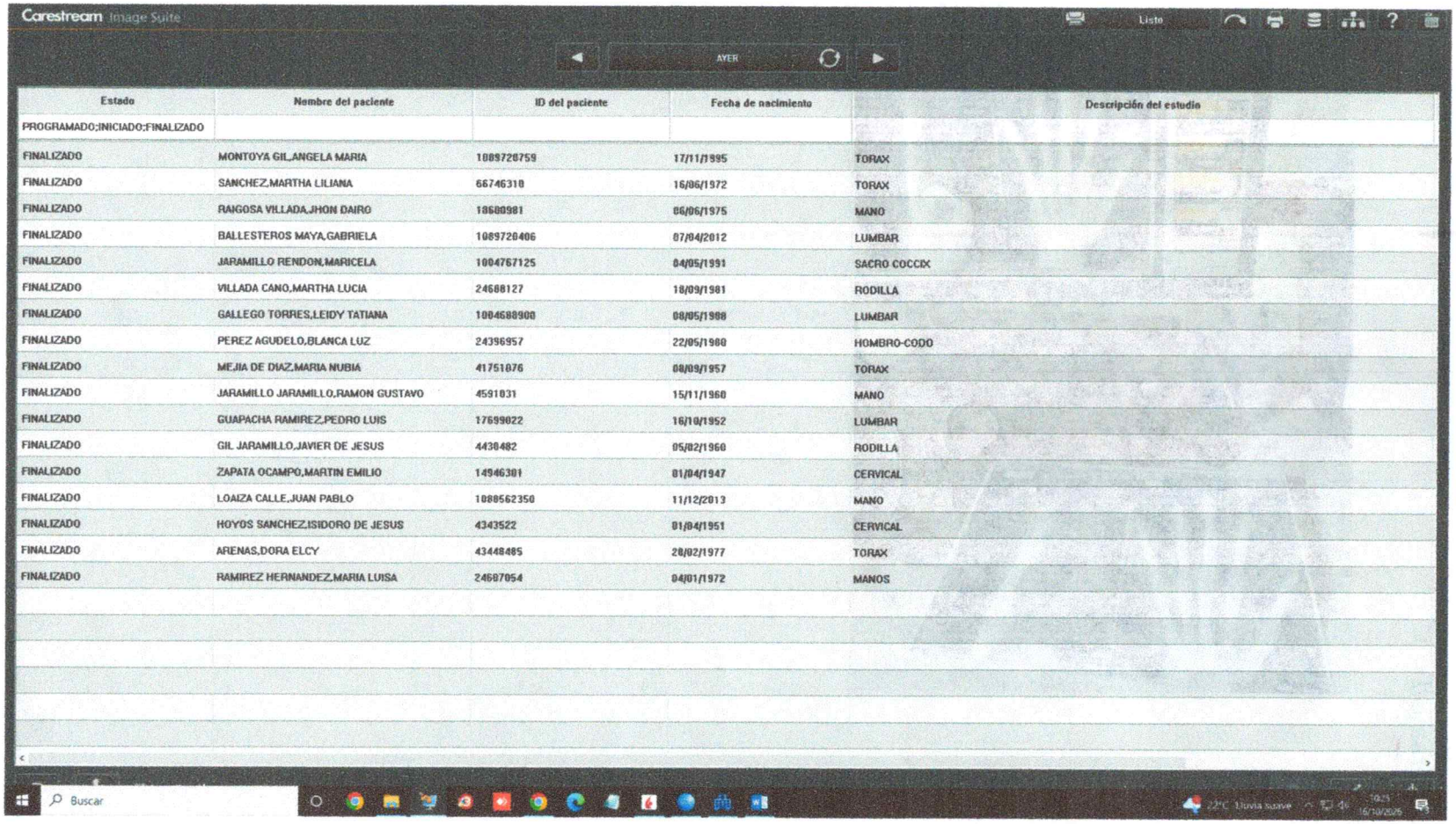
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 1:** Realizar la toma de estudios radiográficos de acuerdo con las órdenes médicas a pacientes hospitalizados, de urgencias y ambulatorios de manera oportuna



Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 1:** Realizar la toma de estudios radiográficos de acuerdo con las órdenes médicas a pacientes hospitalizados, de urgencias y ambulatorios de manera oportuna




| Estado | Nombre del paciente | ID del paciente | Fecha de nacimiento | Descripción del estudio |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMADO;INICIADO;FINALIZADO | | | | |
| FINALIZADO | MONTOYA GIL,ANGELA MARIA | 1089720759 | 17/11/1995 | TORAX |
| FINALIZADO | SANCHEZ,MARTHA LILIANA | 66746318 | 16/06/1972 | TORAX |
| FINALIZADO | RAIGOSA VILLADA,JHON DAIRO | 18580981 | 06/06/1975 | MANO |
| FINALIZADO | BALLESTEROS MAYA,GABRIELA | 1089720406 | 07/04/2012 | LUMBAR |
| FINALIZADO | JARAMILLO RENDON,MARICELA | 1004767125 | 04/05/1991 | SACRO COCCIX |
| FINALIZADO | VILLADA CANO,MARTHA LUCIA | 24688127 | 18/09/1981 | RODILLA |
| FINALIZADO | GALLEGO TORRES,LEIDY TATIANA | 1004688900 | 08/05/1988 | LUMBAR |
| FINALIZADO | PEREZ AGUDELO,BLANCA LUZ | 24396957 | 22/05/1980 | HOMBRO-CODO |
| FINALIZADO | MEJIA DE DIAZ,MARIA NUBIA | 41751076 | 08/09/1957 | TORAX |
| FINALIZADO | JARAMILLO JARAMILLO,RAMON GUSTAVO | 4591031 | 15/11/1960 | MANO |
| FINALIZADO | GUAPACHA RAMIREZ,PEDRO LUIS | 17699022 | 16/10/1952 | LUMBAR |
| FINALIZADO | GIL JARAMILLO,JAVIER DE JESUS | 4436482 | 05/02/1960 | RODILLA |
| FINALIZADO | ZAPATA OCAMPO,MARTIN EMILIO | 14946301 | 01/04/1947 | CERVICAL |
| FINALIZADO | LOAIZA CALLE,JUAN PABLO | 1088562350 | 11/12/2013 | MANO |
| FINALIZADO | HOYOS SANCHEZ,ISIDORO DE JESUS | 4343522 | 01/04/1951 | CERVICAL |
| FINALIZADO | ARENAS,DORA ELCY | 43448485 | 28/02/1977 | TORAX |
| FINALIZADO | RAMIREZ HERNANDEZ,MARIA LUISA | 24687054 | 04/01/1972 | MANOS |

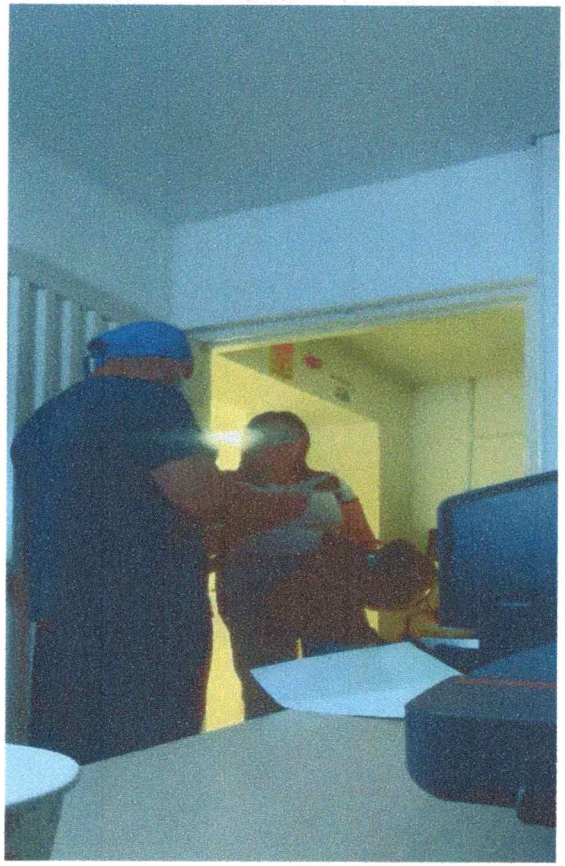
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 2:** Realizar el revelado de estudios radiográficos.



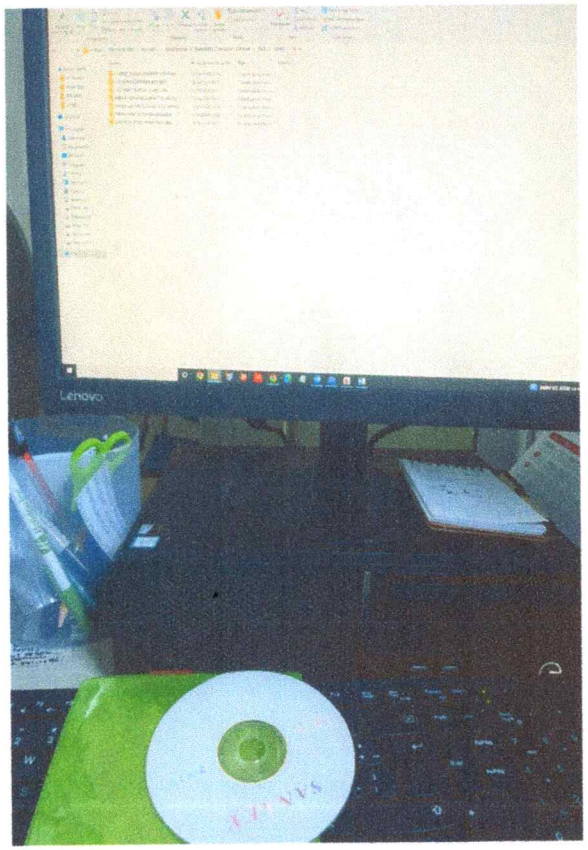
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 3:** Realizar la entrega de estudios radiográficos a médicos solicitantes o pacientes.



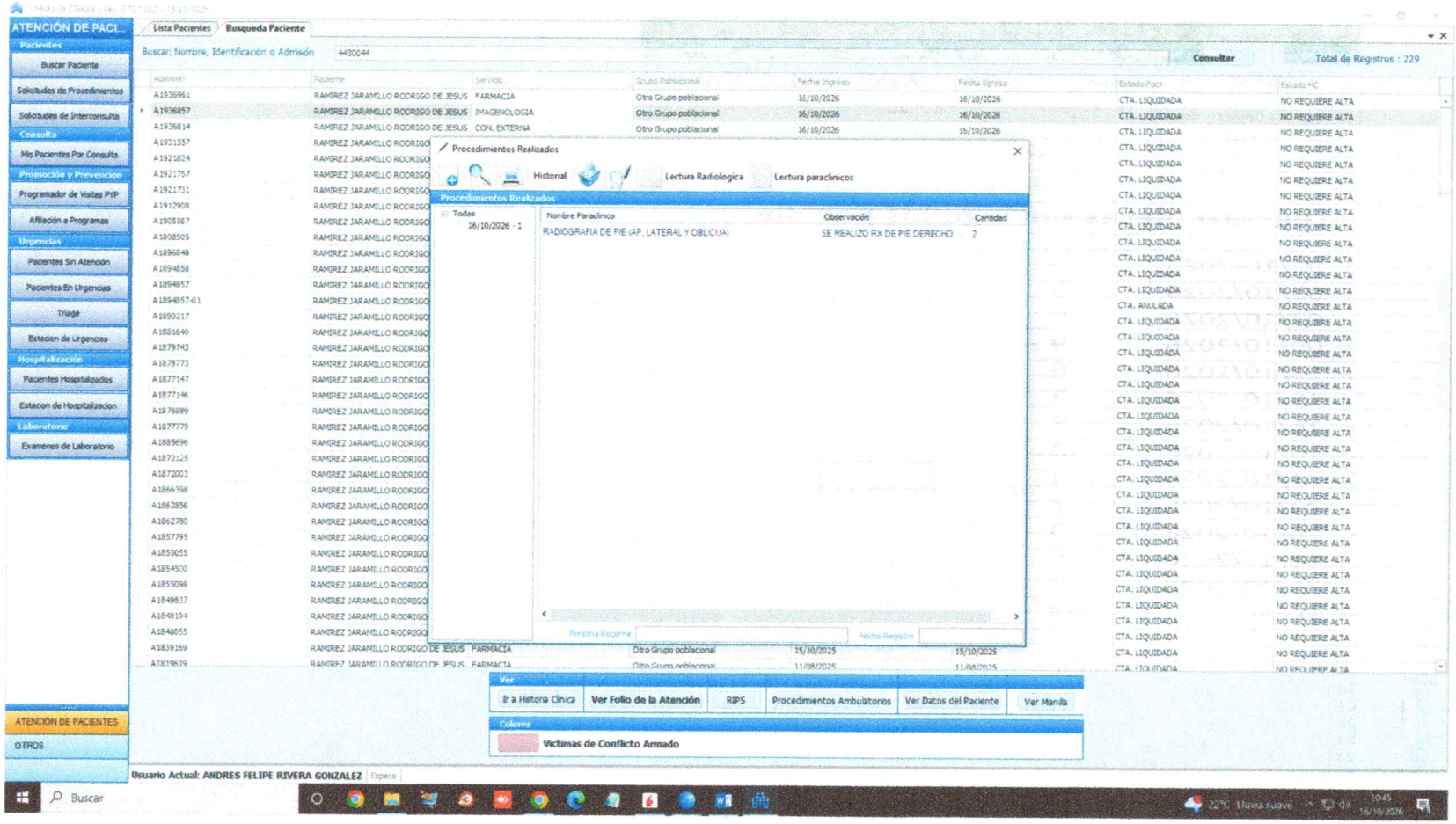
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 4:** Envío de estudios radiográficos a radiólogo para su respectiva lectura y auditoria de la oportunidad en la entrega de dicha lectura, la cual debe direccionar el soporte al área de cuentas médicas para el proceso de la facturación y cierre de cuentas, además el cargue de las imágenes y lectura de cada radiografía en la carpeta compartida del servidor de la ESE



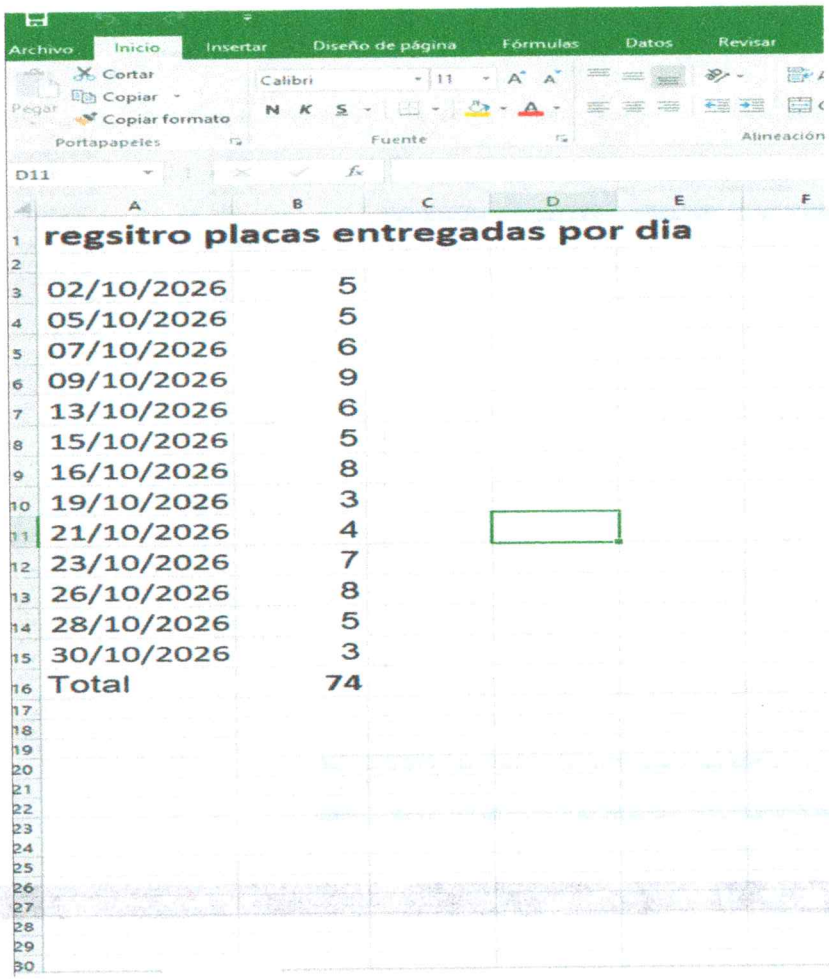

Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 5:** Cumplir con la entrega oportuna de los soportes para la facturación antes del segundo día de cada mes




Vigilado Supersalud

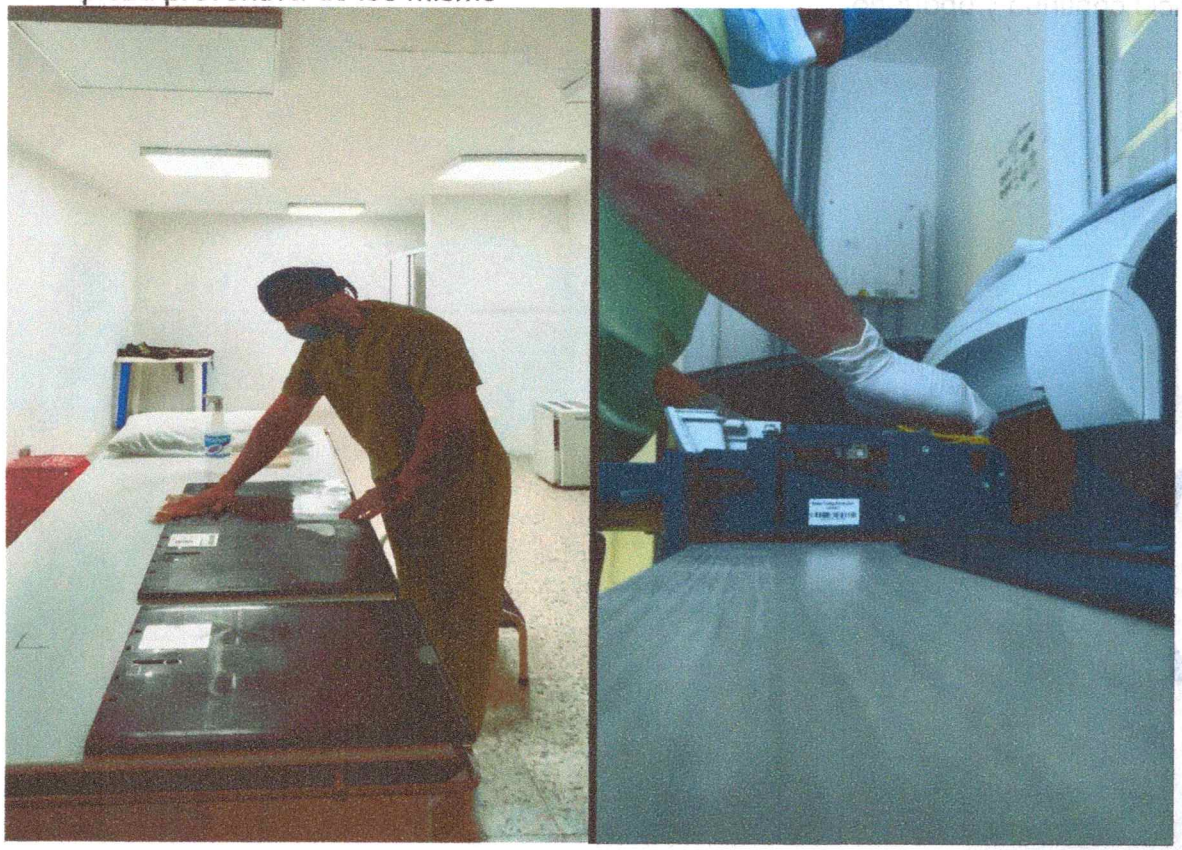
**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 6:** Realizar los registros de las placas utilizadas en cada estudio para llevar control de los insumos del servicio




| | A | B |
|---|---|---|
| 1 | **regsitro placas entregadas por dia** | |
| 2 | | |
| 3 | 02/10/2026 | 5 |
| 4 | 05/10/2026 | 5 |
| 5 | 07/10/2026 | 6 |
| 6 | 09/10/2026 | 9 |
| 7 | 13/10/2026 | 6 |
| 8 | 15/10/2026 | 5 |
| 9 | 16/10/2026 | 8 |
| 10 | 19/10/2026 | 3 |
| 11 | 21/10/2026 | 4 |
| 12 | 23/10/2026 | 7 |
| 13 | 26/10/2026 | 8 |
| 14 | 28/10/2026 | 5 |
| 15 | 30/10/2026 | 3 |
| 16 | Total | 74 |

Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 7:** Velar por el correcto funcionamiento de los equipos de su área y realizar la limpieza preventiva de los mismo



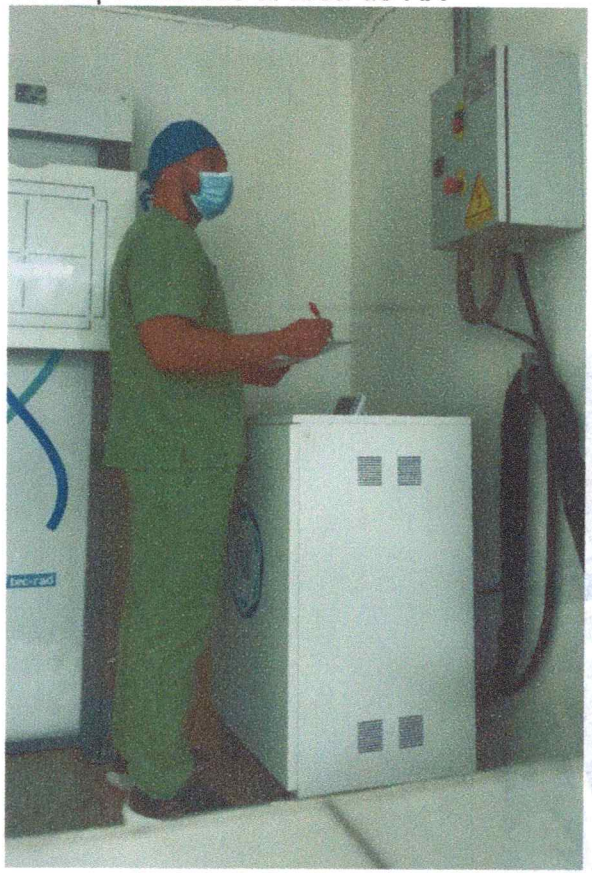
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 8:** Informar oportunamente de las fallas que presenten los equipos y de esta manera garantizar un servicio continuo y oportuno



Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 9:** Realizar auditoria del proceso de calibración de los equipos correspondientes al área de RX



Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 10:** Realizar oportunamente la solicitud de insumos necesarios para la correcta prestación del servicio de imagenologia




Vigilado Supersalud

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 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $499,100 | $0 | $0 | $499,100 |

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 1088293408 | | RIVERA GONZALEZ ANDRES FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 27 # 8-24 | PEREIRA-RISARALDA | 3116611 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-10 | 2026-10 | 93003618 | 9511466448 | I | 2026/11/05 | 2026/10/22 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $499,100 |

## 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 | 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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $499,100 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $499,100 |
| Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $499,100 |
| 1 | CC | 1088293408 | RIVERA ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $499,100 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $499,100 |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES FELIPE RIVERA GONZALEZ identificado(a) con CC 1088293408 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

**APORTANTE: RIVERA GONZALEZ ANDRES FELIPE CC 1088293408**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9511466448 | 93003618 | I | 2026-10-22 | EPS | EPS005 | SANITAS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9511466448 | 93003618 | I | 2026-10-22 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO S.A.S NI 901234660**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9512710237 | 740234695 | E | 2026-10-15 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-09 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9512710237 | 740234695 | E | 2026-10-15 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9512710237 | 740234695 | E | 2026-10-15 | CCF | CCF44 | COMFAMILIAR RISARALDA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-09 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2026-10-23 a las 10:10.