

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 1 de 20

FECHA: febrero 08 de 2021	PERIODO: 2020	EVALUACION EXTRAORDINARIA:	
LUGAR: Imágenes Diagnósticas San José – Sede Administrativa			
PARTICIPANTES: GERENTE, DIRECTORA ADMINISTRATIVA, DIRECTOR MEDICO, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, GESTOR DE CALIDAD, LIDERES DE PROCESOS			
OBJETIVO: Realizar una revisión a la gestión tanto organizacional como de resultados durante el año inmediatamente anterior para asegurarse de su conveniencia, adecuación, eficacia y mejora continua, Identificar las debilidades y fortalezas de la organización, generar planes de acción de mejora y tomar decisiones sobre el mejoramiento. Evaluar la gestión empresarial en forma integral con el propósito de determinar la eficacia de los resultados, teniendo en cuenta las metas y objetivos fijados, los recursos humanos, financieros y materiales, la organización de esos recursos y los controles establecidos.			
OBJETIVO: Realizar una revisión a la gestión organizacional durante el año para asegurarse de su conveniencia, adecuación, eficacia y mejora continua, Identificar las debilidades y fortalezas de la organización, generar planes de acción de mejora y tomar decisiones sobre el mejoramiento. Evaluar la gestión empresarial en forma integral con el propósito de determinar la eficacia de los resultados, teniendo en cuenta las metas y objetivos fijados, los recursos humanos, financieros y materiales, la organización de esos recursos y los controles establecidos.			
En reunión realizada en la oficina de la DIRECCION ADMINISTRATIVA de IMÁGENES DIAGNOSTICAS SAN JOSE S.A.S, donde se contó con la participación de la mayoría de los Socios, se trataron los siguientes puntos, con el fin de revisar los resultados financieros obtenidos al cierre del año 2020, los indicadores financieros, nuevos proyectos, estado del Sistema de Gestión de Calidad con base en la norma NTC ISO 9001:2015, dando cumplimiento al numeral 10 de la misma norma. ESTADOS FINANCIEROS E INDICADORES • Estados financieros comparativos 2019 – 2020 • Análisis de indicadores • Nuevos proyectos SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD ELEMENTOS DE ENTRADA • Cumplimiento estrategia organizacional • Satisfacción del cliente • Desempeño de los procesos • La implementación de mecanismos de control y evaluación necesarios para la mejora continua de los procesos RESULTADOS DE LA REVISION • proyectos para mejorar el desempeño • acciones correctivas para eliminar las causas de los problemas detectados; • acciones preventivas para evitar la ocurrencia de problemas potenciales.			

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 2 de 20

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Informes de procesos
2. Informe de gestión periodo anterior

Estrategia Organizacional

Para este periodo, se revisa la estrategia organizacional, y no se realizan cambios.

RESULTADOS

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

ACTIVIDADES

2019	TOTAL	PARTICIPAC	VARIACION
TAC	12.618	16%	
ECOGRAFIA	19.846	16%	
DOPPLER	4.520	4%	
RADIOLOGIA	48.938	54%	
MAMOGRAFIA	2.549	2%	
MEDICAMENTOS	8.393	9%	
DENSITOMETRIA OSEA	0		
TOTAL	96.864		
VARIACION MENSUAL			
VARIACION ANUAL			

2020	TOTAL	PARTICIPAC	VARIACION
TAC	10.926	13%	-13%
ECOGRAFIA	11.045	22%	-44%
ECOGRAFIA CAMPAÑA	38		
DOPPLER	2.648	5%	-41%
RADIOLOGIA	41.038	50%	-16%
MAMOGRAFIA	1.238	2%	-51%
MAMOGRAFIA CAMPAÑA	47		
MEDICAMENTOS	7.061	8%	-16%
DENSITOMETRIA OSEA	0	0%	
TOTAL	74.041		
VARIACION MENSUAL			
VARIACION ANUAL	-24%		

	TOTAL
TOTAL2019	96.864
TOTAL2020	74.041
VARIACION	-24%

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 3 de 20

Durante EL Año 2020 se presentó una disminución del 24% en las actividades realizadas comparada con el año 2019, este resultado obedeció a la suspensión de servicios ambulatorios por la emergencia sanitaria, medidas de confinamientos establecidas por el Gobierno Nacional.

FACTURACION

2019	TOTAL	PARTICIPAC
TAC	4.003.882.416	43%
ECOGRAFIA	1.441.852.177	15%
DOPPLER	812.262.714	9%
RADIOLOGIA	1.958.683.754	21%
MAMOGRAFIA	272.495.138	3%
MEDICAMENTOS	820.553.977	9%
DENSITOMETRIA OSEA	0	0%
TOTAL	9.309.730.176	100%
PARTICIPACION	2.416.032.711	
NETO	6.893.697.465	

VARIACION MENSUAL VARIACION ANUAL

2020	TOTAL	PARTICIPAC	
TAC	3.657.174.331	48%	-9%
ECOGRAFIA	985.768.250	13%	-32%
ECOGRAFIA CAMPAÑA	2.470.000		
DOPPLER	548.271.647	7%	-33%
RADIOLOGIA	1.649.434.137	21%	-16%
MAMOGRAFIA	132.694.667	2%	-51%
MAMOGRAFIA CAMPAÑA	4.820.000		
MEDICAMENTOS	713.239.746	9%	-13%
DENSITOMETRIA OSEA			
TOTAL	7.693.872.778	100%	
PARTICIPACION	1.998.904.366		
NETO	5.694.968.412		
VARIACION MENSUAL			
VARIACION ANUAL	-17%		

	TOTAL
NETO2019	\$ 6.893.697
NETO2020	\$ 5.694.968
VARIACION	-17%

En cuanto a la facturación se presentó una disminución del 17%, donde las modalidades que más impacto tuvieron en el resultado fueron ecografía Doppler, ecografía convencional y mamografía. Si bien el impacto fue general estas actividades fueron las mas afectadas por la baja atención de pacientes ambulatorios.

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 4 de 20

CARTERA

CARTERA DICIEMBRE 2020

jul-20	194.698.649
ago-20	411.274.523
ago-20	34.273.062
sep-20	467.911.234
sep-20	56.660.565
oct-20	454.079.711
oct-20	66.938.948
oct-20	1.291.201
nov-20	454.762.143
nov-20	70.985.280
nov-20	3.724.830
dic-20	464.175.799
dic-20	91.371.772
dic-20	783.631

2.772.931.347

VENCIDA	CORRIENTE	TOTAL
640.246.234	2.131.901.483	2.772.147.717

Se realizo gestión de recaudo de cartera logrando obtener 45 días de cartera vencida por valor de \$640.246.234 y cartera corriente por valor de \$2.131.901.483 para un total de cartera de \$2.772.147.717.

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 5 de 20

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

ACTIVIDADES

2019	TOTAL	PARTIC.
HUV	4.206	28%
PARTICULARES	1.160	8%
CLIENTES IDSJ	9.393	64%
TOTAL	14.759	100%

VAR ANUAL
VAR MENSUAL

2020	TOTAL	PARTIC.	
RESONANCIA			
HUV	3.689	32%	-12%
PARTICULARES	938	8%	-19%
CLIENTES IDSJ	6.742	59%	-28%
TOTAL	11.369	100%	

VAR ANUAL -23%
VAR MENSUAL

2020	TOTAL
DENSITOMETRIA	
HUV	97
PARTICULARES	18
CLIENTES IDSJ	0
TOTAL	115

VAR MENSUAL

2020	TOTAL	PARTIC.
RESONANCIA Y DENSITOMETRIA		
HUV	3.786	33%
PARTICULARES	956	8%
CLIENTES IDSJ	6.742	59%
TOTAL	11.484	100%

VAR ANUAL -22%
VAR MENSUAL

2020	TOTAL
TOTAL2019	14759
TOTAL2020	11484
VARIACION	-22%

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 6 de 20

Durante el año 2020 se realizaron 11.484 actividades que representa una disminución del 22% en comparación con el año 2019. este resultado obedeció a la suspensión de servicios ambulatorios por la emergencia sanitaria, medidas de confinamientos establecidas por el Gobierno Nacional y ´de otro lado, a partir de noviembre de 2020 sale del departamento del Valle del Cauca la EPS MEDIMAS, por decisión de la Superintendencia Nacional de Salud, lo que genero un impacto fuerte en la atención de los pacientes de esta entidad que representaba el 60% de los pacientes HUV.

FACTURACION

2019	TOTAL	PARTIC.
HUV	9.315.591.763	63%
PARTICULARES	514.494.800	3%
CLIENTES IDSJ	5.001.295.904	34%
TOTAL	14.831.382.467	100%
PARTICIPACION	3.262.904.143	
NETO	11.568.478.324	

VARIAC ANUAL
VARIAC MENSUAL

2020	TOTAL	PARTIC.
RESONANCIA		
HUV	8.847.058.472	68%
PARTICULARES	421.523.700	3%
CLIENTES IDSJ	3.674.809.439	28%
TOTAL	12.943.391.611	100%
PARTICIPACION	2.847.546.154	
NETO	10.095.845.457	

VARIAC ANUAL -13%
VARIAC MENSUAL

2020	TOTAL	
DENSITOMETRIA		
HUV	17.460.000	88%
PARTICULARES	2.430.000	12%
CLIENTES IDSJ	-	0%
TOTAL	19.890.000	100%
PARTICIPACION	4.375.800	
NETO	15.514.200	

VARIAC ANUAL

VARIAC MENSUAL

2020	TOTAL		
RESONANCIA Y DENSITOMETRIA			
HUV	8.864.518.472	68%	-5%
PARTICULARES	423.953.700	3%	-18%
CLIENTES IDSJ	3.674.809.439	28%	-27%
TOTAL	12.963.281.611	100%	-13%
PARTICIPACION	2.851.921.954		
NETO	10.111.359.657		
VARIAC ANUAL	-13%		
VARIAC MENSUAL			

TOTAL
TOTAL RMN 2019
TOTAL RMN 2020
TOTAL DENS 2020
DISMINUCIÓN
11.568.478
10.095.845
15.514
-13%

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 7 de 20

Durante el año 2020 se obtuvo una disminución en las ventas del 13% comparado con el año 2019 producto de la emergencia sanitaria y la salida del valle del Cauca de la EPS MEDIMAS.

CARTERA

FECHA FACTURA	VALOR	RETEFUENTE 2%	ICA 0,66	ESTAMPILLA	TOTAL
SALDO OCTUBRE 2020	\$ 502.110.369	\$ 10.020.085	\$ 3.306.621	\$ 22.085.017	\$ 466.698.645
NOVIEMBRE DE 2020	\$ 765.330.370	\$ 15.306.607	\$ 5.051.180		\$ 744.972.582
DICIEMBRE DE 2020	\$ 321.100.861	\$ 6.422.017	\$ 2.119.266		\$ 312.559.578
	\$ 1.588.541.600	\$ 31.748.710	\$ 10.477.067	\$ 22.085.017	\$ 1.524.230.806

La gestión de cartera realizada en el HUV represento un gran logro en el proceso de recaudos, obteniendo como resultado a diciembre 31 de 2020 un saldo de cartera a 80 días, es decir corriente. El valor total recaudado durante el año 2020 fue de \$9.519 millones, de los cuales \$3.608 millones fue a través de cruce de cuentas y pago por valor de \$5.910 millones.

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 8 de 20

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

ACTIVIDADES

	2019	TOTAL	
RX	10.528	83%	
TAC	527	4%	
MAMO	82	1%	
ECOGRAFIA	856	7%	
DOPPLER	186	1%	
ANGIOTAC	2	0%	
DENSITOMETRIA	264	2%	
MEDICAMENTOS	220	2%	
LECTURAS	0	0%	
TOTAL	12.665	100%	

	2020	TOTAL	
RX	9.318	87%	-11%
TAC	42	0%	-92%
MAMO	121	1%	48%
ECOGRAFIA	878	8%	3%
DOPPLER	230	2%	24%
ANGIOTAC	2	0%	0%
DENSITOMETRIA	74	1%	-72%
MEDICAMENTOS	72	1%	-67%
LECTURAS	0		
TOTAL	10.737		
VARIACION MENSUAL			
VARIACION ANUAL	-15%		

Se presento una disminución de actividades en el año 2020 respecto al año 2019 del 15%, esto debido al daño del TAC que lo dejo fuera de servicio y al confinamiento decretado por el Gobierno Nacional debido a la pandemia por COVID-19, además de la salida de la EPS MEDIMAS del Valle del Cauca.

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 9 de 20

FACTURACION:

2019	TOTAL
RX	571.231.866
TAC	240.465.851
MAMO	13.042.600
ECOGRAFIA	121.986.272
DOPPLER	41.582.526
ANGIOTAC	3.196.000
DENSITOMETRIA	52.435.980
MEDICAMENTOS	21.258.000
LECTURAS	0
TOTAL	1.065.199.095
PARTICIPACION	199.729.056
TOTAL NETO	865.470.039
VARIAC. MENSUAL	
VARIAC. ANUAL	

2020	TOTAL		
RX	516.841.926	87%	-10%
TAC	22.023.000	4%	-91%
MAMO	19.935.500	3%	53%
ECOGRAFIA	118.077.425	20%	-3%
DOPPLER	37.110.700	6%	-11%
ANGIOTAC	3.760.000	1%	18%
DENSITOMETRIA	14.259.200	2%	-73%
MEDICAMENTOS	7.684.000	1%	-64%
LECTURAS	0	0%	
TOTAL	739.691.751		
PARTICIPACION	146.401.550		
TOTAL NETO	593.290.201		
VARIAC. MENSUAL			
VARIAC. ANUAL	-31%		

	TOTAL
NETO 2019	856.411
NETO 2020	593.290
VARIACION	-31%

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 10 de 20

Las ventas durante el año 2020 disminuyeron en un 31 % con respecto a las ventas del 2019, por

ESTADO DE RESULTADOS:

A continuación, presentamos los resultados obtenidos en la operación durante el año 2020, donde se puede evidenciar disminución en las ventas con respecto al año inmediatamente anterior del 15%, explicado en la presentación de cada una de las sedes.

Siguiendo las directrices establecidas por la alta dirección se llevó a cabo durante el año 2020 un exhaustivo control de gastos y contención de los costos, se fortaleció el control interno. Así mismo, se continuo con el control en el consumo y facturación de los medios de contraste y medicamentos de anestesia.

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa



EVALUACION DE LA GESTION

CODIGO: DE-for-001

Fecha de actualización:
Enero de 2015

VERSION: 0

PAGINA: 11 de 20



**Imágenes
Diagnósticas
San José**

NIT. 900.272.615-0

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS SAN JOSÉ S.A.S

NIT 900.272.615-0

ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL EN FUNCION DE LOS GASTOS COMPARATIVO

A 31 DE DICIEMBRE 2020 Y 2019

(Cifras expresadas en miles de pesos)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

	Nota	2020	2019	Variación	%
Ingresos Operacionales		19,272,206	22,647,424	-3,375,217	-15%
41 Ingresos por prestación de servicios	21	19,272,206	22,647,424	-3,375,217	-15%
Costo Por Prestación Del Servicio de Salud		8,467,080	11,019,047	-2,551,967	-23%
61 Insumos	22	604,005	717,894	-113,889	-16%
61 Costo Por Servicios Asistencial	22	3,999,521	5,715,964	-1,716,443	-30%
61 Costos Indirectos	22	3,863,555	4,585,189	-721,635	-16%
Gastos Operacionales		4,881,819	7,228,730	-2,346,911	-48%
51 Operacionales de Administración	23	3,989,689	6,043,322	-2,053,633	-34%
51 Gasto Por Depreciación	24	583,330	711,595	-128,265	-18%
51 Gasto Por Amortización	24	11,128	118,015	-106,886	-91%
52 Operacionales Por Ventas	25	297,672	355,798	-58,127	-16%
Excedente (Deficit) Operacional		5,923,307	4,399,646	1,523,661	35%
Ingresos No Operacionales		829,073	647,418	181,654	28%
42 Otros Ingresos De Operación	26	829,073	647,418	181,654	28%
Gasto No Operacional		694,360	472,029	222,330	47%
53 Gasto Por Intereses	27	48,885	87,650	-38,765	-44%
53 Otros Gastos	27	645,475	384,379	261,095	68%
Excedente (Deficit) No Operacional		134,713	175,389	-40,676	-23%
Excedente (Deficit) antes de Impuesto		6,058,020	4,575,035	1,482,985	32%
Impuesto a las Ganancias		1,992,135	1,667,627	324,508	19%
55 Impuesto Sobre la Renta y Complementarios	28	1,992,135	1,667,627	324,508	19%
Excedente (Deficit) neto del ejercicio		4,065,885	2,907,408	1,158,477	40%

FERNANDO JOSE PALACIOS MORENO
Representante Legal

ROBINSSON NARVAEZ ORDOÑEZ
Contador TP 234505-T

JACKELINE OCAMPO CALDERON
Revisor Fiscal
TP 215389 - T
Por Delegación De Kreston RM S.A
"ver dictamen adjunto"

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa



EVALUACION DE LA GESTION

CODIGO: DE-for-001

Fecha de actualización:
Enero de 2015

VERSION: 0

PAGINA: 12 de 20



**Imágenes
Diagnósticas
San José**

NIT. 900.272.615-0

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS SAN JOSÉ S.A.S

NIT 900.272.615-0

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA COMPARATIVO

A 31 DE DICIEMBRE 2020 Y 2019

(Cifras expresadas en miles de pesos)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



	Nota	2020	2019	Variación	%
Activo					
Activo Corriente		16,913,215	16,180,598	732,616	5%
11 Efectivo Y Equivalentes Al Efectivo	6	3,957,066	520,245	3,436,821	661%
13 Cuentas Comerciales Por Cobrar	7	11,172,639	14,396,039	-3,223,400	-22%
13 Anticipo De Impuestos	8	1,617,446	1,213,082	404,364	33%
14 Inventarios	9	166,064	51,232	114,832	224%
Activo No corriente		3,002,648	3,636,229	-633,581	-17%
15 Propiedad Planta Y Equipo	10	2,902,492	1,940,038	962,454	50%
17 Activos Intangibles	11	100,156	1,696,190	-1,596,035	-94%
Total de Activos		19,915,863	19,816,827	99,035	0.50%
Pasivos					
Pasivo Corriente		4,075,909	8,084,676	-4,008,767	-50%
21 Obligaciones Financieras	12	25,748	92,909	-67,161	-72%
21 Proveedores	13	119,816	156,379	-36,563	-23%
21 Cuentas Por Pagar	14	1,559,631	5,338,364	-3,778,733	-71%
23 Beneficios A Los Empleados	15	558,302	855,012	-296,710	-35%
22 Impuestos Y Gravámenes	16	176,855	85,293	91,562	107%
22 Impuesto Corriente Por Pagar	16	1,604,426	1,432,007	172,420	12%
25 Otros Pasivos	17	31,131	124,713	-93,582	-75%
Pasivo No Corriente		748,094	513,785	234,309	46%
21 Obligaciones Financieras	12	360,386	513,785	-153,399	-30%
22 Pasivo Por Impuesto Diferido	19	387,708		387,708	100%
Total Pasivos		4,824,003	8,598,461	-3,774,458	-78%
Patrimonio	20				
31 Capital social	20	3,000,000	3,000,000		0%
33 Reservas	20	779,042	109,922	669,120	609%
35 Resultados De Ejercicios Anteriores	20	7,246,932	5,201,036	2,045,896	39%
35 Resultados Del Ejercicio	20	4,065,885	2,907,408	1,158,477	40%
Total de Patrimonio		15,091,859	11,218,366	3,873,493	35%
Total Pasivo y Patrimonio		19,915,863	19,816,827	99,035	0.50%

FERNANDO JOSÉ PALACIO MORENO
Representante Legal

ROBINSSON NARVAEZ ORDOÑEZ
Contador TP 234505-T

JACKELINE OCAMPO CALDERON
Revisor Fiscal
TP 215389 - T
Por Delegación De Kreston RM S.A
"ver dictamen adjunto"

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 13 de 20

CONTRATACION:

Durante el año 2020 se realizaron contratos directos con las aseguradoras EMSSANAR, ASMET SALUD, MALLAMAS, se gestionaron convenios con clínicas de estética como es el caso de Santuario y Corpus y Rostrum, también se realizaron estrategias de mercadeo fortaleciendo la página WEB, ampliación de la atención del Contact Center, entre otras

SISTEMA DE INFORMACIÓN

1- ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y DERECHOS DE AUTOR.

En cumplimiento del artículo 1 de la Ley 603 del 27 de julio de 2000, la administración de la Sociedad IMÁGENES DIAGNOSTICAS SAN JOSE S.A.S deja constancia que todos los sistemas de información que utiliza la Entidad, para su funcionamiento, han sido adquiridos legalmente y los proveedores han certificado la existencia y legalidad de las licencias.

La entidad, no ha obstaculizado de ninguna forma las operaciones de factoring que los proveedores y acreedores de la entidad han pretendido hacer con sus respectivas facturas de venta.

la Entidad cuenta con sistemas de información que permite responder a los requerimientos solicitados por la Entidades contratantes y los entes de control.

Los siguientes son los sistemas y aplicativos:

Aplicativo	Nombre	Empresa	Modulos	Base de Datos	Motor	Arquitectura
RIS	Hiruko	HimexHS	Citas, recepción, atención, lectura, transcripción, estadísticas indicadores, rips	Mysql	Apache	Web PHP
RIS	Esalud	Esalud SAS	Citas, recepción, atención, lectura, transcripción, estadísticas indicadores, rips	Microsoft Sql Server	IIS	Web ASP
Contable	Siigo.Net	Siigo		Microsoft Sql Server		Cliente/Servidor

- Ley 1676 de 2013

En atención a la Ley 1676 de 2013, Imágenes Diagnosticas San José S.A.S informa que no entorpeció la libre circulación de las facturas emitidas por los vendedores o proveedores.

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 14 de 20

-Operaciones Celebradas con Socios

La Entidad informa que durante la vigencia 2020 se presentaron gastos por operaciones celebradas con socios y administradores

CUENTA	NOMBRE DEL SOCIO		VALOR
5107080600 OTROS HONORARIOS	14990627	PALACIO MORENO FERNANDO JOSE	\$ 231,000,000
5109070600 EQUIPO DE TRANSPORTE	14990627	PALACIO MORENO FERNANDO JOSE	\$ 18,000,000
6102060602 HONORARIOS MÉDICOS	14990627	PALACIO MORENO FERNANDO JOSE	\$ 124,063,615
5109070600 EQUIPO DE TRANSPORTE	14873335	DOMINGUEZ COBO JAIRO WILLIAM	\$ 18,000,000
6102060602 HONORARIOS MÉDICOS	14873335	DOMINGUEZ COBO JAIRO WILLIAM	\$ 216,816,455
5109070600 EQUIPO DE TRANSPORTE	63279027	CARREÑO CARREÑO EUGENIA	\$ 18,000,000
5209070600 EQUIPO DE TRANSPORTE	14466796	DOMINGUEZ SANTIBAÑEZ JAIRO ANDRES	\$ 18,000,000
5109070600 EQUIPO DE TRANSPORTE	1010161778	ANDRES FERNANDO PALACIO CARREÑO	\$ 18,000,000

Análisis de los resultados de calidad:

• Hechos Posteriores

No existen hechos posteriores que hayan ocurrido entre el 31 de diciembre de 2020 y la fecha de presentación de los estados financieros, que pudieran afectar significativamente los resultados y el patrimonio de la Entidad.

De acuerdo a los aspectos a mejorar y los hallazgos encontrados se definieron AC,P,M para el cierre de estas, lo cual se dejó registrado en el Plan de mejoramiento organizacional, el cual arroja un cumplimiento del 95%, debido a que hay tareas pendientes con respecto a temas de infraestructura y calibración.

3. Retroalimentación del cliente

RESULTADOS

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa



EVALUACION DE LA GESTION

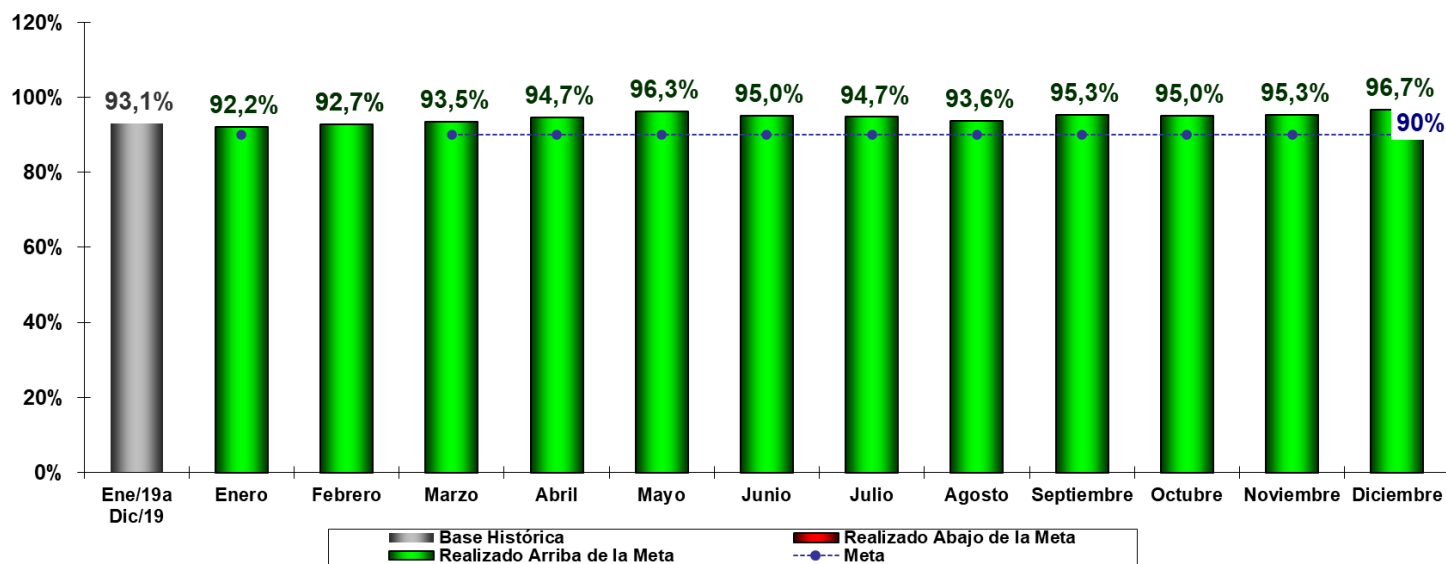
CODIGO: DE-for-001

Fecha de actualización:
Enero de 2015

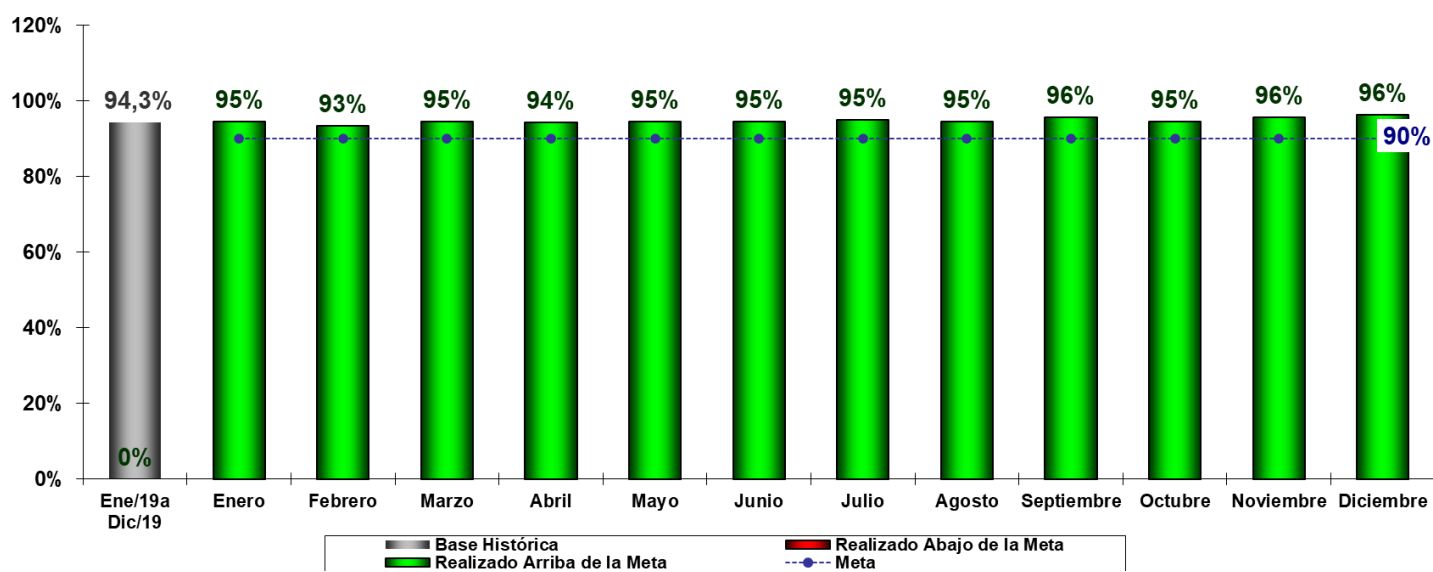
VERSION: 0

PAGINA: 15 de 20

Sede Buga



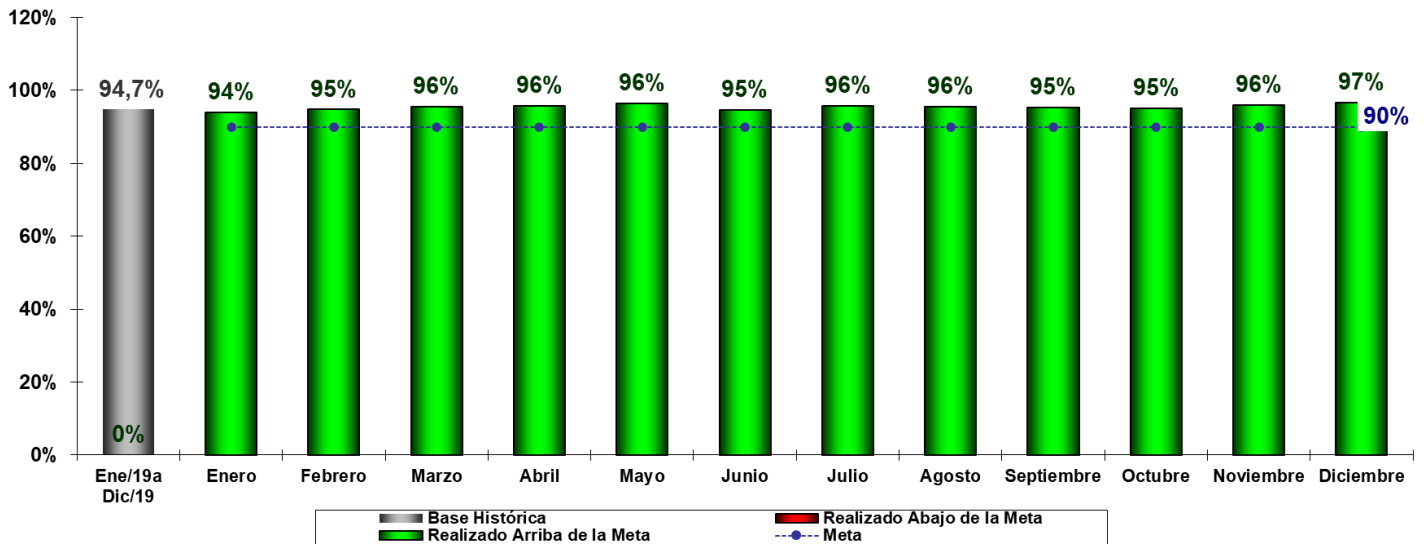
Sede HUV



Elaborado
Gestor de Calidad

Revisado y Aprobado
Dir Administrativa

Sede Cartago



Análisis de los resultados:

El nivel de satisfacción de las sedes fue el siguiente:

Buga: 95%

Cartago: 96%

HUV: 95%

Este porcentaje usuarios manifestaron estar satisfechas teniendo en cuenta las variables evaluadas muestran como la atención en Imagenología se presta bajo los parámetros de Continuidad, Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad y Seguridad. Entre los aspectos que menor evaluación tuvieron, fueron los de privacidad y oportunidad, con estos resultados nos enfocaremos a mejorar estas calificaciones de acuerdo a los planes de mejora establecidos.

OPORTUNIDAD ASIGNACION DE CITAS BUGA

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa



EVALUACION DE LA GESTION

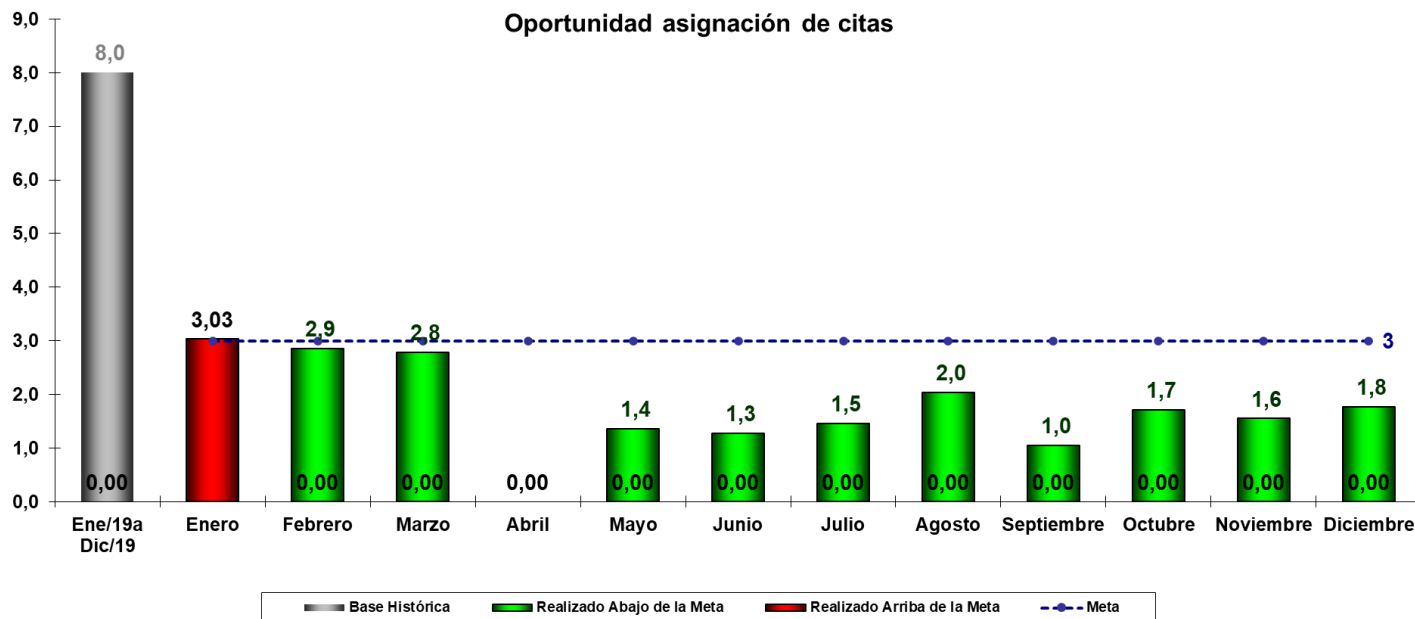
CODIGO: DE-for-001

Fecha de actualización:
Enero de 2015

VERSION: 0

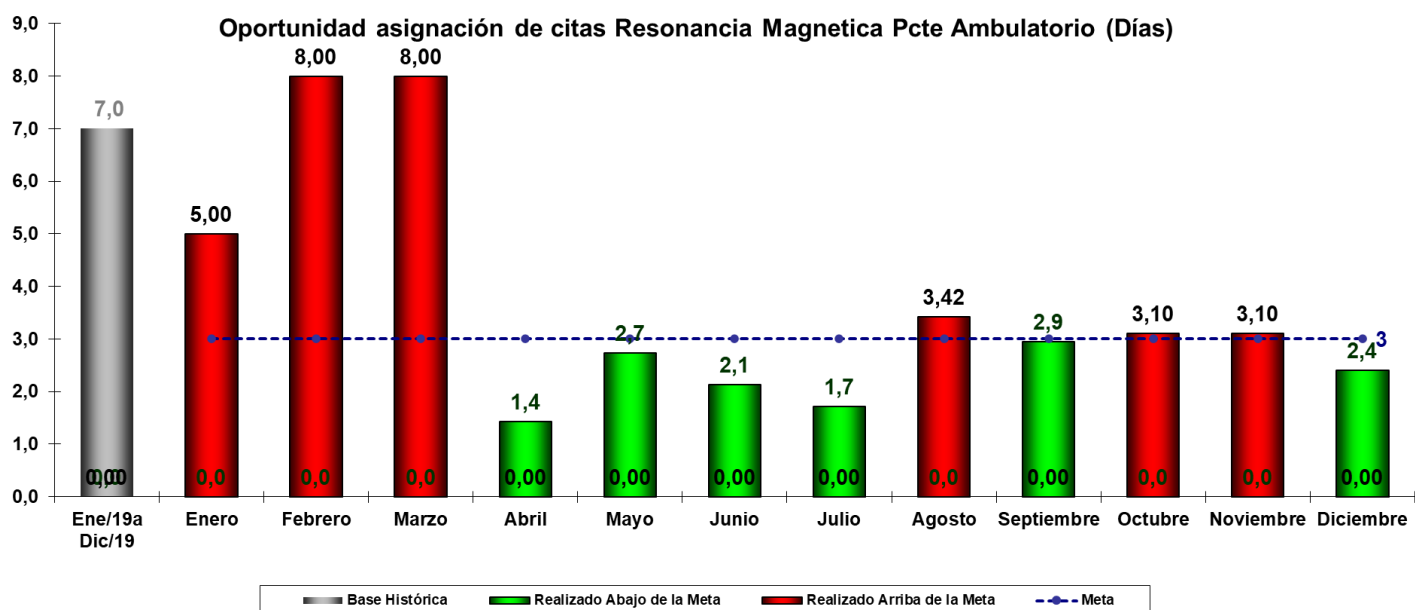
PAGINA: 17 de 20

Oportunidad asignación de citas



OPORTUNIDAD ASIGNACION DE CITAS HUV

Oportunidad asignación de citas Resonancia Magnetica Pcte Ambulatorio (Días)



Elaborado
Gestor de Calidad

Revisado y Aprobado
Dir Administrativa



EVALUACION DE LA GESTION

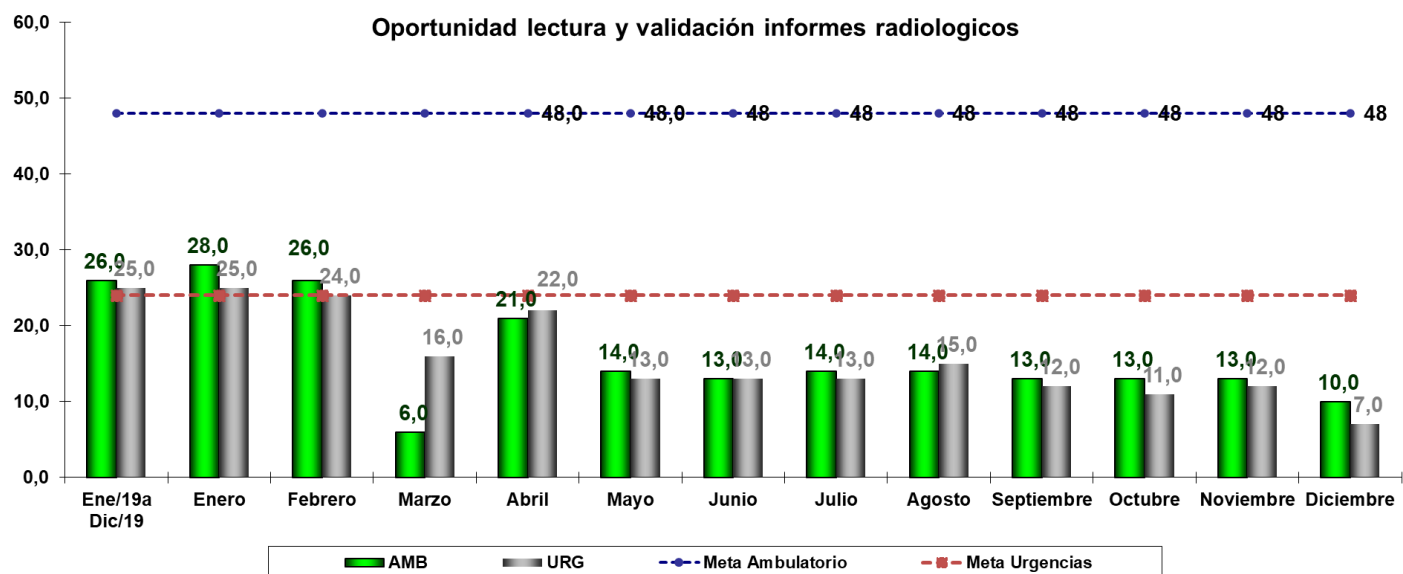
CODIGO: DE-for-001

Fecha de actualización:
Enero de 2015

VERSION: 0

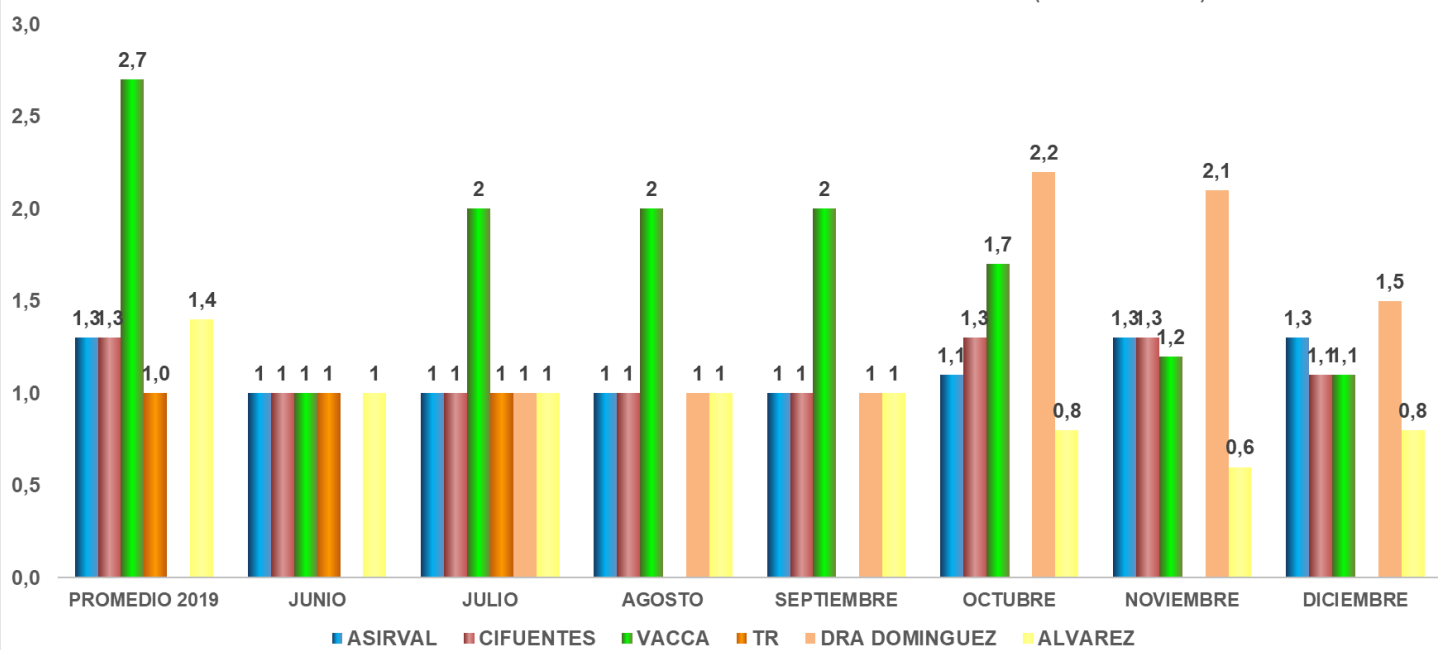
PAGINA: 18 de 20

OPORTUNIDAD LECTURA BUGA



OPORTUNIDAD LECTURA HUV

OPORTUNIDAD LECTURA Y VALIDACIÓN MÉDICOS RADIOLOGOS SEDE HUV - (DATOS EN DIAS)



Elaborado
Gestor de Calidad

Revisado y Aprobado
Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 19 de 20

La oportunidad de asignación de citas en la sede Buga, estuvo durante todo el año por debajo de la meta de 3 días, logrando asignar citas de un día para otro.

En cuanto a la oportunidad de lectura y validación del informe radiológico, también se mantuvo por debajo de la meta, en ocasiones puntuales los TAC de abdomen presentaron variaciones.

Para la sede HUV la oportunidad de asignación de citas, después del mes de abril se logró tener una oportunidad promedio de 3 días cumpliendo la meta establecida.

La oportunidad de lectura y validación de informes radiológicos, estuvo estable durante todo el año.

Los cambios que puedan afectar al SGC Son:

1. Cambios en la Norma
2. Cambios en el Mercado Objetivo
3. Cambio de personal que no sea capacitado y afecte la trazabilidad de la información
4. No contar con los recursos mínimos para garantizar la sostenibilidad del sistema

4. Las recomendaciones para la mejora

CONCLUSIONES FINALES

8. La mejora de la Eficacia del sistema de Gestión de la Calidad y sus procesos

PROCESO	RESULTADOS IND	EFICACIA	
		SI	NO
DIRECCION ADMINISTRATIVA	CUMPLE	X	
CALIDAD	CUMPLE	X	
COMERCIAL	CUMPLE	X	
PRESTACION DEL SERVICIO	CUMPLE	X	
RECURSOS FISICOS Y TECNOLOGICOS	CUMPLE	X	
GESTION FINANCIERA	CUMPLE	X	
GESTION HUMANA	INCUMPLE	X	
GESTION DE COMPRAS	CUMPLE	X	

RESULTADOS

Teniendo en cuenta los resultados de la eficacia del SGC y sus procesos, se puede evidenciar que los 8 procesos solo 1 están incumpliendo lo cual representa el 13%, el cual se debe trabajar con planes de acción.

De acuerdo a los objetivos de calidad dispuestos se puede decir que:

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa

	EVALUACION DE LA GESTION	CODIGO: DE-for-001
		Fecha de actualización: Enero de 2015
		VERSION: 0
		PAGINA: 20 de 20

OBJETIVO	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
• Satisfacer a nuestros clientes.	x	
• Atención oportuna y buen trato	x	
• Resultados Oportunos	x	
• Cumplimiento de los requisitos técnicos y de seguridad	x	
• Mejoramiento Continuo	X	
• Sostenibilidad Financiera	X	

Es importante resaltar que, aunque vemos cumplimiento en el mejoramiento continuo, hay situaciones para mejorar y seguir con esta filosofía, que representará cambios significativos en la prestación de nuestro servicio, al igual que continuar fortaleciendo la competencia del personal.

El informe fue aprobado por la totalidad de los asistentes.

Elaborado	Revisado y Aprobado
Gestor de Calidad	Dir Administrativa