

Factura Electrónica De Venta No

A No. 5081

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764080255852 que habilita desde A 5001 hasta A 6100. Vence 2026-09-25

ASPROMEDICA DOSIMETRIA S.A.S.

Nit 900786049

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 305-1 6.60 X 1000

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		
NIT	900145572 9		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
HOSPITAL LA VEGA	La Vega	3113851860	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
11/12/2024	21/12/2024	DANIELA ROSERO MUÑOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	301	DOSIMETRIA TLD CE/ETLD Servicio de dosimetria personal tipo TLD TORSO, por la vigencia del contrato N°031 del 2024. . 2da factura. ********** CERRADA **********	1	Und.	1.266.723	0%	0	1.266.723

TOTAL ITEM 1

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.266.723**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.266.723**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.266.723**

EL PAGO EXTEMPORANEO DE ESTE INSTRUMENTO CAUSA INTERESES POR MORA APARTIR DEL 5° DIA SIGUIENTE A LA FECHA DE VENCIMIENTO. LOS INTERESES SE LIQUIDARÁN A LA TASA QUE CERTIFIQUE LA SUPERTINDENCIA FINANCIERA

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/12/2024 14:54:05

CR 43 5C 82 Teléfono 5532444/321 7206339 Cali

Correo Electrónico contabilidad@aspromedica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e6b9c88c55ceb2fc734807ce7e3d07b3192150e57e3c8b9bfd5802e3cbfee734e457c44a34139cb86e503bf11c9c5be7 --Fecha y Hora de Expedición : 11/12/2024 2:56:06 p. m.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1390
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	EDINSON JAIR
Cargo del contacto	ADMINISTRADOR/A

Fecha recibido	13/08/2024
Fecha del reporte	19/08/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - ALMAGUER

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
9377	pabon muñoz	jairo	M	TR	76293475	01/02/2022	01/07/2024	31/07/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,03	0,03	0,03	0,71	2,63	NO
14632	SANCHEZ BELTRAN	HERBY	M	TR	76293793	01/01/2019	01/07/2024	31/07/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,06	0,08	0,08	0,79	0,94	NO
16104	QUINAYAS SANCEZ	DEIRO HUGO	M	TR	76293848	19/02/2022	01/07/2024	31/07/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,09	0,09	0,09	1,03	2,90	NO
10782	1390 10782	CONTROL	A	CT	139010782	22/06/2021	01/07/2024	31/07/2024	30	CONTROL::	TTLD	X	0,08	0,08	0,08	1,50	4,75	NO

Nomenclatura: **FN**=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1391
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	ADELMO
Cargo del contacto	GERENTE

Fecha recibido	13/08/2024
Fecha del reporte	19/08/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - PUNTO ATENCION LA VEGA

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16106	BURBANO MAMIAM	MARIA DEL CARMEN	F	TR	34328126	01/04/2011	01/07/2024	31/07/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,09	0,09	0,09	0,99	3,53	NO
16107	VIVEROS ROJAS	NATALIA	F	OD	1061790401	01/03/2023	01/07/2024	31/07/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,06	0,06	0,06	0,87	1,97	NO

Nomenclatura: FN=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1995
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	JUAN CARLOS
Cargo del contacto	COORDINADOR/A

Fecha recibido	13/08/2024
Fecha del reporte	19/08/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE SEDE SAN SEBASTIAN

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
12772	PAZ RIVERA	DARLIN HELIANA	F	OD	1193035091	01/07/2024	01/07/2024	31/07/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	NO

Nomenclatura: **FN**=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1390
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	EDINSON JAIR
Cargo del contacto	ADMINISTRADOR/A

Fecha recibido	12/10/2024
Fecha del reporte	14/10/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - ALMAGUER

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16104	MARTINEZ CAJAS	YULIANA MARIA	F	OD	34326429	01/04/2019	01/08/2024	31/08/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FN
14632	SANCHEZ BELTRAN	HERBY	M	TR	76293793	01/01/2019	01/08/2024	31/08/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,74	0,94	FN
10782	1390 10782	CONTROL	A	CT	139010782	22/06/2021	01/08/2024	31/08/2024	30	CONTROL::	TTLD	X	0,10	0,10	0,10	1,49	4,85	NO
9377	OROZCO	ANA ELIZABETH	F	OD	1007292656	01/08/2024	01/08/2024	31/08/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FN

Nomenclatura: **FN**=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1391
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	ADELMO
Cargo del contacto	GERENTE

Fecha recibido	12/10/2024
Fecha del reporte	14/10/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - PUNTO ATENCION LA VEGA

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16106	BURBANO MAMIAM	MARIA DEL CARMEN	F	TR	34328126	01/04/2011	01/08/2024	31/08/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,03	0,03	0,03	0,90	3,56	NO
16107	CIFUENTES	DIANA MARCELA	F	OD	1006856005	01/07/2024	01/08/2024	31/08/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	NO

Nomenclatura: **FN**=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1390
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	EDINSON JAIR
Cargo del contacto	ADMINISTRADOR/A

Fecha recibido	12/10/2024
Fecha del reporte	14/10/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - ALMAGUER

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16104	MARTINEZ CAJAS	YULIANA MARIA	F	OD	34326429	01/04/2019	01/09/2024	30/09/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FN
14632	SANCHEZ BELTRAN	HERBY	M	TR	76293793	01/01/2019	01/09/2024	30/09/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,60	0,94	FN
10782	1390 10782	CONTROL	A	CT	139010782	22/06/2021	01/09/2024	30/09/2024	30	CONTROL::	TTLD	X	0,21	0,21	0,21	1,51	5,06	NO
9377	OROZCO	ANA ELIZABETH	F	OD	1007292656	01/08/2024	01/09/2024	30/09/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FN

Nomenclatura: **FN**=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1391
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	ADELMO
Cargo del contacto	GERENTE

Fecha recibido	12/10/2024
Fecha del reporte	14/10/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - PUNTO ATENCION LA VEGA

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16106	BURBANO MAMIAM	MARIA DEL CARMEN	F	TR	34328126	01/04/2011	01/09/2024	30/09/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,03	0,03	0,03	0,76	3,59	NO
16107	CIFUENTES	DIANA MARCELA	F	OD	1006856005	01/07/2024	01/09/2024	30/09/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,02	0,02	0,02	0,04	0,04	NO

Nomenclatura: FN=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

No. de cuenta ó clave	1390
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	EDINSON JAIR
Cargo del contacto	ADMINISTRADOR/A

Fecha recibido	15/11/2024
Fecha del reporte	20/11/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - ALMAGUER

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
14632	SANCHEZ BELTRAN	HERBY	M	TR	76293793	01/01/2019	01/10/2024	31/10/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,01	0,01	0,01	0,60	0,95	NO
10782	1390 10782	CONTROL	A	CT	139010782	22/06/2021	01/10/2024	31/10/2024	30	CONTROL::	TTLD	X	0,11	0,11	0,11	1,47	5,17	NO
9377	OROZCO	ANA ELIZABETH	F	OD	1007292656	01/08/2024	01/10/2024	31/10/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,05	0,09	0,09	0,05	0,05	NO

Nomenclatura: FN=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

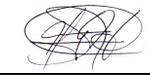
Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1391
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	ADELMO
Cargo del contacto	GERENTE

Fecha recibido	15/11/2024
Fecha del reporte	20/11/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - PUNTO ATENCION LA VEGA

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16106	BURBANO MAMIAM	MARIA DEL CARMEN	F	TR	34328126	01/04/2011	01/10/2024	31/10/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,11	0,11	0,11	0,75	3,70	NO
16107	CIFUENTES	DIANA MARCELA	F	OD	1006856005	01/07/2024	01/10/2024	31/10/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,12	0,12	0,12	0,16	0,16	NO

Nomenclatura: **FN**=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1390
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	EDINSON JAIR
Cargo del contacto	ADMINISTRADOR/A

Fecha recibido	12/12/2024
Fecha del reporte	19/12/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - ALMAGUER

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16104	MARTINEZ CAJAS	YULIANA MARIA	F	OD	34326429	01/04/2019	01/11/2024	30/11/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FN
14632	SANCHEZ BELTRAN	HERBY	M	TR	76293793	01/01/2019	01/11/2024	30/11/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,00	0,00	0,00	0,52	0,95	FN
10782	1390 10782	CONTROL	A	CT	139010782	22/06/2021	01/11/2024	30/11/2024	30	CONTROL::	TTLD	X	0,16	0,16	0,16	1,50	5,33	NO
9377	OROZCO	ANA ELIZABETH	F	OD	1007292656	01/08/2024	01/11/2024	30/11/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,01	0,01	0,01	0,06	0,06	NO

Nomenclatura: **FN**=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS

Licencia Ministerio de Minas y Energía ASP-DS-004, Dic-2023.
Carrera 43 No 5C - 82 Cali - Colombia. - Teléfonos (602)3872652 - celular 321 7206339 - 350 8021050.
Sitio web: www.aspromedica.com, e-mail: dosimetria@aspromedica.com

No. de cuenta ó clave	1391
NIT Entidad usuaria	900145572
Municipio/Ciudad	POPAYAN
Persona Contacto	ADELMO
Cargo del contacto	GERENTE

Fecha recibido	12/12/2024
Fecha del reporte	19/12/2024
Físico Carlos Aguirre Responsable Técnico	

REPORTE DE DOSIMETRÍA - ESE SURORIENTE - PUNTO ATENCION LA VEGA

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de identidad	Fecha de ingreso al servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación dosímetro	Tipo de dosímetro	Tipo de radiación	Dosis del periodo (mSv)			Dosis acumulada en los ultimos 12 meses (mSv)	Dosis Acumulada desde el Ingreso (mSv)	Notas
							Primer día	Ultimo día					Hp(10)	Hp(03)	Hp(0.07)	Hp(10)	Hp(10)	
16106	BURBANO MAMIAM	MARIA DEL CARMEN	F	TR	34328126	01/04/2011	01/11/2024	30/11/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,01	0,02	0,02	0,74	3,71	NO
16107	CIFUENTES	DIANA MARCELA	F	OD	1006856005	01/07/2024	01/11/2024	30/11/2024	30	TRONCO	TTLD	X	0,01	0,01	0,01	0,17	0,17	NO

Nomenclatura: FN=Fondo Natural, **DD**=Dosímetro Dañado, **NU**=No Utilizado, **NO**=Normal, **IN**=Investigar, **EXT**=Extraviado

[1] La observacion **FN**, indica dosis comparable al fondo radiactivo natural <0,10 mSv y por lo tanto la dosis ocupacional recibida es nula (0.00 mSv)
[2] Un dosimetro reportado con **NO**=Normal, implica que la dosis registrada menos el FN es menor de 1,67 mSv (Dosis maxima permisible por mes)
[3] Un dosímetro reportado con **IN**=Investigar, implica que la dosis alcanzo 1,67 mSv (Dosis Maxima Permisible por mes)
[4] Por ningún motivo el dosimetro debe quedar expuesto directamente al haz primario de radiación. Si la exposicion es intensional se estaria falseando informacion legal.

Una Nota Importante:

La razón por la cual la ICRP=Comisión Internacional de Protección Radiológica, recomienda que el límite de dosis para Trabajadores Ocupacionalmente Expuestos sea de 20 mSv/año obedece a estimar que la vida laboral de una persona es de 50 años y que en toda la vida debe recibirse como máximo una dosis de 1.0 Sievert.

Información de interés general:

- Hp(d), es la dosis equivalente personal a la profundidad indicada en milímetros. Así: Hp(10) estima la dosis en tejido profundo
- Los dosímetros de anillo y brazalete tienen aplicación en prácticas donde el usuario manipula los materiales radiactivos.
- Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones incidentales o accidentales durante el transporte y/o lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura. No deben utilizarse o ser asignados a usuario alguno.
- La OMS y la IAEA recomiendan usar el dosimetro debajo del delantal plomado para evaluar la dosis en los organos mas sensibles a la radiación ubicados en el tronco, el cual debe estar protegido por el delantal plomado.
- Dosis superiores a 1,67 mSv/mes (Dosis maxima permisible/mes) debe ser investigada y documentada al interior de la instalación. Tal registro, es una señal de alerta indicadora de la posibilidad de sobrepasar el límite anual, o indicadora de la necesidad de optimizar la práctica.
- Toda dosis que supere el valor de 12,0 mSv/mes debe ser inmediatamente reportada a la Autoridad Reguladora, con el fin de emprender acciones que reduzcan o eviten la exposición o la probabilidad de exposición.
- La periodicidad de recambio de los dosímetros, reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados, ante un incidente, un accidente o una situación de emergencia.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	08/07/2024	78239892	$1.234.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	215.100	0		0		0	0	0	0	215.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	76.600				76.600	0	0	76.600			766	76.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	371.100	0	0	371.100	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	371.100	371.100
Pensión	2	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	76.600	76.600
CCF	1	371.100	371.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.234.800	1.234.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	08/07/2024	78239892	$1.234.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193424423	ROSERO MUÑOZ DANIELA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1193561122	OSSA BERMUDEZ LUISA MARIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	16772020	AGUIRRE HURTADO CARLOS ALFONSO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	5.376.000	215.100	14-11	5.376.000	2	56.200	CCF56	5.376.000	215.100	0	0	0	0	0
4	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	12/08/2024	79402086	$1.228.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	215.100	0		0		0	0	0	0	215.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	70.500				70.500	0	0	70.500			705	70.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	371.100	0	0	371.100	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	371.100	371.100
Pensión	2	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	70.500	70.500
CCF	1	371.100	371.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.228.700	1.228.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	12/08/2024	79402086	$1.228.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193424423	ROSERO MUÑOZ DANIELA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1193561122	OSSA BERMUDEZ LUISA MARIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	16772020	AGUIRRE HURTADO CARLOS ALFONSO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	5.376.000	215.100	14-11	5.376.000	2	56.200	CCF56	5.376.000	215.100	0	0	0	0	0
4	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	130.000	5.200	14-11	130.000	1	700	CCF56	130.000	5.200	0	0	0	0	0
5	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S											X							0	0	0	0	0	0	EPS037	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	1	0	CCF56	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	13/09/2024	80225644	$1.236.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.100	0		0		0	2	200	0	104.300	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	215.100	0		0		0	2	400	0	215.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	76.200				76.200	2	200	76.400			762	76.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	371.200	2	600	371.800	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	371.200	371.900
Pensión	2	416.000	416.800
Riesgos Laborales	1	76.200	76.400
CCF	1	371.200	371.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.234.600	1.236.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	13/09/2024	80225644	$1.236.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193424423	ROSERO MUÑOZ DANIELA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	16772020	AGUIRRE HURTADO CARLOS ALFONSO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	5.376.000	215.100	14-11	5.376.000	2	56.200	CCF56	5.376.000	215.100	0	0	0	0	0
3	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	1	6.400	CCF56	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
4	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S										X								0	0	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-11	86.667	1	0	CCF56	86.667	3.500	0	0	0	0	0
5	CC	1193561122	OSSA BERMUDEZ LUISA MARIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	11/10/2024	80552419	$1.236.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	1	100	0	104.100	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	215.100	0		0		0	1	200	0	215.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	76.600				76.600	1	100	76.700			766	76.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	371.100	1	300	371.400	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	371.100	371.500
Pensión	2	416.000	416.400
Riesgos Laborales	1	76.600	76.700
CCF	1	371.100	371.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.234.800	1.236.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	11/10/2024	80552419	$1.236.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193424423	ROSERO MUÑOZ DANIELA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1193561122	OSSA BERMUDEZ LUISA MARIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	16772020	AGUIRRE HURTADO CARLOS ALFONSO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	5.376.000	215.100	14-11	5.376.000	2	56.200	CCF56	5.376.000	215.100	0	0	0	0	0
4	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	13/11/2024	81712422	$1.234.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	215.100	0		0		0	0	0	0	215.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	76.200				76.200	0	0	76.200			762	76.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	371.200	0	0	371.200	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	371.200	371.200
Pensión	2	416.100	416.100
Riesgos Laborales	1	76.200	76.200
CCF	1	371.200	371.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.234.700	1.234.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	13/11/2024	81712422	$1.234.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193424423	ROSERO MUÑOZ DANIELA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	16772020	AGUIRRE HURTADO CARLOS ALFONSO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	5.376.000	215.100	14-11	5.376.000	2	56.200	CCF56	5.376.000	215.100	0	0	0	0	0
3	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1193561122	OSSA BERMUDEZ LUISA MARIA	1	0			S										X							230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	1	6.400	CCF56	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
5	CC	1193561122	OSSA BERMUDEZ LUISA MARIA	1	0			S																	230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-11	86.667	1	0	CCF56	86.667	3.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	09/12/2024	82432140	$1.233.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.100	0		0		0	0	0	0	104.100	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	215.100	0		0		0	0	0	0	215.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	75.100				75.100	0	0	75.100			751	75.100	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	371.200	0	0	371.200	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	371.200	371.200
Pensión	2	416.100	416.100
Riesgos Laborales	1	75.100	75.100
CCF	1	371.200	371.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.233.600	1.233.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900786049-8	ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS		Cra 43 5C 82	6023872652	contabilidad@aspromedica.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	09/12/2024	82432140	$1.233.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193424423	ROSERO MUÑOZ DANIELA	1	0			S																	230201	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.667	39.900	14-11	996.667	1	5.300	CCF56	996.667	39.900	0	0	0	0	0
2	CC	1193424423	ROSERO MUÑOZ DANIELA	1	0			S												X					230201	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS037	303.334	12.200	14-11	303.334	1	0	CCF56	303.334	12.200	0	0	0	0	0
3	CC	1193561122	OSSA BERMUDEZ LUISA MARIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	16772020	AGUIRRE HURTADO CARLOS ALFONSO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	5.376.000	215.100	14-11	5.376.000	2	56.200	CCF56	5.376.000	215.100	0	0	0	0	0
5	CC	38998311	HURTADO SANCHEZ RUBY	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información