ISECURE S.A.S

NIT: 900513665-4, Licencia Ministerio de Minas y Energía No. CCD-ISE-002 -AGOSTO-05-2024
CARRERA 51 No 79-34, Ciudad Bogotá
Tels: (57-1) 7032535,
E-mail: info@isecure.com.co
Sitio web: www.isecure.com.co

No. de cuenta ó clave	ISE -237
NIT Entidad Usuaria	899999061
Municipio/Ciudad	BOGOTA
Persona Contacto	MAURICIO MOSQUERA
Cargo del contacto	CORONEL

Fecha recibo dosím.	18/07/2024
Fecha del reporte	26/07/2024
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

SDSCJ - CDVAM

MES: **ABRIL - JUNIO**

TRAZABLE AL NIST

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso al Servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación del dosímetro	Calidad de radiación	Dosis del Periodo (mSv)			Dosis acumulada 12 meses anteriores (mSv)			Dosis Acumulada desde ingreso al Servicio (mSv)		
							Primer día	Último día				Hp(10)	Hp(0.07)	Hp(3)	Hp(10)	Hp(0.07)	Hp(3)	Hp(10)	Hp(0.07)	Hp(3)
20011963	ALBARRACIN MORENO	BRAYAN STEVEN	M	TC	1032492251	1/010/2023	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,01**	**0,01**	**0,01**	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04
411749	AREVALO VARGAS	BRAYAN GUILLERMO	M	TC	1013663254	1/010/2024	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06
55619	BARRERA ALONSO	PEDRO WILLIAM	M	TC	1118550036	1/010/2025	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,04**	**0,04**	**0,04**	0,07	0,07	0,07	0,09	0,09	0,09
20429855	BERNAL MONSALVE	CAMILO ANDRES	M	TC	1013644348	1/010/2026	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,02**	**0,02**	**0,02**	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
165331	CAÑON BELLO	CRISTOPHER ALEXANDER	M	TC	1023013655	1/010/2027	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,02	0,02	0,02	0,10	0,10	0,10
130275	CARVAJAL GALVIS	JADER JEFERSON	M	TC	1018405411	1/010/2028	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,04**	**0,04**	**0,04**	0,05	0,05	0,05	0,12	0,12	0,12
9100148	CASTELLANOS LOPEZ	LUZ ANDREA	M	TC	52534475	1/010/2029	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,03**	**0,03**	**0,03**	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03
1011971	CORREAL SANCHEZ	DUVAN ALEXANDER	M	TC	1023910365	1/010/2030	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,04**	**0,04**	**0,04**	0,04	0,04	0,04	0,06	0,06	0,06
64351	DUARTE CESAR	HARLEY	M	TC	1099202487	1/010/2031	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,06**	**0,06**	**0,06**	0,06	0,06	0,06	0,07	0,07	0,07
38511	ESPINOZA PARRA	ROGER ALEXANDER	M	TC	1022394449	1/010/2032	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,05	0,05	0,05	0,10	0,10	0,10
60555	GALAN OCHOA	GILMA YANETH	M	TC	52161463	1/010/2033	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,05**	**0,05**	**0,05**	0,09	0,09	0,09	0,15	0,15	0,15
403642	GONZALEZ LOPEZ	MATEO	M	TC	1023967980	1/010/2034	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,03**	**0,03**	**0,03**	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03
89633	HERRERA MARTIN	EDGAR	M	TC	79698059	1/010/2035	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,02**	**0,02**	**0,02**	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04
26034104	HOYOS VARELA	NORMA CONSTANZA	M	TC	53015048	1/010/2036	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,03	0,03	0,03	0,11	0,11	0,11
426463	MENESES GIRALDO	GELVER	M	TC	79999190	1/010/2037	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,02**	**0,02**	**0,02**	0,02	0,02	0,02	0,09	0,09	0,09
63901	MORENO ARAGON	NICOLAS HERNANDO	M	TC	1057596074	1/010/2038	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,02**	**0,02**	**0,02**	0,02	0,02	0,02	0,08	0,08	0,08

ND: No Detectable, **NP:** No Presentado, **DNL:** Dosímetro No Legible, **DCN:** Dosímetro Control No Evaluable, **NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura es inferior al nivel de registro **(0,01 mSv)**
[2] Hp(10) estima la dosis en tejido profundo, Hp(0.07) estima la dosis en tejido superficial y Hp(3) estima la dosis al cristalino.
[3] Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones en el ambiente durante el transporte y lugar de almacenamiento
[4] Ocupación: TC: Tecnico; C: CONTROL.
[5] Las lecturas de los dosímetros de los trabajadores son corregidas por el dosímetro de control. Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones en el ambiente durante el transporte y lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura.
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL**.
[7] Calidad de Radiación: RX. Desviación Estandar Relativa < 20%
[8] Toda dosis que supere el valor de **1.66 mSv/mes** debe ser investigada y documentada al interior de la instalación ISECURE reportará dosis iguales o superiores a este valor a la Autoridad Reguladora
[9] La periodicidad de recambio de los dosímetros, es **TRIMESTRAL (T)**, esto reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados

La Exposición Ocupacional ocurre a causa del desarrollo de las funciones asociadas a la practica autorizada, al que se encuentra inscrito el personal. Estas exposiciones ocurren con cierto grado de incertidumbre derivado de múltiples factores, como por ejemplo el uso del dosímetro y deben controlarse de tal forma que no superen en ninguna circunstancias los niveles de referencia establecidos por la instalación. Todas las exposiciones a la radiación deben ser mantenidas a niveles tan bajos como sea razonablemente posible, teniendo en cuenta factores sociales y económicos (ALARA)

ISECURE S.A.S

NIT: 900513665-4, Licencia Ministerio de Minas y Energía No. CCD-ISE-002 -AGOSTO-05-2024
CARRERA 51 No 79-34, Ciudad Bogotá
Tels: (57-1) 7032535,
E-mail: info@isecure.com.co
Sitio web: www.isecure.com.co

No. de cuenta ó clave	ISE -237
NIT Entidad Usuaria	899999061
Municipio/Ciudad	BOGOTA
Persona Contacto	MAURICIO MOSQUERA
Cargo del contacto	CORONEL

Fecha recibo dosím.	18/07/2024
Fecha del reporte	26/07/2024
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

SDSCJ - CDVAM

MES: ABRIL - JUNIO

TRAZABLE AL NIST

Código	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso al Servicio	Periodo de uso del dosímetro		Periodo de recambio	Ubicación del dosímetro	Calidad de radiación	Dosis del Periodo (mSv)			Dosis acumulada 12 meses anteriores (mSv)			Dosis Acumulada desde ingreso al Servicio (mSv)		
							Primer día	Último día				Hp(10)	Hp(0.07)	Hp(3)	Hp(10)	Hp(0.07)	Hp(3)	Hp(10)	Hp(0.07)	Hp(3)
28230	NOVOA VALLEJO	PEDRO LUIS	M	TC	1061795147	1/010/2039	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
27159	OSORIO	JHONATTAN	M	TC	1075237348	1/010/2040	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,04**	**0,04**	**0,04**	0,05	0,05	0,05	0,10	0,10	0,10
40867	PEÑA LEON	MARY JHAZMIN	F	TC	1018423735	1/010/2041	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,05**	**0,05**	**0,05**	0,05	0,05	0,05	0,09	0,09	0,09
27119	PRADA HERRERA	DIEGO REINALDO	M	TC	1110445082	1/010/2042	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,06**	**0,06**	**0,06**	0,06	0,06	0,06	0,09	0,09	0,09
36746	ROA APONTE	SEBASTIAN	M	TC	1073717787	1/010/2043	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02
2708	RODAS GRAJALES	MAURICIO	M	TC	1111780932	1/010/2044	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,06**	**0,06**	**0,06**	0,06	0,06	0,06	0,11	0,11	0,11
31741	ROJAS VALENCIA	JAVIER FRANCISCO	M	TC	1031170884	1/010/2045	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,04**	**0,04**	**0,04**	0,04	0,04	0,04	0,10	0,10	0,10
23048058	ROMERO ARAGONES	CAROL LIZETH	M	TC	1030580610	1/010/2046	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,02**	**0,02**	**0,02**	0,06	0,06	0,06	0,09	0,09	0,09
20317105	RUIZ CIFUENTES	NUBIA VICTORIA	F	TC	1023888039	1/010/2047	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,30	0,03	0,03	0,30	0,03	0,03
62503	SANCHEZ PEREA	EDWIN ANDRES	M	TC	7728302	1/010/2048	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,01**	**0,01**	**0,01**	0,01	0,01	0,01	0,05	0,05	0,05
1780	SOLORZANO RAMOS	DIANA MARIA	F	TC	1026558595	1/010/2049	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,02**	**0,02**	**0,02**	0,04	0,04	0,04	0,09	0,09	0,09
1013847	TAPIAS SANTANA	WILSON FRANCISCO	M	TC	1023949163	1/010/2050	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,04**	**0,04**	**0,04**	0,04	0,04	0,04	0,10	0,10	0,10
407713	VARGAS LEGUIZAMON	JEISSON STUART	M	TC	1031140538	1/010/2051	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**0,04**	**0,04**	**0,04**	0,04	0,04	0,04	0,06	0,06	0,06
365230	YAZO PARRA	JUAN CAMILO	M	TC	1073253716	1/010/2052	1/04/2024	30/06/2024	T	TORSO	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345125	**CONTROL**		N/A	C		1/010/2052	1/04/2024	30/06/2024	T	Z.LIBRE	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ND: No Detectable, **NP:** No Presentado, **DNL:** Dosímetro No Legible, **DCN:** Dosímetro Control No Evaluable, **NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura es inferior al nivel de registro **(0,01 mSv)**
[2] Hp(10) estima la dosis en tejido profundo, Hp(0.07) estima la dosis en tejido superficial y Hp(3) estima la dosis al cristalino.
[3] Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones en el ambiente durante el transporte y lugar de almacenamiento
[4] Ocupación: TC: Tecnico; C: CONTROL.
[5] Las lecturas de los dosímetros de los trabajadores son corregidas por el dosímetro de control. Los dosímetros de control, tienen por objeto la verificación de irradiaciones en el ambiente durante el transporte y lugar de almacenamiento mientras es retornado para lectura.
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL**.
[7] Calidad de Radiación: RX. Desviación Estandar Relativa < 20%
[8] Toda dosis que supere el valor de **1.66 mSv/mes** debe ser investigada y documentada al interior de la instalación ISECURE reportará dosis iguales o superiores a este valor a la Autoridad Reguladora
[9] La periodicidad de recambio de los dosímetros, es **TRIMESTRAL (T)**, esto reviste importancia ante la necesidad de investigar registros de dosis fuera de los rangos recomendados

La Exposición Ocupacional ocurre a causa del desarrollo de las funciones asociadas a la practica autorizada, al que se encuentra inscrito el personal. Estas exposiciones ocurren con cierto grado de incertidumbre derivado de múltiples factores, como por ejemplo el uso del dosímetro y deben controlarse de tal forma que no superen en ninguna circunstancias los niveles de referencia establecidos por la instalación. Todas las exposiciones a la radiación deben ser mantenidas a niveles tan bajos como sea razonablemente posible, teniendo en cuenta factores sociales y económicos (ALARA)

INFORMACION BASICA									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA							**CONTRATO No.** 1794- 2023		
Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LECTURA DE DOSIMETRÍA PERSONAL PARA LA MEDICIÓN DE RADIACIONES IONIZANTES DEL PERSONAL EXPUESTO DURANTE LA OPERACIÓN DEL ESCÁNER CORPORAL DE RAYOS X – BODY SCAN DE LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES, DEPENDENCIA ADSCRITA A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA.								
Fecha Inicio: 14/09/2023	Plazo inicial:	Meses	Días	Prórroga SI	Meses	Días	Plazo Total	Meses	Días
Fecha terminación: 13/09/2024		4			8			12	
Informe No: 3	Desde: 01/04/2024			Hasta 30/06/2024			Fecha Informe:	26/7/2024	

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**
1. Ejecutar el contrato de conformidad con las especificaciones técnicas descritas en el Anexo 1. Especificaciones técnicas.	Se ejecuto el contrato conforme a lo solicitado en el anexo 1.
2. El contratista deberá realizar acompañamiento permanente en relación a las consultas sobre dosis, interpretación de reportes, límites de dosis y las requeridos en el desarrollo del contrato.	Se realizo acompañamiento permanente en relación a las consultas sobre dosis, interpretación de reportes, límites de dosis y las requeridos en el desarrollo del trimestre de abril a junio del 2024.
3. Garantizar que los dosímetros deben contar con identificación del usuario, garantizando la identificación univoca del usuario y la dosis recibida	Se garantizo que los dosímetros contaran con la identificación del usuario, garantizando la identificación univoca del usuario y la dosis recibida
4. Efectuar las recomendaciones y liderar un plan de acción en coordinación con la Entidad, con el fin de tomar acciones correctivas cuando se presenten dosis elevadas en el periodo reportado o situaciones incidental o accidental que puedan llegar afectar al trabajador ocupacionalmente expuesto - TOE, con el objetivo de dar cumplimiento con las dosis y normas generales de la protección radiológica establecidas para el trabajador ocupacionalmente expuesto - TOE.	No se presentaron dosis elevadas en el periodo de **abril a junio 2024** o situaciones incidental o accidental que puedan llegar afectar al trabajador ocupacionalmente expuesto – TOE.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	ACTIVIDADES
5. Mantener vigente la licencia expedida por el Instituto Colombiano de Geología y Minería – INGEOMINAS del Ministerio de Minas y Energía, en el cual este claramente definido que se encuentran autorizados para prestar el servicio de dosimetría de conformidad con la Resolución 18 1289 del 06 de octubre de 2004 del Ministerio de Minas y Energía por la cual, se establecen los requisitos para la obtención de licencia para la prestación del servicio de dosimetría.	Licencia vigente expedida por el Instituto Colombiano de Geología y Minería – INGEOMINAS del Ministerio de Minas y Energía, de conformidad con la Resolución 18 1289 del 06 de octubre de 2004 del Ministerio de Minas y Energía por la cual, se establecen los requisitos para la obtención de licencia para la prestación del servicio de dosimetría
6. Capacitar y sensibilizar a los operadores del equipo Body Scan sobre el uso adecuado del dosímetro dos (2) veces durante la ejecución del contrato y cuando ingrese un nuevo usuario. Teniendo en cuenta que es responsabilidad de cada funcionario el cuidado y la devolución oportuna del dosímetro.	Se realizo capacitación y sensibilización a los operadores del equipo Body Scan sobre el uso adecuado del dosímetro. Teniendo en cuenta que es responsabilidad de cada funcionario el cuidado y la devolución oportuna del dosímetro.
7. Presentar al Supervisor del contrato al día siguiente de la suscripción del acta de inicio los soportes que validen que cuenta con un ingeniero físico y/o del área de conocimiento de la ingeniería, con especialización y/o maestría en física médica con mínimo un (1) año de experiencia en dosimetría, después de la obtención de su Tarjeta profesional, esto es, presentar hoja de vida con los soportes de estudio (Fotocopia de Diploma de Pregrado, Posgrado, Maestría (si aplica) actas de grado, fotocopia cedula de ciudadanía, fotocopia de Tarjeta profesional y certificación laboral mayor a 1 año, para la verificación y aprobación del mismo. En caso, de cambio de personal dicha situación deberá ser notificada con los respectivos documentos al Supervisor del contrato para su verificación y aprobación.	Se presentaron los soportes que validan que contamos con un ingeniero físico y/o del área de conocimiento de la ingeniería.
8. Contar con la disponibilidad del personal mínimo requerido y el cumplimiento del perfil establecido durante la ejecución, garantizando que se contará con el personal idóneo y certificado para desempeñar las actividades requeridas.	Contamos con el personal idóneo y certificado para desempeñar las actividades requeridas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	ACTIVIDADES
9. Entregar los dosímetros de acuerdo al cronograma previamente establecido con el supervisor del contrato, para lo cual, se deben distribuir los dosímetros con un mínimo de tres (3) días, antes de la fecha de inicio de cada ciclo de lectura, en las instalaciones de la Cárcel Distrital de Varones y Anexo de Mujeres, garantizando la lectura continua, dejando listado debidamente firmado de dosímetros entregados y recibidos.	Se entregaron los dosímetros de acuerdo al cronograma previamente establecido con el supervisor del contrato, en las instalaciones de la Cárcel Distrital de Varones y Anexo de Mujeres, garantizando la lectura continua, dejando listado debidamente firmado de dosímetros entregados y recibidos.
10. Realizar la lectura de los dosímetros entregados, dentro los quince días siguientes, entregando el reporte de la dosimetría en medio magnético al líder de protección radiológica de la Cárcel Distrital de Varones y Anexo de Mujeres e informar si se encuentra o no dentro de la dosis permitida	Se realizo entrega de las lecturas de los dosímetros recibidos, con el reporte de la dosimetría en medio magnético al líder de protección radiológica de la Cárcel Distrital de Varones y Anexo de Mujeres.
11. El contratista debe garantizar la entrega oportuna de los dosímetros conforme al Anexo 1. Especificaciones técnicas y en caso de pérdida o daño material del dosímetro entregado deberá ser asumido y restituido por el contratista e iniciar junto con el supervisor del contrato el proceso de recuperarlo con el funcionario y los trámites pertinentes.	Se garantizo la entrega oportuna de los dosímetros conforme al Anexo 1.
12. El contratista debe hacer reposición de aquellos dosímetros que por causa de su traslado o defectos de fábrica estén en mal estado, dentro de los tres días hábiles siguientes, a la entrega de los mismos. Los dosímetros se entregan con su porta dosímetros y se colocan por encima de la ropa al lado izquierdo del tórax, con el fin de que capte la posible radiación durante las horas de exposición.	No fue necesario hacer la reposición de dosímetros.
13. Resolver los diferentes requerimientos, solicitudes y soporte técnico que sobrevengan durante la ejecución del contrato y cuando se requiera de manera personal.	Se resolvieron los diferentes requerimientos, solicitudes y soporte técnico que surgieron durante la ejecución del periodo de abril a junio de 2024
14. Conservar la información obtenida de la ejecución del contrato de conformidad con el Anexo 1. Especificaciones técnicas.	Se conservo la información obtenida de la ejecución del contrato de conformidad con el Anexo 1. Especificaciones técnicas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	ACTIVIDADES
15. Presentar el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje igual o superior a 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio).	Se presento el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST).
16. Asumir cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio, en concordancia con la Resolución 180005 DE 2010, modificada por la Resolución 41178 de 2016 por la cual se adopta el Reglamento para la gestión de los desechos radiactivos en Colombia; Decreto 4741 DE 2005 por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral; Resolución 18 1682 de 2005 Por la cual se adopta el Reglamento para el Transporte Seguro de Materiales Radiactivos; y demás normatividad vigente en la materia.	16. Asumimos cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio, en concordancia con la Resolución 180005 DE 2010, modificada por la Resolución 41178 de 2016 por la cual se adopta el Reglamento para la gestión de los desechos radiactivos en Colombia; Decreto 4741 DE 2005 por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral; Resolución 18 1682 de 2005 Por la cual se adopta el Reglamento para el Transporte Seguro de Materiales Radiactivos; y demás normatividad vigente en la materia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	ACTIVIDADES
17. Garantizar la conservación de los documentos y registros de radiación ionizante de los operadores del equipo Body Scan con ocasión de la ejecución del contrato, los cuales deben ser conservados por un periodo mínimo de veinte (20) años, contados a partir del momento en que cese la relación laboral del trabajador con la empresa. Además, el contratista deberá enviar copia de los reportes de la dosimetría a INGEOMINAS de acuerdo a la resolución 18-1289 del 6 octubre del 2004 en su artículo 8 literal b debiendo anexar copia del envió de las lecturas al Supervisor del contrato.	Se garantiza la conservación de los documentos y registros de radiación ionizante de los operadores del equipo Body Scan con ocasión de la ejecución del contrato, por un periodo mínimo de veinte (20) años. Y enviar copia de los reportes de la dosimetría a INGEOMINAS de acuerdo a la resolución 18-1289 del 6 octubre del 2004 en su artículo 8 literal b debiendo anexar copia del envió de las lecturas al Supervisor del contrato.
18. Implementar herramientas para prevenir el abuso y el acoso sexual y promover su denuncia y de las demás violencias basadas en género en el marco de la ejecución del contrato y hacer un uso no sexista del lenguaje escrito, visual y audiovisual, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Distrital 381 de 2009.	Implementamos herramientas para prevenir el abuso y el acoso sexual y promover su denuncia y de las demás violencias basadas en género en el marco de la ejecución del contrato y hacer un uso no sexista del lenguaje escrito, visual y audiovisual, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Distrital 381 de 2009.
19. Vincular y mantener el mínimo de mujeres para la ejecución del contrato, según los porcentajes establecidos en el Decreto 332 de 2020 y la Circular 013 de 2021 expedida por la Secretaría Distrital de la Mujer, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. Para verificar el cumplimiento de esta obligación, el contratista deberá presentar la manifestación bimensual por escrito bajo juramento del Representante legal y/o del Revisor Fiscal del contratista, para corroborar la contratación y permanencia de las mujeres durante el periodo de ejecución del contrato en los porcentajes indicados. Así mismo, el contratista está obligado a adjuntar en el informe mensual correspondiente, el soporte de cumplimiento de esta obligación.	Vincular y mantener el mínimo de mujeres para la ejecución del contrato, según los porcentajes establecidos en el Decreto 332 de 2020 y la Circular 013 de 2021 expedida por la Secretaría Distrital de la Mujer.
20. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato y demás documentos que se desarrollen en la ejecución del contrato	Cumplimos con las obligaciones derivadas de la naturaleza del contrato y demás documentos que se desarrollen en la ejecución del contrato.

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

OBSERVACIONES GENERALES		
Fecha Suspensión : DD/MM/AAAA	Fecha Reanudación: DD/MM/AAAA	Fecha Cesión: DD/MM/AAAA
Nombre Cedente:		C.C. o NIT:

Cordialmente,



BERNARDO ALBERTO GUERRERO
C.C. 19.470.200
R.L. ISECURE S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

1286

I SECURE S.A.S
NIT/CC: 900513665-4
DIRECCIÓN: Carrera 51 #79-34 / BOGOTÁ, D.C.
DEPARTAMENTO: Bogotá
TELÉFONO: 3084570
TIPO DE EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: Impuesto sobre las ventas IVA

FECHA FACTURA: 09 de diciembre de 2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 20 de diciembre de 2024
FECHA DE VALIDACIÓN: 09 de diciembre de 2024 a las 10:36 AM
FORMA DE PAGO: Contado
MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito Bancario
CUFE: b88f3690c2ef631d954f38459c9308c2ebca4b6b1060e4a05ffbe225fa1761c6be74bf0b9a4e531bd4b09c60b63c8ee7

CLIENTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIENCIA Y JUSTICIA
Nº DE IDENTIFICACIÓN: 899999061
DIRECCIÓN: AV CL 26 57 83 TR 7 PISO 6
TELÉFONO: 6013822500
EMAIL: adriana.hernandez@scj.gov.co
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764081668550 del 17 de octubre de 2024 al 17 de octubre de 2025 con prefijo del No. 1267 al 3000.

Item	*Código*	*Descripción*	*Cantidad*	*Unidad Medida*	*Valor Unitario*	*Valor Total*
1	*SDTSEC*	*Servicio Dosimetría Cuerpo entero trimestral*	*30,00*	*unidad*	*38.000,00*	*1.140.000,00*

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE.

SUBTOTAL : 1.140.000,00
IVA: 0,00
TOTAL : 1.140.000,00

OBSERVACIONES: (Servicio abril a junio 2024). El servicio de dosimetría no genera IVA, (Numeral 1 del artículo 476 del estatuto tributario) Retefuente 4%. ReteICA 0.966%

Digitally signed by OLIMPIA IT S.A.S
Date: 2024.12.09 10:36:47 -05:00
Location - Hash: CO - 2C1CBD0347257D9284007955608C0FC30AE156BD5024D9169FD0A615A51A0B2A

FIRMA RESPONSABLE | **RECIBIDO POR** | **FIRMA DIGITAL**

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	900513665-4	I SECURE SAS	CRA 51 79 34	6013084570	aguerrero@isecure.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	20/06/2024	78046533	$251.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	82.500	0		0		0	0	0	0	82.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	105.600	0	0	0	0	0	0		105.600	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	3.500				3.500	0	0	3.500			35	3.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	26.400	0	0	26.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
13.200	0	0	13.200	1
ICBF				
19.800	0	0	19.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.500
Pensión	1	105.600	105.600
Riesgos Laborales	1	3.500	3.500
CCF	1	26.400	26.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	19.800	19.800
MEN	0	0	0
SENA	1	13.200	13.200
TOTALES	6	251.000	251.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900513665-4	I SECURE SAS		CRA 51 79 34	6013084570	aguerrero@isecure.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	20/06/2024	78046533	$251.000	

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	51948879	VARGAS BELTRAN MARIA DEL PILAR	1	0			N	X																231001	660.000	105.600	0	0	0	0	EPS002	660.000	82.500	14-11	660.000	1	3.500	CCF21	660.000	26.400	660.000	13.200	19.800	0	0

PAGADA

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