e-PHOENIX
NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No CD-003)
Periodo de Validez: 19 DE NOVIEMBRE DE 2021 – 18 DE NOVIEMBRE 2025
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratorictld@caredosimetry.com

REPORTE DOSIS

Número de reporte: 23401 — Orden de servico: 1880
Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE — Sede: ESE CENTRO 1 - SILVIA — Dpto.: Principal
Fecha creación: Jueves 22 de Mayo de 2025 — Fecha del servicio: 2025-06-01 - 2025-06-30 — Periodo: Mensual corte del 1
Responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Datos usuario						Periodo uso					Dosis Acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Género	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad.	Observ.	Periodo	12 meses	Total
FERNANDEZ FERNANDEZ	JUAN MARIO	M	TECNICO RX	10720564	2019/02/01	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	x		(hp10) 0.038 (hp0.07) 0.049	(hp10) 0.201 (hp0.07) 0.338	(hp10) 2.612 (hp0.07) 4.164
SOLARTE IDROBO	DEISSY YANETH	F	ODONTOLOGA	25415375	2021/11/01	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	x		(hp10) 0.047 (hp0.07) 0.060	(hp10) 0.147 (hp0.07) 0.218	(hp10) 0.708 (hp0.07) 1.266
VILLEGAS MINA	SHERICK NATHALIA	F	ODONTÓLOGOS	1003370717	2025/05/19	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.015	(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.015	(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.015

Total CUERPO **3** — Total reportados **3**

FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

Es el servicio prestado por Instituciones debidamente autorizadas por la Autoridad Reguladora o su delegada , que mediante procesos técnicos permite la lectura periódica de los Dosímetros Personales y cuyo Obejtivo principal es Obtener información sobre la dosis equivalente recibida por un trabajador dentro de su ambiente laboral durante un periodo de tiempo determinado.

Los Dosímetros son usados para determinar la dosis de un individuo a una profundidad específica de su cuerpo, habitualmente 0.07 y 10 mm, correspondiente a la dosis efectiva en la piel (Hp(0.07)) y en profundidad para los órganos internos en el cuerpo (hp(10)). Para Cristalino la dosis se estima a 3mm de profundidad y la magnitud evaluada es Hp(3).

DOSIS: Medida de la radiación recibida o absorbida por un blanco. Se utiliza según el contexto, las magnitudes denominadas dosis absorbida, dosis a un órgano, dosis equivalente, dosis efectiva, dosis equivalente comprometida o dosis efectiva comprometida.

Recomendaciones para el uso de los dosímetros

* En las respectivas instituciones el día de entrega de los dosímetros en uso del periodo se debe realizar un chequeo para comprobar que no exista contaminación

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

El nombre de la Entidad Usuaria aparecerá como título en la línea REPORTE DE DOSIMETRÍA con el mes del periodo, se registrarán los datos: No. de cuenta ó clave, NIT Entidad Usuaria, Municipio / Ciudad, Persona Contacto y el Cargo de la persona contacto.

Información del procesamiento de los dosímetros

Fecha de recibo para lectura de los dosímetros irradiados en uso Fecha de preparación del reporte luego de efectuadas las lecturas Firma ó visto bueno del responsable del reporte

Datos de los usuarios del servicio

Códig Usuario, Apellidos, Nombres, Genero, Documento de Identidad, Fecha de ingreso.

Identificación de la ocupación

T=Teleterapia, B=Braquiterapia, N=Medicina Nuclear, G=Gamagrafía industrial, F=Medidores fijos, I=Investigación, D=Densímetro nuclear, M=Medidores móviles, E=Docencia, P=Perfilaje y registro, T=Trazadores, H=Hemodinamia,

Dosis reportadas

La dosis del periodo, corresponde a las estimaciones de dosis profunda, superficial o en cristalino, para el periodo de uso del dosímetro La dosis acumulada de los 12 meses anteriores, registrará la dosis total recibida durante un año calendario, contando como último día, el registrado como último día del periodo. Esta cifra agrega valor al informe en la medida las dosis significativas se verán reflejadas por más tiempo en los informes.

La dosis acumulada desde el ingreso al servicio, es útil en el historial dosimétrico del TOE y coadyuva a evaluar su exposición cuando labora en más de una institución.

Observaciones:

NRD: No retorno Dosímetro

DNL: Dosímetro no Legible

DN: Dosímetro Normal

DPC: Dosímetro Presenta Contaminación

DPD:Dosímetro Presenta Daño

DELM:Dosimetro Excedió Límite Mensual

NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No CD-003)
Periodo de Validez: 19 DE NOVIEMBRE DE 2021 – 18 DE NOVIEMBRE 2025
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratoriotld@caredosimetry.com

REPORTE DOSIS

Número de reporte: 23399
Orden de servico: 1880
Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
Sede: ESE CENTRO 1 - PIENDAMO
Dpto.: PRINCIPAL
Fecha creación: Jueves 22 de Mayo de 2025
Fecha del servicio: 2025-06-01 - 2025-06-30
Periodo: Mensual corte del 1
Responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Datos usuario					Periodo uso							Dosis Acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Género	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad.	Observ.	Periodo	12 meses	Total
CORDOBA VALLEJO	JESICA ALEJANDRA	F	TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	1085336160	2024/06/01	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO			(hp10) 0.044 (hp0.07) 0.056	(hp10) 0.408 (hp0.07) 0.630	(hp10) 0.408 (hp0.07) 0.63
MOSQUERA TUNUBALA	HEIDY JOHANA	F	ODONTÓLOGOS	1007419358	2025/01/07	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.012	(hp10) 0.157 (hp0.07) 0.233	(hp10) 0.157 (hp0.07) 0.23
PAZOS VIVAS	GLORIA ALEXANDRA	F	ODONTÓLOGOS	67019749	2024/10/24	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.047 (hp0.07) 0.061	(hp10) 0.319 (hp0.07) 0.457	(hp10) 0.319 (hp0.07) 0.45
ULLOA	MANUEL FERNADO	M	ODONTOLOGO	76324281	2024/08/01	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.051 (hp0.07) 0.065	(hp10) 0.255 (hp0.07) 0.383	(hp10) 0.255 (hp0.07) 0.38

Nombre.	Desde	Hasta	Tipo	Rad.	Observ.	Dosis Periodo (mSv)
CONTROL	2025-06-01		CUERPO	X		(hp10) 0.088 (hp0.07) 0.114

Total CUERPO **5**

Total reportados **5**

FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

Es el servicio prestado por Instituciones debidamente autorizadas por la Autoridad Reguladora o su delegada , que mediante procesos técnicos permite la lectura periódica de los Dosímetros Personales y cuyo Obejtivo principal es Obtener información sobre la dosis equivalente recibida por un trabajador dentro de su ambiente laboral durante un periodo de tiempo determinado.

Los Dosímetros son usados para determinar la dosis de un individuo a una profundidad específica de su cuerpo, habitualmente 0.07 y 10 mm, correspondiente a la dosis efectiva en la piel (Hp(0.07)) y en profundidad para los órganos internos en el cuerpo (hp(10)). Para Cristalino la dosis se estima a 3mm de profundidad y la magnitud evaluada es Hp(3).

DOSIS: Medida de la radiación recibida o absorbida por un blanco. Se utiliza según

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

El nombre de la Entidad Usuaria aparecerá como título en la línea REPORTE DE DOSIMETRÍA con el mes del periodo, se registrarán los datos: No. de cuenta ó clave, NIT Entidad Usuaria, Municipio / Ciudad, Persona Contacto y el Cargo de la persona contacto.

Información del procesamiento de los dosímetros

Fecha de recibo para lectura de los dosímetros irradiados en uso Fecha de preparación del reporte luego de efectuadas las lecturas Firma ó visto bueno del responsable del reporte

Datos de los usuarios del servicio

Códig Usuario, Apellidos, Nombres,

Dosis reportadas

La dosis del periodo, corresponde a las estimaciones de dosis profunda, superficial o en cristalino, para el periodo de uso del dosímetro La dosis acumulada de los 12 meses anteriores, registrará la dosis total recibida durante un año calendario, contando como último día, el registrado como último día del periodo. Esta cifra agrega valor al informe en la medida las dosis significativas se verán reflejadas por más tiempo en los informes.

La dosis acumulada desde el ingreso al servicio, es útil en el historial dosimétrico del TOE y coadyuva a evaluar su exposición cuando labora en más de una institución.

Observaciones:

e - PHOENIX

NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No CD-003)
Periodo de Validez: 19 DE NOVIEMBRE DE 2021 – 18 DE NOVIEMBRE 2025
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratoriotld@caredosimetry.com

REPORTE DOSIS

Número de reporte: 23400
Orden de servico: 1880
Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
Sede: ESE CENTRO 1 - MORALES
Dpto.: Principal
Fecha creación: Jueves 22 de Mayo de 2025
Fecha del servicio: 2025-06-01 - 2025-06-30
Periodo: Mensual corte del 1
Responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Datos usuario					Periodo uso						Dosis Acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Género	Ocupación	Cédula	Fecha Ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad.	Observ.	Periodo	12 meses	Total
GUERRERO GUACHETA	GENESIS GUISELA	F	ODONTÓLOGOS	1061825773	2025/02/13	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.013	(hp10) 0.113 (hp0.07) 0.158	(hp10) 0.113 (hp0.07) 0.158
LOPEZ ESPAÑA	YESSICA PAOLA	F	ODONTÓLOGOS	1061763104	2025/01/20	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.037 (hp0.07) 0.047	(hp10) 0.178 (hp0.07) 0.236	(hp10) 0.178 (hp0.07) 0.236
VANEGAS TORRES	MAGRETH YINETH	F	-	25283796	2024/05/01	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.022 (hp0.07) 0.028	(hp10) 0.249 (hp0.07) 0.404	(hp10) 0.249 (hp0.07) 0.418

Total CUERPO **3**

Total reportados **3**

FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

Es el servicio prestado por Instituciones debidamente autorizadas por la Autoridad Reguladora o su delegada , que mediante procesos técnicos permite la lectura periódica de los Dosímetros Personales y cuyo Obejtivo principal es Obtener información sobre la dosis equivalente recibida por un trabajador dentro de su ambiente laboral durante un periodo de tiempo determinado.

Los Dosímetros son usados para determinar la dosis de un individuo a una profundidad específica de su cuerpo, habitualmente 0.07 y 10 mm, correspondiente a la dosis efectiva en la piel (Hp(0.07)) y en profundidad para los órganos internos en el cuerpo (hp(10)). Para Cristalino la dosis se estima a 3mm de profundidad y la magnitud evaluada es Hp(3).

DOSIS: Medida de la radiación recibida o absorbida por un blanco. Se utiliza según el contexto, las magnitudes denominadas dosis absorbida, dosis a un órgano, dosis equivalente, dosis efectiva, dosis equivalente comprometida o dosis efectiva comprometida.

Recomendaciones para el uso de los dosímetros

* En las respectivas instituciones el día de entrega de los dosímetros en uso del periodo se debe realizar un chequeo para

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

El nombre de la Entidad Usuaria aparecerá como título en la línea REPORTE DE DOSIMETRÍA con el mes del periodo, se registrarán los datos: No. de cuenta ó clave, NIT Entidad Usuaria, Municipio / Ciudad, Persona Contacto y el Cargo de la persona contacto.

Información del procesamiento de los dosímetros

Fecha de recibo para lectura de los dosímetros irradiados en uso Fecha de preparación del reporte luego de efectuadas las lecturas Firma o visto bueno del responsable del reporte

Datos de los usuarios del servicio

Códig Usuario, Apellidos, Nombres, Genero, Documento de Identidad, Fecha de ingreso.

Identificación de la ocupación

T=Teleterapia, B=Braquiterapia, N=Medicina Nuclear, G=Gamagrafía industrial, F=Medidores fijos, I=Investigación, D=Densímetro nuclear, M=Medidores móviles, E=Docencia, P=Perfilaje y registro, T=Trazadores, H=Hemodinamia,

Dosis reportadas

La dosis del periodo, corresponde a las estimaciones de dosis profunda, superficial o en cristalino, para el periodo de uso del dosímetro La dosis acumulada de los 12 meses anteriores, registrará la dosis total recibida durante un año calendario, contando como último día, el registrado como último día del periodo. Esta cifra agrega valor al informe en la medida las dosis significativas se verán reflejadas por más tiempo en los informes.

La dosis acumulada desde el ingreso al servicio, es útil en el historial dosimétrico del TOE y coadyuva a evaluar su exposición cuando labora en más de una institución.

Observaciones:

NRD: No retorno Dosímetro

DNL: Dosímetro no Legible

DN: Dosímetro Normal

DPC: Dosímetro Presenta Contaminación

DPD:Dosímetro Presenta Daño

DELM:Dosimetro Excedió Límite Mensual

D - PHOENIX

NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No CD-003)
Periodo de Validez: 19 DE NOVIEMBRE DE 2021 – 18 DE NOVIEMBRE 2025
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratoriotld@caredosimetry.com

REPORTE DOSIS

Número de reporte: 23398
Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
Fecha creación: Jueves 22 de Mayo de 2025
Responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Sede: ESE CENTRO 1 - CAJIBIO
Fecha del servicio: 2025-06-01 - 2025-06-30

Orden de servico: 1880
Dpto.: Principal
Periodo: Mensual corte del 1

Datos usuario					Periodo uso							Dosis Acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Género	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad.	Observ.	Periodo	12 meses	Total
CORONADO GALINDO	DIANA PATRICIA	F	ODONTOLOGA	1083020121	2024/07/01	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.018 (hp0.07) 0.022	(hp10) 0.169 (hp0.07) 0.297	(hp10) 0.169 (hp0.07) 0.2
ESTRELLA MUÑOZ	ANA ANDREA	F	-	1061812806	2024/07/01	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.019 (hp0.07) 0.024	(hp10) 0.218 (hp0.07) 0.363	(hp10) 0.218 (hp0.07) 0.3
QUIÑONES TELLO	RAMIRO ANTONIO	M	OTROS TRABAJADORES DEL NIVEL TÉCNICO	12913008	2024/11/14	2025/07/16	2025/06/01	2025/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.029 (hp0.07) 0.037	(hp10) 0.262 (hp0.07) 0.381	(hp10) 0.262 (hp0.07) 0.3

Total CUERPO **3**

Total reportados **3**

FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

Es el servicio prestado por Instituciones debidamente autorizadas por la Autoridad Reguladora o su delegada , que mediante procesos técnicos permite la lectura periódica de los Dosímetros Personales y cuyo Obejtivo principal es Obtener información sobre la dosis equivalente recibida por un trabajador dentro de su ambiente laboral durante un periodo de tiempo determinado.

Los Dosímetros son usados para determinar la dosis de un individuo a una profundidad específica de su cuerpo, habitualmente 0.07 y 10 mm, correspondiente a la dosis efectiva en la piel (Hp(0.07)) y en profundidad para los órganos internos en el cuerpo (hp(10)). Para Cristalino la dosis se estima a 3mm de profundidad y la magnitud evaluada es Hp(3).

DOSIS: Medida de la radiación recibida o absorbida por un blanco. Se utiliza según el contexto, las magnitudes denominadas dosis absorbida, dosis a un órgano, dosis equivalente, dosis efectiva, dosis equivalente comprometida o dosis efectiva comprometida.

Recomendaciones para el uso de los dosímetros

* En las respectivas instituciones el día de entrega de los dosímetros en uso del

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

El nombre de la Entidad Usuaria aparecerá como título en la línea REPORTE DE DOSIMETRÍA con el mes del periodo, se registrarán los datos: No. de cuenta ó clave, NIT Entidad Usuaria, Municipio / Ciudad, Persona Contacto y el Cargo de la persona contacto.

Información del procesamiento de los dosímetros

Fecha de recibo para lectura de los dosímetros irradiados en uso Fecha de preparación del reporte luego de efectuadas las lecturas Firma o visto bueno del responsable del reporte

Datos de los usuarios del servicio

Códig Usuario, Apellidos, Nombres, Genero, Documento de Identidad, Fecha de ingreso.

Identificación de la ocupación

T=Teleterapia, B=Braquiterapia, N=Medicina Nuclear, G=Gamagrafía industrial, F=Medidores fijos, I=Investigación, D=Densímetro nuclear, M=Medidores móviles, E=Docencia, P=Perfilaje y registro,

Dosis reportadas

La dosis del periodo, corresponde a las estimaciones de dosis profunda, superficial o en cristalino, para el periodo de uso del dosímetro La dosis acumulada de los 12 meses anteriores, registrará la dosis total recibida durante un año calendario, contando como último día, el registrado como último día del periodo. Esta cifra agrega valor al informe en la medida las dosis significativas se verán reflejadas por más tiempo en los informes.

La dosis acumulada desde el ingreso al servicio, es útil en el historial dosimétrico del TOE y coadyuva a evaluar su exposición cuando labora en más de una institución.

Observaciones:

NRD: No retorno Dosímetro

DNL: Dosímetro no Legible

DN: Dosímetro Normal

DPC: Dosímetro Presenta Contaminación

DPD:Dosímetro Presenta Daño

DELM:Dosimetro Excedió Límite

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 23399 Orden de servico: 1880

Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE Sede: ESE CENTRO 1 - PIENDAMO Dpto.: PRINCIPAL

Fecha creación: Jueves 22 de Mayo de 2025 Fecha del servicio: 2025-06-01 - 2025-06-30 Periodo: Mensual corte del 1

Responsable: NATALIA PALMA VIDAL COORDINADOR SST

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	5913	CUERPO	CUERPO	1085336160	CORDOBA VALLEJO JESICA ALEJANDRA	ODONTOLOGA
2	6149	CUERPO	CUERPO	1007419358	MOSQUERA TUNUBALA HEIDY JOHANA	ODONTÓLOGOS
3	6219	CUERPO	CUERPO	67019749	PAZOS VIVAS GLORIA ALEXANDRA	ODONTÓLOGOS
4	6514	CUERPO	CUERPO	76324281	ULLOA MANUEL FERNADO	ODONTOLOGO

Nº.	Ref.	Nombre
1	6681	CONTROL CUERPO

Total CUERPO **5** Total enviados **5**

29-Abril-2025
11:06.

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: **23400** Orden de servico: **1880**

Entidad: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE** Sede: **ESE CENTRO 1 - MORALES** Dpto.: **Principal**

Fecha creación: **Jueves 22 de Mayo de 2025** Fecha del servicio: **2025-06-01 - 2025-06-30** Periodo: **Mensual corte del 1**

Responsable: **NATALIA PALMA VIDAL COORDINADORA SST**

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	6499	CUERPO	CUERPO	1061825773	GUERRERO GUACHETA GENESIS GUISELA	ODONTÓLOGOS
2	6617	CUERPO	CUERPO	1061763104	LOPEZ ESPAÑA YESSICA PAOLA	ODONTÓLOGOS
3	6624	CUERPO	CUERPO	25283796	VANEGAS TORRES MAGRETH YINETH	-

Total CUERPO **3** Total enviados **3**

15:22
29-05-25

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 23398 Orden de servico: 1880

Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE Sede: ESE CENTRO 1 - CAJIBIO Dpto.: Principal

Fecha creación: Jueves 22 de Mayo de 2025 Fecha del servicio: 2025-06-01 - 2025-06-30 Periodo: Mensual corte del 1

Responsable: NATALIA PALMA VIDAL COORDINADORA SST

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	5976	CUERPO	CUERPO	1083020121	CORONADO GALINDO DIANA PATRICIA	ODONTOLOGA
2	6157	CUERPO	CUERPO	1061812806	ESTRELLA MUÑOZ ANA ANDREA	-
3	6853	CUERPO	CUERPO	12913008	QUIÑONES TELLO RAMIRO ANTONIO	OTROS TRABAJADORES DEL NIVEL TÉCNICO

Total CUERPO **3** Total enviados **3**

28-05-25
12:57

SiemCare

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 23401 Orden de servico: 1880

Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE Sede: ESE CENTRO 1 - SILVIA Dpto.: Principal

Fecha creación: Jueves 22 de Mayo de 2025 Fecha del servicio: 2025-06-01 - 2025-06-30 Periodo: Mensual corte del 1

Responsable: NATALIA PALMA VIDAL COORDINADORA SST

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	6314	CUERPO	CUERPO	10720564	FERNANDEZ FERNANDEZ JUAN MARIO	TECNICO RX
2	6652	CUERPO	CUERPO	25415375	SOLARTE IDROBO DEISSY YANETH	ODONTOLOGA
3	6739	CUERPO	CUERPO	1003370717	VILLEGAS MINA SHERICK NATHALIA	ODONTÓLOGOS

Total CUERPO **3** Total enviados **3**

Jelmer A Mera
1064428454
28/05/25
3:58 PM

E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 NIT. 900145581-5 **CERTIFICACIÓN SECOP II Y SIA OBSERVA**	**ESE-JCO-PD01-F01**	
		V: 01	Página 1 de 1

LA OFICINA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 1 E.S.E

CERTIFICA

INFORMACIÓN DE PAGOS										
SOPORTE DE ACTAS	**NÚMERO DE ACTAS**									
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
INFORME DE SUPERVISIÓN	X	X	X	X	X					
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES	X	X	X	X	X					
CUENTA DE COBRO	X	X	X	X	X					
CERTIFICADO DE COSTOS	X	X	X	X	X					
PAGO SEGURIDAD SOCIAL	X	X	X	X	X					

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes a la ejecución del contrato N° 066 2025 de la empresa Care Dosimetry, con NIt N° 900565894-7, cuyo objeto es: "Prestar el servicio de lectura de dosimetría cuerpo entero al personal expuesto a radiación ionizante en los Puntos de atención Piendamó, Cajibío, Morales y Silvia de la Empresa Social del Estado Centro 1 ESE" se encuentran cargados lo que se puede evidenciar en la vista pública de los mismos. Con base en lo anterior, se considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexan copias del reporte del SECOP II y SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Piendamó, a los 23 días del mes de Julio de 2025

JUAN GABRIEL CHAUX ESPAÑA
Asesor Jurídico

ART 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **DORA MILENA GONZALEZ QUINTERO** identificado con cédula de ciudadanía No.**41.935.705**, en mi condición de Representante Legal Suplente de CARE **DOSIMETRY SAS**, identificada con NIT 900.565.894-7, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Cali, a los tres (03) días del mes de junio de 2025.

DORA MILENA GONZALEZ QUINTERO
CC 41.935.705 DE ARMENIA
NIT: 900.565.894-7
DIRECCIÓN: CALLE 22 NORTE #6N-42 OFI 402 EDIFICIO CENTRO GRANADA
Teléfono: 057-2-5143992
Ciudad: Cali
Email: asesor2@caredosimetry.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900565894	7	CARE DOSIMETRY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CALLE 13 F No. 55 44	CALI-VALLE	5143992	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1544112422	9487346428	E	2025/06/25	2025/06/10	BANCOLOMBIA	0	$8,071,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFANDI (11 Afiliados)						$31,446,470	$5,161,700			$32,869,970	$1,315,200			$32,615,070	$1,305,000			$32,869,970	$289,600		$0	$0
Centro de Trabajo: MINIMA 1 (8 Afiliados)						$25,079,470	$4,142,900			$26,502,970	$1,060,400			$26,408,070	$1,056,600			$26,502,970	$138,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (8 Afiliados)						$25,079,470	$4,142,900			$26,502,970	$1,060,400			$26,408,070	$1,056,600			$26,502,970	$138,300		$0	$0
1	CC	1144097112	ARIZA DAVID	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF57	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
2	CC	79446803	ARIZA MAURICIO	25-14	30	$12,990,000	$2,208,400	EPS010	30	$12,990,000	$519,600	CCF57	30	$12,990,000	$519,600	14-11	30	$12,990,000	$67,900	30	$0	$0
3	CC	1144176544	LOZADA JUAN	230201	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF57	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$2,500	10	$0	$0
4	CC	79853612	MEDINA EDWIN	25-14	30	$3,260,870	$521,800	EPS005	30	$3,260,870	$130,500	CCF57	30	$3,260,870	$130,500	14-11	30	$3,260,870	$17,100	30	$0	$0
5	CC	19075870	MEDINA JOSE		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
6	CC	1112771014	PENAGOS JAIME	25-14	30	$1,630,600	$260,900	EPS005	30	$1,630,600	$65,300	CCF57	30	$1,630,600	$65,300	14-11	30	$1,630,600	$8,600	30	$0	$0
7	CC	1087117754	VALENCIA LINDA	230201	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF57	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	$7,000	28	$0	$0
8	CC	1087117754	VALENCIA LINDA	230201	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF57	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	$0	0	$0	$0
9	CC	1144034665	ZULUAGA JOSE	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS018	30	$1,800,000	$72,000	CCF57	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)						$6,367,000	$1,018,800			$6,367,000	$254,800			$6,207,000	$248,400			$6,367,000	$151,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)						$6,367,000	$1,018,800			$6,367,000	$254,800			$6,207,000	$248,400			$6,367,000	$151,300		$0	$0
10	CC	1136060121	ACEVEDO JHON	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
11	CC	52983357	GAITAN MYRIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
12	CC	41935705	GONZALEZ DORA	25-14	28	$3,360,000	$537,600	EPS005	28	$3,360,000	$134,400	CCF57	28	$3,360,000	$134,400	14-11	28	$3,360,000	$81,900	28	$0	$0
13	CC	41935705	GONZALEZ DORA	25-14	2	$160,000	$25,600	EPS005	2	$160,000	$6,400	CCF57	0	$0	$0	14-11	2	$160,000	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$31,446,470	$5,161,700			$32,869,970	$1,315,200			$32,615,070	$1,305,000			$32,869,970	$289,600		$0	$0

2025/06/10 01:47 PM

E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1	FG-D
	NIT. 900145581-5	V:2
	CUENTAS POR PAGAR	APY-GF-CON-FOR-05
	VERIFICACION DOCUMENTOS	Libertad y Orden

LISTA DE CHEQUEO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARE DOSIMETRY	FECHA		
IDENTIFICACION	900.565.894	DIA	MES	AÑO
		23	7	2025

DOCUMENTOS REQUERIDOS		APLICA		OBSERVACIONES
ITEM	ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION	SI	NO	
1	Contrato o Acta de Adición			
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
3	Actas de Inicio			
4	Certificado de Registro presupuestal			
5	Polza o Actualización de Polizas			
ITEM	**ETAPA 1-COPIA CUENTA POR PAGAR**			
6	Formato Ruta de Cuenta por pagar	X		
7	Factura Electronica o Documento Soporte a Factura	X		
8	Informe de Supervision	X		
9	Informe de Costos (1 Copia adicional)	X		
10	Informe de Actividades con su soportes	X		
11	Certificación SECOP II y SIA-OBSERVA	X		
12	Planilla de Seguridad Social	X		
13	Acta de Liquidacion (Si Aplica)		X	
14	Certificado Pazy Salvo (Si Aplica)		X	
	RECIBE:			
	AREA DE CUENTAS POR PAGAR			FECHA DE RECIBO

E.S.E CENTRO 1

República de Colombia - Departamento del Cauca
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
NIT. 900,145,581-5

Libertad y Orden

RUTA DE CUENTA POR PAGAR

Código: APY-GF-CON-FOR-04

Versión: 0

BENEFICIARIO:	CARE DOSIMETRY	IDENTIFICACIÓN (CC Ó NIT):	900565894

NÚMERO DE CONTRATO:	066	NÚMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	FEC 4116	PERIODO A COBRAR:	JUNIO

FECHA	HORA	ÁREA QUE ENTREGA	FOLIOS	ÁREA DESTINO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
23-07-25	10:12 Am	Apoyo a la sup	17	Supervisor	Ricardo Chavi	
23-07-25	10:43 Am	Supervisor	17	CxP		
23-07	15:35	CxP		Presup		
23-07	4:00 pm	Presupuesto		Subgerencia		se recibe 24. 7. 25
24.07.25	9:21	a Jhon		Gerencia	Lina M.	
		gerencia		Tesoreria	Sto 11.	