CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energia 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: **24269**
Entidad: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE**
Fecha creación: **Martes 22 de Julio de 2025**
Responsable: **FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD**

Sede: **ESE CENTRO 1 - SILVIA**
Fecha del servicio: **2025-08-01 - 2025-08-31**

Orden de servico: **2124**
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
FERNANDEZ FERNANDEZ	JUAN MARIO	M	TECNICO RX	10720564	2019/02/01	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	x		(hp10) 0.038 (hp0.07) 0.049	(hp10) 0.208 (hp0.07) 0.309	(hp10) **2.683** (hp0.07) **4.255**
SOLARTE IDROBO	DEISSY YANETH	F	ODONTOLOGA	25415375	2021/11/01	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	x		(hp10) 0.031 (hp0.07) 0.039	(hp10) 0.178 (hp0.07) 0.272	(hp10) **0.739** (hp0.07) **1.320**
VILLEGAS MINA	SHERICK NATHALIA	F	ODONTÓLOGOS	1003370717	2025/05/19	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	X		(hp10) 0.035 (hp0.07) 0.045	(hp10) 0.052 (hp0.07) 0.081	(hp10) **0.052** (hp0.07) **0.081**

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

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

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

CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energia 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: **24268**
Entidad: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE**
Fecha creación: **Martes 22 de Julio de 2025**
Responsable: **FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD**

Sede: **ESE CENTRO 1 - MORALES**
Fecha del servicio: **2025-08-01 - 2025-08-31**

Orden de servico: **2124**
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
GUERRERO GUACHETA	GENESIS GUISELA	F	ODONTÓLOGOS	1061825773	2025/02/13	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.016	(hp10) 0.133 (hp0.07) 0.199	(hp10) **0.133** (hp0.07) **0.199**
LOPEZ ESPAÑA	YESSICA PAOLA	F	ODONTÓLOGOS	1061763104	2025/01/20	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.016	(hp10) 0.178 (hp0.07) 0.266	(hp10) **0.178** (hp0.07) **0.266**
VANEGAS TORRES	MAGRETH YINETH	F	-	25283796	2024/05/01	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	x		(hp10) 0.024 (hp0.07) 0.030	(hp10) 0.210 (hp0.07) 0.300	(hp10) **0.297** (hp0.07) **0.478**

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

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

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

CARE DOSIMETRY S.A.S
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: laboratoriofd@caredosimetry.com

REPORTE DOSIS

Número de reporte: **24266**
Entidad: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE**
Fecha creación: **Martes 22 de Julio de 2025**
Responsable: **FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD**

Sede: **ESE CENTRO 1 - CAJIBIO**
Fecha del servicio: **2025-08-01 - 2025-08-31**

Orden de servico: **2124**
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
CABRERA MORENO	EEDIE SANTIAGO	M	ODONTÓLOGOS	10308055	2025/07/17	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.010	(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.010	(hp10) **0.000** (hp0.07) **0.010**
ESTRELLA MUÑOZ	ANA ANDREA	F	-	1061812806	2024/07/01	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	x		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.000	(hp10) 0.159 (hp0.07) 0.309	(hp10) **0.218** (hp0.07) **0.363**

Total CUERPO **2**

Total reportados **2**

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

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,

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

DPC: Dosímetro Presenta Contaminación

DPD:Dosímetro Presenta Daño

DELM:Dosimetro Excedió Límite Mensual

CARE DOSIMETRY S.A.S
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: **24267**
Entidad: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE**
Fecha creación: **Martes 22 de Julio de 2025**
Responsable: **FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD**

Sede: **ESE CENTRO 1 - PIENDAMO**
Fecha del servicio: **2025-08-01 - 2025-08-31**

Orden de servicio: **2124**
Dpto.: **PRINCIPAL**
Período: **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
CORDOBA VALLEJO	JESICA ALEJANDRA	F	TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	1085336160	2024/06/01	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO			(hp10) 0.036 (hp0.07) 0.046	(hp10) 0.515 (hp0.07) 0.751	(hp10) **0.546** (hp0.07) **0.808**
MOSQUERA TUNUBALA	HEIDY JOHANA	F	ODONTÓLOGOS	1007419358	2025/01/07	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.000	(hp10) 0.189 (hp0.07) 0.274	(hp10) **0.189** (hp0.07) **0.274**
PAZOS VIVAS	GLORIA ALEXANDRA	F	ODONTÓLOGOS	67019749	2024/10/24	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	X		(hp10) 0.018 (hp0.07) 0.022	(hp10) 0.390 (hp0.07) 0.547	(hp10) **0.390** (hp0.07) **0.547**
ULLOA	MANUEL FERNADO	M	ODONTOLOGO	76324281	2024/08/01	2025/09/16	2025/08/01	2025/08/31	CUERPO	X		(hp10) 0.070 (hp0.07) 0.091	(hp10) 0.333 (hp0.07) 0.480	(hp10) **0.343** (hp0.07) **0.497**

Nombre.	Desde	Hasta	Tipo	Rad.	Observ.	Dosis Periodo (mSv)
CONTROL	2025-08-01		CUERPO	X		(hp10) 0.091 (hp0.07) 0.118

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 Dosimetros 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.

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.

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

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 24268 Orden de servico: 2124

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

Fecha creación: Martes 22 de Julio de 2025 Fecha del servicio: 2025-08-01 - 2025-08-31 Periodo: Mensual corte del 1

Responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	4042	CUERPO	CUERPO	1061825773	GUERRERO GUACHETA GENESIS GUISELA	ODONTÓLOGOS
2	4064	CUERPO	CUERPO	1061763104	LOPEZ ESPAÑA YESSICA PAOLA	ODONTÓLOGOS
3	5343	CUERPO	CUERPO	25283796	VANEGAS TORRES MAGRETH YINETH	-

Edwar Geovanny Rubiano Hurtado
C: 1054605687
17:03 - 29-07-25

Total CUERPO 3 Total enviados 3

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
		1	10	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 4347	**PERIODO A COBRAR:**	AGOSTO

FECHA	HORA	ÁREA QUE ENTREGA	FOLIOS	ÁREA DESTINO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
01-10-25	2:25pm	APOYO a la SUP.	17	Supervisor	Ricardo Charo	
01-10-25	2:42pm	Supervisor	17	CxP		
02-10-25	2:16pm	APOYO a la SUP	17	CxP.		
03-01	10:47	CxP		PPTO		
3-10-25	11:14	ppto		SUBGERENCIA		
3.10.25	11:16	adtiva		Gerencia		
3-10-25	12:50	gerencia		Tesoreria		

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
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
2025-07	2025-08	1702176106	9490323666	E	2025/08/26	2025/08/15	BANCOLOMBIA	0	$8,335,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: COMFANDI (11 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: MINIMA 1 (8 Afiliados)																															
Ciudad: CALI Depto: VALLE (8 Afiliados)																															
1	CC	1144097112	ARIZA MEDINA DAVID RICARDO																		25-14	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	Si
2	CC	79446803	ARIZA LEON MAURICIO																		25-14	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	Si
3	CC	1144176544	LOZADA HERRERA JUAN PABLO																		230201	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	Si
4	CC	79853612	MEDINA RODRIGUEZ EDWIN ALEJANDRO																		25-14	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	Si
5	CC	19075870	MEDINA BOTIA JOSE IGNACIO																			0	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	Si
6	CC	1112771014	PENAGOS SILVA JAIME CAMILO DEL MAR																		230301	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	Si
7	CC	1087117754	VALENCIA MONTAÑO LINDA VANESSA																		230201	28	EPS005	28	CCF57	28	14-11	28	0.522%	28	Si
8	CC	1087117754	VALENCIA MONTAÑO LINDA VANESSA											X							230201	2	EPS005	2	CCF57	0	14-11	2	0.000%	0	Si
9	CC	1144034665	ZULUAGA TERAN JOSE LUIS																		230301	30	EPS018	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																															
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																															
10	CC	1136060121	ACEVEDO QUINAYAS JHON JEFERSSON																		230201	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	Si
11	CC	52983357	GAITAN RODRIGUEZ MYRIAM CAROLINA																		25-14	30	EPS008	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	Si
12	CC	41935705	GONZALEZ QUINTERO DORA MILENA																		25-14	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	Si
Total			**Afiliados(11)**																													