E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 NIT. 900145581-5 **INFORME DE SUPERVISIÓN**	Libertad y Orden

CERTIFICA:

Contrato de prestación de servicios	X	Orden de compra		**NUMERO**
Orden Suministros		Contrato		066

FECHA:	07 de ENERO del 2025
TÉRMINO:	Previa suscription del acta de inicio del contrato, hasta el 31 de diciembre del 2025
VALOR INICIAL:	6.636.000
ACTA No 1	
VALOR TOTAL:	6.636.000
OBJETO:	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
FORMA DE PAGO	La Empresa Social del Estado E.S.E CENTRO 1, pagara mediante actas parciales, cada mes de acuerdo a la cantidad de examenes efectivamente realizados y facturados, todo lo anterior previa presentacion de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, adjuntando fotocopia de la certificacion del pago de aportes a la seguridad social (salud, A.R.L y pension), informe de actividades suscrito por el supervisor del contrato.

Que CARE DOSIMETRY, con NIT 900565894-7 y su representante legal la Señora DORA MILENA GONZALEZ QUINTERO, con cédula de ciudadanía No. 41.935.705 expedida en Armenia, ha cumplido a cabalidad las obligaciones consignadas en el contrato No.066 del 07/01/2024 , con disponibilidad presupuestal No. 202510066 del 02/01/2025, certificado de registro presupuestal No 202520066, del 07/01/2025 rubro Serv consultoria en adminis. del recurso. CODIGO: 212020200883113 h presentado los siguientes documentos: Factura de venta N° FEC 4347 del 15 de agosto del 2025, Planilla de Seguridad Social No. 9490323666 por lo que verificado el cumplimiento, se puede continuar con el tramite para el pago de CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($474.000) correspondientes al mes de agosto del 2025.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Valor inicial del contrato	$6.636.000
Valor acta adiacional No. 01	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$6.636.000**
Valor ejecutado	$3.989.500
Valor pagado a la fecha	$3.515.500
Valor a pagar	$474.000
Valor pendiente por ejecutar	**$2.646.500**
Liberación (anulación)	$0

E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 NIT. 900145581-5 **INFORME DE SUPERVISIÓN**

No.	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDAD EJECUTADA
Cumplimiento de actividades		
1	Es obligación de la persona natural o jurídica para realizar el servicio de lectura mensual de Dosimetría de cuerpo entero por dosis recibida por radiación ionizante al personal expuesto e informar de cualquier inconsistencia en forma previa a la Empresa Social del Estado Centro 1	Se evidencia la realizacón de lectura de dosimetrias del mes de agosto a la URL: https://sifemcare.com/
2	Enviar mensualmente la cantidad de Dosimetros necesarios según la cantidad de usuarios de lso mismos	ACTAS DE ENTREGA DE ENVÍO Y/O RECEPCIÓN Y 3 DOSIMETROS DE CONTROL DE SILVIA DEL MES DE AGOSTO
		ACTAS DE ENTREGA DE ENVÍO Y/O RECEPCIÓN Y 3 DOSIMETROS DE CONTROL DE MORALES DEL MES DE AGOSTO
		ACTAS DE ENTREGA DE ENVÍO Y/O RECEPCIÓN Y 2 DOSIMETROS DE CONTROL DE CAJIBIO DEL MES DE AGOSTO
		ACTAS DE ENTREGA DE ENVÍO Y/O RECEPCIÓN DE 4 DOSIMETROS DE PIENDAMÓ Y UN ZZ DOSIMETRO DE CONTROL DEL MES DE AGOSTO
3	Realizar la lectura mensual de lso dosimetros y verificar la correspondencia entre los dosimetros enviados y la cantidad de lecturas reportadas	SE SUSTENTAN LAS ACTIVIDADES CON LAS LECTURAS DE DOSIMETRIAS Y ACTAS DE ENTREGA DEL MES DE AGOSTO
4	Realizar la revision y verificación del estado de los dosimetros y comunicar del mismo al supervisor del contrato	LOS DOSIMETROS LLEGAN EN BUENAS CONDICIONES
5	Presentar un informe de las actividades desarrolladas con características de confiabilidad y oportunidad y conforme a los requerimientos del supervisor del contrato	SE SUSTENTAN LAS ACTIVIDADES CON LAS LECTURAS DE DOSIMETRIAS Y ACTAS DE ENTREGA DEL MES DE AGOSTO

Por lo anterior se expide y firma en Piendamó, a los un (01) dias de octubre del 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
RICARDO ALONSO CHARA	10.542.079	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**FIRMA**
FABIOLA MARTINEZ ROJAS	1.002.846.947	Fabiola Martinez.