QA Positron
Protección Radiológica Integral

Factura Electrónica de Venta FEL - 1294

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764088488581 de 06/02/2025 - 06/02/2027 autoriza FEL-1001 a FEL-2000

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/09/2025 14:27
Fecha de Vencimiento	12/10/2025 13:04
Fecha de Validación	15/09/2025 14:27
Forma de Pago	Crédito 27 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONTRATO # 1132

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	QA POSITRON SAS
NIT	901390102
Obligación	IVA
Email	contabilidad@qapositron.com
Teléfono	3014495401
Dirección Fiscal	CL 36 27 71 OF 919 EDIF MILLENIUM BUSINNES TOWER, BUCARAMANGA, (SANTANDER, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
NIT	809003590
Obligación	NO APLICA
Email	gerencia@usiese.gov.co
Teléfono	6082770107
Dirección	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ciudad, Depart.	IBAGUE, TOLIMA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	QARX-OD-PPICAL	CONTROL DE CALIDAD - EQUIPO RX ODONTOLÓGICO PERIAPICAL: Pruebas según documento guía ARCAL XLIX, incluye dentro del informe, prueba "Levantamiento Radiométrico".	1	EA	$1,500,000.00	IVA 19%	$1,500,000.00	$1,785,000.00
2	CALCULO	CALCULO DE BLINDAJES: El cálculo incluirá las consideraciones, tales como requisitos del fabricante, carga de trabajo, factor de uso, factor de ocupación y demás criterios radiológicos para cada barrera. Art. 21.4 y Art. 23.4 - Res 482 de 2018.	3	EA	$400,000.00	IVA 19%	$1,200,000.00	$1,428,000.00

2

Subtotal	$2,700,000.00
IVA 19%	$513,000.00
Total a Pagar	$3,213,000.00

COMUNICADO QA-002: SOMOS RÉGIMEN DE SIMPLE TRIBUTACIÓN, según Decreto 001091 del 03 de agosto de 2020: Cap 3 Art.1.5.8.3.1. RETENCIONES y autorretenciones en la fuente en el SIMPLE. LOS CONTRIBUYENTES DEL SIMPLE NO ESTARÁN SUJETOS A RETENCIONES EN LA FUENTE A TÍTULO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA SUSTITUIDO, NI SOBRE EL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO CONSOLIDADO INTEGRADO AL SIMPLE, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 911 del Estatuto Tributario.
CONSIGNAR EN: Bancolombia, Cuenta de ahorros No: 090-000004-48 Titular: QA POSITRON SAS
ENVIAR: Comprobante de pago al correo contabilidad.qapositron@gmail.com
Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 35162994353912299d389e404cefa43ce4ef143ffd284f93b9dcaecf5482295ba2976d404212fce099561384a49f67c5

QA Positron
Protección Radiológica Integral

Factura Electrónica de Venta FEL - 1294

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764088488581 de 06/02/2025 - 06/02/2027 autoriza FEL-1001 a FEL-2000

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/09/2025 14:27
Fecha de Vencimiento	12/10/2025 13:04
Fecha de Validación	15/09/2025 14:27
Forma de Pago	Crédito 27 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONTRATO # 1132

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

EL SUSCRITO SUPERVISOR DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI ESE DESIGNADO PARA ADELANTAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO No. 1132 DE 28 DE AGOSTO DE 2025 SUSCRITO ENTRE QA POSITRON S.A.S NIT:901390102-3 REPRESENTANTE LEGAL DIEGO FERNANDO APONTE CASTAÑEDA

CERTIFICA

Que previa revisión de los soportes entregados por el contratista QA POSITRON S.A.S NIT:901390102-3 REPRESENTANTE LEGAL DIEGO FERNANDO APONTE CASTAÑEDA CC No.80.115.846 BOGOTA DC., cumplió con las actividades propias que le fueron asignadas de conformidad con las cláusulas establecidas en el **Contrato No.1132 de 28 de agosto de 2025**, con fecha de legalización según acta de inicio del 3 de septiembre del 2025, cuyo objeto contractual es CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTUDIOS RADIO-FÍSICOS PARA EL CALCULO DE BLINDAJE, Y CONTROL DE CALIDAD DEL EQUIPO DE RADIACION IONIZANTE PROPIEDAD DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 482 DEL 22 DE FEBRERO DE 2018

Nº Contrato	Contratista	Mes certificado	Valor
1132	QA POSITRON S.A.S NIT:901390102-3 REPRESENTANTE LEGAL DIEGO FERNANDO APONTE CASTAÑEDA	DEL 3 AL 30 SEPTIEMBRE	**$** TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL PESOS ($3.213.000) M/CTE. (INCLUIDO IVA)

La cancelación de esta cuenta estará sujeta la verificación del pago de aportes de seguridad social, pensión y riesgos laborales.

Se expide la presente certificación a los 24 días del mes de octubre de 2025.

EDNA YAMILE CARDENAS PINEDA
Supervisora contrato

QA Positron
Protección Radiológica Integral

Dosimetría C.Calidad Blindajes Niv.Ref Auditorías Aula Virtual Asesorías

Bucaramanga 10 de octubre del 2025

Señores:
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Asunto: certificado de paz y salvo de aportes a sistema de seguridad social.Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito certificar que la empresa QA POSITRON SAS, con NIT 901.390.102-3. Cuyo representante legal es el señor **DIEGO FERNANDO APONTE CASTAÑEDA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.115.846 de Bogotá, se encuentra a PAZ Y SALVO con sus responsabilidades fiscales ante la DIAN y en lo relacionado con los aportes parafiscales de los últimos 6 meses.

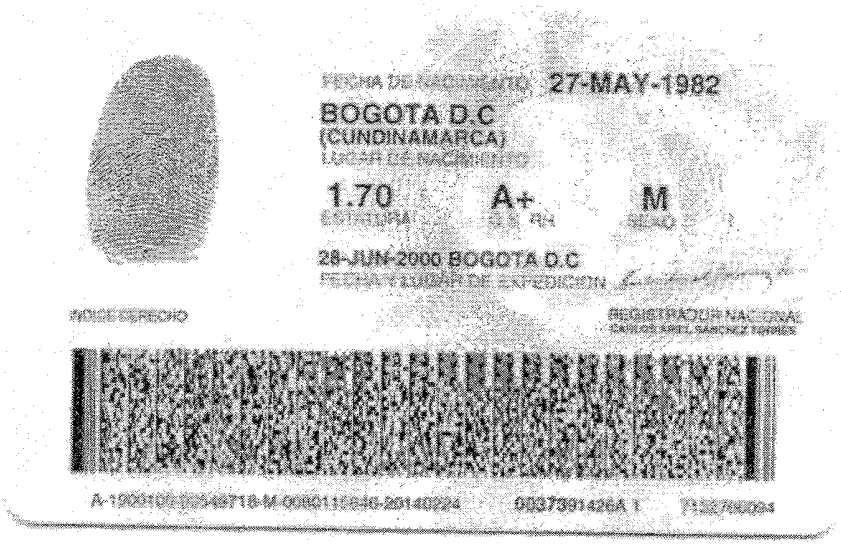
Agradezco de antemano su deferencia con la presente.

Cordialmente,

HYCHEL FONSECA CARRILLO
CC. 63.512.463 de Bucaramanga
T.P 186530

DIEGO FERNANDO APONTE CASTAÑEDA
REPRESENTANTE LEGAL QA POSITRON SAS
CC. 80.115.846 DE BOGOTÁ


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80.115.846
APONTE CASTAÑEDA
DIEGO FERNANDO


27-MAY-1982
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.70
A+
M
28-JUN-2000 BOGOTA D.C
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

HYCHEL FONSECA CARRILLO

Asesoría Contable y Tributaria

Soy NO responsable del IVA y Declarante de Renta

Pertenezco a la cédula de Rentas por Honorarios y compensación de servicios personales según num.10 art. 206 E.T. prestador de servicios profesionales como independiente.

Solicito aplicar tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario

Contadora Pública

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.512.463**

FONSECA CARRILLO

APELLIDOS

HYCHEL

NOMBRES



FIRMA

HYCHEL FONSECA CARRILLO
C.C. 63512463 de Bucaramanga
Emitido para Trámites De:
QA POSITRON S.A.S.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1976**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

31-OCT-1994 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00257621-F-0063512463-20100928 **0024**145331A 2 7170941937

Cl 59 12-87 - Floridablanca – Santander
Celular y whatsapp 317718386? - correo electrónico hychelfonsecarrillo@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
D9FCAF9908A81245

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HYCHEL FONSECA CARRILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63512463 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 186530-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

HYCHEL FONSECA CARRILLO

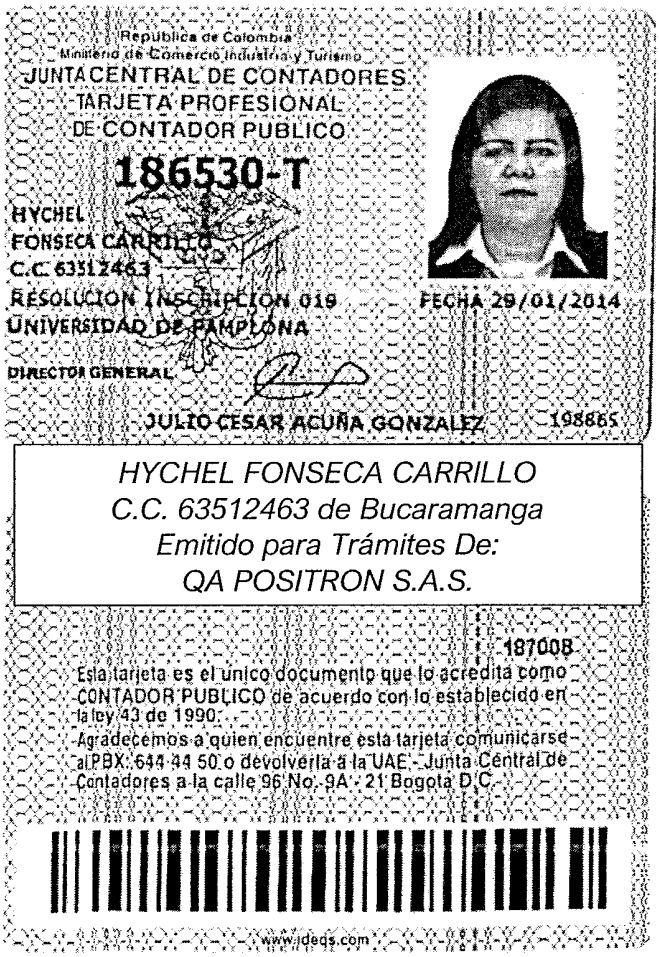
Asesoría Contable y Tributaria

Soy NO responsable del IVA y Declarante de Renta

Pertenezco a la cédula de Rentas por Honorarios y compensación de servicios personales según num.10 art. 206 E.T. prestador de servicios profesionales como independiente.

Solicito aplicar tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario

Contadora Pública



Cl 59 12-87 - Floridablanca – Santander

Celular y whatsapp 3177183867 - correo electrónico hychelfonsecarrillo@gmail.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901390102	3	QA POSITRON S A S	A	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8551	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CL 36 27 71 OF 919 EDIFICIO MILLENIUM		3014495401			CONTADORAHFC@HOTMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34575605	E	2025-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.113.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34575605	2025-09-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 80115846	APONTE CASTAÑEDA DIEGO FERNANDO	5.600.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.600.000	1.456.000	0	0	SANITAS-EPS005	5.600.000	224.000	CAJASAN-CCF39	5.600.000	224.000	5.600.000	389.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	2.293.800	S	5331301
2	CE 1043583	BUZZI FERNANDEZ ANA	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	EPS SURA-EPS010	3.000.000	120.000	CAJASAN-CCF39	3.000.000	120.000	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	735.700	S	2331301
3	CC 1083872722	GAVIRIA TORRES JUDY JULIETH	5.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.500.000	880.000	0	0	SANITAS-EPS005	5.500.000	220.000	CAJASAN-CCF39	5.500.000	220.000	5.500.000	382.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.702.800	S	2331301
4	CC 1013596895	IBAÑES CHAVES STIVEEN	3.383.550	F																0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	3.157.980	505.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.157.980	126.400	COMPENSAR-CCF24	3.157.980	126.400	3.157.980	219.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	977.900	S	5331301
5	CC 1013596895	IBAÑES CHAVES STIVEEN	3.383.550	F													X			0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	225.570	36.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	225.570	9.100	COMPENSAR-CCF24	225.570	9.100	225.570	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	54.300	S	5331301
6	CC 1065671788	ORTEGA RODRIGUEZ WENDY CAROLINA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901390102	3	QA POSITRON S A S	A	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8551	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CL 36 27 71 OF 919 EDIFICIO MILLENIUM		3014495401			CONTADORAHFC@HOTMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34575605	E	2025-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.113.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34575605	2025-09-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
18.907.050	18.907.050	18.907.050	18.907.050	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	3.585.200	0	0	0	3.585.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	3.357.400	0	0	0	3.357.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 4)				5	756.500	0	0	0	756.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	444.000	0	0	0	444.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	135.500	0	0	0	135.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	120.000	0	0	0	120.000
ARP(Administradoras: 1)				5	1.015.600	0	0	0	1.015.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	1.015.600	0	0	0	1.015.600
CCF(Administradoras: 2)				5	756.500	0	0	0	756.500
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	135.500	0	0	0	135.500
CAJASAN	CCF39	890200106	1	4	621.000	0	0	0	621.000
Gran Total					6.113.800	0	0	0	6.113.800

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

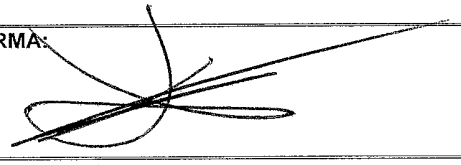
RAZÓN SOCIAL :	QA POSITRON S A S
IDENTIFICACIÓN:	NI-901390102
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-02
FECHA DE PAGO:	2025-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34575605
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34575605
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.000	$ 444.000
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 120.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.500	$ 135.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		4	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.500	$ 756.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.357.400	$ 3.357.400
Subtotal Pensión		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.585.200	$ 3.585.200
14-11	890903790	ARL SURA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.015.600	$ 1.015.600
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.015.600	$ 1.015.600
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.500	$ 135.500
CCF39	890200106	CAJASAN	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000	$ 621.000
Subtotal CCF		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.500	$ 756.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.113.800	$ 6.113.800

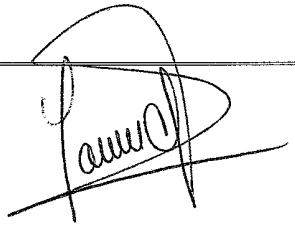
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/10/2025

U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué. E.S.E.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE - TOLIMA			Cod:CJU-CO-Ft-01
	PROCESO DE CONTRATACION Y JURIDICA			
	SUBPROCESO DE CONTRATACION			Fecha: lulio de 2016
	INFORME PARA LOS CONTRATISTAS			
	Elaborado: Asesor Externo	Revisado:Gerencia	Aprobado Comité de calidad	Página I-3

OFICINA Y/O	**CONTRATO No.** 1132	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 28 de agosto de 2025 Fecha de Terminación: 27 de octubre de 2025
ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** **Dos meses**
CONTRATISTA: QA POSITRON S.A.S NIT: 901.390.102-3		**PERIODO DEL INFORME:** **SEPTIEMBRE 2025**
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTUDIOS RADIO-FÍSICOS PARA EL CALCULO DE BLINDAJE, Y CONTROL DE CALIDAD DEL EQUIPO DE RADIACION IONIZANTE PROPIEDAD DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 482 DEL 22 DE FEBRERO DE 2018		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el mes-referente a la obligación)	**PRODUCTOS** (con respecto a la actividad desarrollada)
• Entregar un Informe que refiere el Capítulo II de la resolución 482 de 2018, en el que se establezcan los resultados de las pruebas de control de calidad y cálculos de blindaje aplicadas a los equipos generadores de radiación ionizante. Tratándose de la práctica de Radiología Odontológica Periapical, en el informe se deberán tener en cuenta los protocolos de control de calidad según lo dispuesto por el articulo 14 de la mencionada resolución.	Se realizo visita para tomar datos de los equipos de rayos x odontológico periapical a las Unidades intermedias del Salado, Jordán y San Francisco, para realizar las respectivas mediciones el día 2 de septiembre de 2025	• Informe de control de calidad del equipo periapical y cálculo de blindaje del equipo periapical de la unidad intermedia de la sede SALADO. • Informe de cálculo de blindaje del equipo periapical de la unidad intermedia de la sede JORDAN. • Informe de cálculo de blindaje del equipo periapical de la unidad intermedia de la sede SAN FRANCISCO.
CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Diego Fernando Aponte Castañeda** **FIRMA:**  **No. CEDULA:** **80.115.846**	

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE - TOLIMA		Cod:CJU-CO-Ft-01
U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué. E.S.E. Nuevos servicios al alcance de todos.	PROCESO DE CONTRATACION Y JURIDICA		
	SUBPROCESO DE CONTRATACION		Fecha: lulio de 2016
	INFORME PARA LOS CONTRATISTAS		
Elaborado: Asesor Externo	Revisado:Gerencia	Aprobado Comité de calidad	Página 1-3

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO	
El supervisor EDNA YAMILE CARDENAS dan cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 100% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES** Ninguna
SUPERVISOR:	**NOMBRE Y APELLIDO:** EDNA YAMILE CARDENAS
	FIRMA: 

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:**
	FIRMA:

Anexo: Copia comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión, en (**1**) folios.
Anexo soportes de las actividades que se realicen en el mes.