INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

NUMERO DE CONTRATO	**OS-002-2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ISECURE SAS** **R/L.BERNARDO ALBERTO GUERRERO URQUIJO** **CC.19.470.200 DE BOGOTA**
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	**NIT 900513665-4**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIO DE DOSIMETRIA PARA LOS OPERADORES DE EQUIPOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y RADIOLOGIA DENTAL DE LA ESE ISABU.**

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESARROLLO DE ACTIVIDAD EN EL PERIODO
1. Entregar y retirar los primero diez (10) días de cada mes los dosímetros del personal en los centros de salud y hospital local del norte donde se encuentran ubicados, cuyo costo debe estar incluido en la tarifa plena del servicio de dosimetría.	Se realizó entrega y retiro los primeros 10 días de cada mes de los dosímetros del personal en los centros de salud y Hospital local del Norte donde se encuentran ubicados, cuyo costo está incluido en la tarifa plena del servicio de Dosimetría.
2. Entregar los primeros 10 días de cada mes los resultados de las mediciones producto del servicio de Dosimetría personal.	Se realizó entrega de manera mensual de los resultados de las mediciones producto del servicio de Dosimetría personal; se entregaron los reportes de resultados de dosimetría TLD de diciembre del 2024 **Anexo resultado de lecturas.**
3. Entregar la cuenta de cobro del mes antes de los quince días de su finalización con los reportes correspondientes.	Se hizo entrega de las cuentas de cobro correspondiente al mes de diciembre del 2024 con sus respectivos reportes.
4. Realizar la dosimetría con tecnología TLD cuya lectura arroje información de la medición dosis recibida en tejido profundo y a nivel óptico.	Se realiza la Dosímetros con tecnología TLD cuya lectura arroja información de la medición dosis recibida en tejido profundo y a nivel óptico. **Anexo resultados de lecturas**
5. Prestar el servicio del contrato en el plazo, las cantidades y condiciones de acuerdo a lo solicitado en las especificaciones técnicas del presente estudio previo y el contrato suscrito.	Se prestó el servicio del contrato en el plazo, cantidades y condiciones de acuerdo a lo solicitado en las especificaciones técnicas del estudio previo y el contrato suscrito. **Anexo novedades dosimétricas**
6. Acatar las indicaciones e instrucciones del supervisor del contrato	Se acataron las indicaciones e instrucciones del supervisor del contrato.
7. Informar oportunamente a la ESE ISABU sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.	Se Informo oportunamente a la ESE ISABU sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.
8. En caso de presentarse dosímetros defectuosos, de mala calidad o que no correspondan a las especificaciones técnicas exigidas, el contratista debe garantizar el mantenimiento y la sustitución de estos de forma inmediata de tal forma que garanticen la continuidad en la utilización de los mismos por parte del personal de la ESE ISABU.	En caso de presentarse dosímetros defectuosos, de mala calidad o que no correspondan a las especificaciones técnicas exigidas, ISECURE garantiza el mantenimiento y la sustitución de estos de forma inmediata de tal forma que garanticen la continuidad en la utilización de los mismos por parte del personal de la ESE ISABU.

9. Suscribir contrato y cumplir con los requisitos de la legalización en la oportunidad establecida para el efecto.	Se suscribió el contrato y se cumplió con los requisitos de la legalización en la oportunidad establecida para el efecto.
10. Pagar los costos directos e indirectos que implique el cumplimiento del objeto contractual entre estos el trasporte etc. En consecuencia, el precio ofertado se incluye los dichos costos.	Se pagaron los costos directos e indirectos que implican el cumplimiento del objeto contractual, y estos no generan sobrecosto.
11. Realizar la entrega de los materiales al área de almacén de la ESE ISABU ubicada en el hospital local del norte.	La entrega se realiza en cada sede según se estableció con la supervisora del contrato.



BERNARDO ALBERTO GUERRERO URQUIJO
R/L. ISECURE S.A.S
CONTRATISTA

RUTA DE ENTREGA DE DOSIMETRIA ISABU 2024

DICIEMBRE

		APELLIDOS	NOMBRE	CC	INGRESO	
HOSPITAL DEL NORTE	RADIOLOGIA	GARCIA DELGADO	MONICA PATRICIA	63492825		
		PABON MENDOZA	JACQUELINE	63357742		
		SALAZAR MANRIQUE	DENNIS IRENE	63492776		
		AMBIENTAL LECTURA				
		AMBIENTAL SECRET				
		SUBIRIA SANMARTIN	ZILA EUGENIA	1103120761		
		PORRAS RODRIGUEZ	OLIVA	37891065		
		DE LA HOZ	IVAN	1004461133		10
		ROJAS CELY	JOSE VICENTE	7226140		
		RUIZ GUALDRON	DELYS ROCIO	63496596		
		TERAN HERRERA	DURLEY	63504553		
		PIMIENTA ROSADO	JHON ERICK	1192891184		
		AMBIENTAL				
		CONTROL				
UIMIST	RADIOLOGIA	CORZO MARTINEZ	SANDRA	28083411		
		GARCIA DELGADO	MONICA PATRICIA	63492825		
		PABON MENDOZA	JACQUELINE	63357742		
		SUBIRIA SANMARTIN	ZILA EUGENIA	1103120761		
		PORRAS RODRIGUEZ	OLIVA	37891065		
		DE LA HOZ	IVAN	1004461133		9
		ROJAS CELY	JOSE VICENTE	7226140		
		RUIZ GUALDRON	DELYS ROCIO	63496596		
		PIMIENTA ROSADO	JHON ERICK	1192891184		
ROSARIO	ODONT	CARREÑO OJEDA	CLAUDIA PATRICIA	63325962		1
		AMBIENTAL				
		CONTROL				
MUTIS	ODONT	GONZALEZ	SANDRA ROCIO	32767345		
		AMBIENTAL				1
		CONTROL				
CAFÉ M	ODONT	ACUÑA VESGA	ANDREA			
		AMBIENTAL				1
		CONTROL				
GIRARD OT	ODONT	RODRIGUEZ PAEZ	OSCAR	110096975		
		AMBIENTAL				1
		CONTROL				
						23

ISECURE S.A.S

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

No. de cuenta ó clave	ISE -139A
NIT Entidad Usuaria	8000842062
Municipio/Ciudad	BUCARAMANGA
Persona Contacto	JACKELINE PABON
Cargo del contacto	COOR. RADIOLOGIA

Fecha recibo dosím.	10/01/2025
Fecha del reporte	15/01/2025
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

E.S.E ISABU

MES: DICIEMBRE **SEDE** H. NORTE

TRAZABLE AL NIST

Código Dosimetro	Apellidos	Nombres	Género	Ocupación	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso al Servicio	Periodo de uso del dosímetro		Frecuencia	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)
25701	CUETO MONTERO	GIANMAICOL ANDRES	M	RX	1046338185	1/07/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,19	0,19	0,19	0,41	0,41	0,41
4881	PABON MENDOZA	JACQUELINE	F	RX	63357742	1/11/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08
5047701	PORRAS RODRIGUEZ	OLIVIA	F	RX	37891065	1/07/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,15	0,15	0,15	0,31	0,31	0,31
1101	SALAZAR MANRIQUE	DENNIS IRENE	M	RX	63492776	1/04/2019	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,12	0,12	0,12	0,46	0,46	0,46
130337	SUBRIA SANMARTIN	ZILA EUGENIA	F	RX	1103120761	1/09/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,18	0,18	0,18	0,26	0,26	0,26
319411	ROJAS CELY	JOSE VICENTE	M	RX	7226140	1/05/2022	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,19	0,19	0,19	0,25	0,25	0,25
426495	GARCIA DELGADO	MONICA PATRICIA	M	RX	63492825	1/08/2023	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,13	0,13	0,13	0,18	0,18	0,18
1405	DE LA HOZ SERNA	IVAN JOSE	M	RX	1004461433	1/08/2023	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415715	BARRAZA BOLAÑO	WILSON JOSE	M	RX	1001865745	1/11/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,19	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00
38672	RUIZ GUALDRON	DELYS ROCIO	F	RX	63496596	1/11/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9090262	**AMBIENTAL**	**CARREÑO RIVERA**	M	RX		1/10/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	PARED	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,02	0,02	0,02	0,09	0,09	0,09
8275	**AMBIENTAL**	**DR LARA**	F	RX		1/02/2021	1/12/2024	31/12/2024	M	PARED	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
397482	**CONTROL**		NA	C		1/01/2018	1/12/2024	31/12/2024	M	Z. LIBRE	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nomenclatura: ND=No Detectable, **NP**=No Presentado, **DNL**=Dosímetro No Legible, **DCNE**=Dosímetro Control No Evaluable**, NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura está entre cero y el nivel de detección **(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: TECNOLOGIA: TC, AMBIENTAL: A, CONTROL: C.
[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. Los dosímetros ambientales tienen por objeto evaluar la dosis en un área especifica del servicio, únicamente se toma la referencia Hp(10)
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL**.
[7] Calidad de Radiación: RAYOS X: RX . Desviación Estándar 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 **mensual (M)**, 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 -**
CARRERA 51 No 79-34, Ciudad Bogotá
Tels: (57-1) 7032535,
E-mail: info@isecure.com.co

No. de cuenta ó clave	ISE -139C
NIT Entidad Usuaria	8000842062
Municipio/Ciudad	BUCARAMANGA
Persona Contacto	JACKELINE PABON
Cargo del contacto	COOR. RADIOLOGIA

Fecha recibo dosím.	11/12/2024
Fecha del reporte	14/12/2024
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

E.S.E ISABU

MES: DICIEMBRE **SEDE** UIMIST

TRAZABLE AL NIST

Código Dosimetro	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)
1043	CORZO MARTINEZ	SANDRA IVVETT	F	RX	28083422	1/06/2023	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,14	0,14	0,14	0,29	0,29	0,29
364251	PABON MENDOZA	JACQUELINE	F	RX	63357742	1/11/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07
211624	CUETO MONTERO	GIANMAICOL ANDRES	M	RX	1046338185	1/07/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07
23037230	PORRAS RODRIGUEZ	OLIVIA	F	RX	37891065	1/07/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,12	0,12	0,12	0,17	0,17	0,17
3032602	SALAZAR MANRIQUE	DENNIS IRENE	M	RX	63492776	1/04/2019	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,18	0,18	0,18	0,32	0,32	0,32
3048918	SUBRIA SANMARTIN	ZILA EUGENIA	F	RX	1103120761	1/09/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,09	0,09	0,09	0,23	0,23	0,23
27986	ROJAS CELY	JOSE VICENTE	M	RX	7226140	1/05/2022	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06
6060698	GARCIA DELGADO	MONICA PATRICIA	M	RX	63492825	1/10/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,06	0,06	0,06	0,10	0,10	0,10
1996	DE LA HOZ SERNA	IVAN	M	RX	1004461433	1/08/2023	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20365749	BARRAZA BOLAÑO	WILSON JOSE	M	RX	1001865745	1/11/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06
808778	RUIZ GUALDRON	DELYS ROCIO	F	RX	63496596	1/11/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380479	**AMBIENTAL**		M	RX		1/10/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	PARED	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,12	0,12	0,12	0,17	0,17	0,17
2940	**CONTROL**		NA	C		1/01/2018	1/12/2024	31/12/2024	M	Z. LIBRE	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,18	0,18	0,18	0,32	0,32	0,32

Nomenclatura: ND=No Detectable, **NP**=No Presentado, **DNL**=Dosímetro No Legible, **DCNE**=Dosímetro Control No Evaluable**, NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura está entre cero y el nivel de detección **(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: TECNOLOGIA: TC, AMBIENTAL: A, CONTROL: C.
[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. Los dosímetros ambientales tienen por objeto evaluar la dosis en un área especifica del servicio, únicamente se toma la referencia Hp(10)
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL.**
[7] Calidad de Radiación: RAYOS X: RX . Desviación Estándar 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 **mensual (M)**, 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**
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 -139D
NIT Entidad Usuaria	8000842062
Municipio/Ciudad	BUCARAMANGA
Persona Contacto	JACKELINE PABON
Cargo del contacto	COOR. RADIOLOGIA

Fecha recibo dosím.	11/12/2024
Fecha del reporte	14/12/2024
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

E.S.E ISABU

MES: DICIEMBRE **SEDE** ROSARIO

TRAZABLE AL NIST

Código Dosimetro	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)
211066	CARREÑO OLEJUA	CLAUDIA PATRICIA	F	OD	63325962	1/01/2018	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17215	**AMBIENTAL**		NA	A		1/01/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	PARED	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52136	**CONTROL**		NA	C		1/01/2018	1/12/2024	31/12/2024	M	Z.LIBRE	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nomenclatura: ND=No Detectable, **NP**=No Presentado, **DNL**=Dosímetro No Legible, **DCNE**=Dosímetro Control No Evaluable**, NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura está entre cero y el nivel de detección **(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: ODONTOLOGIA: OD, AMBIENTAL: A, CONTROL: C.
[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. Los dosímetros ambientales tienen por objeto evaluar la dosis en un área especifica del servicio, únicamente se toma la referencia Hp(10)
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL.**
[7] Calidad de Radiación: RAYOS X: RX . Desviación Estándar 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 **mensual (M)**, 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**
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 -139E
NIT Entidad Usuaria	8000842062
Municipio/Ciudad	BUCARAMANGA
Persona Contacto	JACKELINE PABON
Cargo del contacto	COOR. RADIOLOGIA

Fecha recibo dosím.	11/12/2024
Fecha del reporte	14/12/2024
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

E.S.E ISABU

MES: DICIEMBRE **SEDE** MUTIS

TRAZABLE AL NIST

Código Dosimetro	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)
5698522	GONZALEZ OTERO	SANDRA ROCIO	F	OD	32767345	1/11/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
452110	**AMBIENTAL**		NA	A		1/02/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	PARED	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62258	**CONTROL**		NA	C		1/02/2020	1/12/2024	31/12/2024	M	Z. LIBRE	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nomenclatura: ND=No Detectable, **NP**=No Presentado, **DNL**=Dosímetro No Legible, **DCNE**=Dosímetro Control No Evaluable**, NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura está entre cero y el nivel de detección **(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: ODONTOLOGIA: OD, AMBIENTAL: A, CONTROL: C.
[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. Los dosímetros ambientales tienen por objeto evaluar la dosis en un área especifica del servicio, únicamente se toma la referencia Hp(10)
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL**.
[7] Calidad de Radiación: RAYOS X: RX . Desviación Estándar 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 **mensual (M)**, 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**
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 -139F
NIT Entidad Usuaria	8000842062
Municipio/Ciudad	BUCARAMANGA
Persona Contacto	JACKELINE PABON
Cargo del contacto	COOR. RADIOLOGIA

Fecha recibo dosím.	**11/12/2024**
Fecha del reporte	**14/12/2024**
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

E.S.E ISABU

MES: **DICIEMBRE** **SEDE** **CAFÉ**

TRAZABLE AL NIST

Código Dosimetro	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)
37242	NIÑO SEPULVEDA	JUAN DAVID	M	OD	1098792868	1/07/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010832	AMBIENTAL		M	A		1/01/2021	1/12/2024	31/12/2024	M	PARED	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111245	**CONTROL**		NA	C		1/01/2021	1/12/2024	31/12/2024	M	Z. LIBRE	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nomenclatura: ND=No Detectable, **NP**=No Presentado, **DNL**=Dosímetro No Legible, **DCNE**=Dosímetro Control No Evaluable**, NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura está entre cero y el nivel de detección **(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: ODONTOLOGIA: OD, AMBIENTAL: A, CONTROL: C.
[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. Los dosímetros ambientales tienen por objeto evaluar la dosis en un área especifica del servicio, únicamente se toma la referencia Hp(10)
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL**.
[7] Calidad de Radiación: RAYOS X: RX . Desviación Estándar 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 **mensual (M)**, 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**
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 -139G
NIT Entidad Usuaria	8000842062
Municipio/Ciudad	BUCARAMANGA
Persona Contacto	JACKELINE PABON
Cargo del contacto	COOR. RADIOLOGIA

Fecha recibo dosím.	11/12/2024
Fecha del reporte	14/12/2024
Vo.Bo. / DIRECTOR TÉCNICO	

E.S.E ISABU

MES: DICIEMBRE **SEDE** GIRARDOT

TRAZABLE AL NIST

Código Dosimetro	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)
7725	LOPEZ GUERRERO	YERSON STIVEN	M	OD	1098678747	1/07/2024	1/12/2024	31/12/2024	M	TORSO	RX	ND	ND	ND	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02
5010209	AMBIENTAL		NA	A		1/01/2021	1/12/2024	31/12/2024	M	PARED	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4112561	**CONTROL**		NA	C		1/01/2021	1/12/2024	31/12/2024	M	Z. LIBRE	RX	**ND**	**ND**	**ND**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nomenclatura: ND=No Detectable, **NP**=No Presentado, **DNL**=Dosímetro No Legible, **DCNE**=Dosímetro Control No Evaluable**, NA:** No Aplica

Información de Interés General:

[1] Una dosis reportada como ND=No Detectable, significa que la lectura está entre cero y el nivel de detección **(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: ODONTOLOGIA: OD, AMBIENTAL: A, CONTROL: C.
[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. Los dosímetros ambientales tienen por objeto evaluar la dosis en un área especifica del servicio, únicamente se toma la referencia Hp(10)
[6] El dosímetro de Control no pude ser asignado a **NINGUN PERSONAL**.
[7] Calidad de Radiación: RAYOS X: RX . Desviación Estándar 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 **mensual (M)**, 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)

Bogotá, marzo 7 de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El suscrito representante legal, CERTIFICA QUE **ISECURE S.A.S.** identificado con el número de NIT 900.513.665-4, certifico que según la Normatividad Colombiana en Seguridad Social la Empresa se encuentra a Paz y Salvo con los pagos en Salud, Pensión, Arl Sura, Caja de Compensación Familiar, correspondientes a los últimos seis (06) meses.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los siete (7) días del mes de marzo del año 2025.

Para constancia se firma por:



BERNARDO ALBERTO GUERRERO URQUIJO
c.c. 19.470.200 de Bogotá
Representante Legal

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BOGOTA
COLOMBIA, 2025/02/21

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa I SECURE SAS
con Nit número 9005136654
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	005569996662
Fecha Apertura	2012/04/09

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

0043 - OFICINA EL RETIRO
DAVIVIENDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.822.997**

RUIZ SALINAS

APELLIDOS

AURA ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-1984**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-FEB-2002 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00346782-F-0052822997-20111119 **0028**535786A 1 1211601350



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

121095-T

AURA ALEJANDRA
RUIZ SALINAS
C.C. 52822997
RESOLUCION INSCRIPCION 217 FECHA 2006/08/24
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 131128



FIRMA DEL TITULAR 46763

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

LOGOFORMES S.A. 1066 09/2006

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 8 C F 7 2 A B E 9 7 6 C 9 A

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 **AURA ALEJANDRA RUIZ SALINAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52822997 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 121095-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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	
2025-02	2025-01	E	24/02/2025	83874095	$630.800	

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	206.300	0		0		0	7	1.000	0	207.300	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	264.000	0	0	0	0	7	1.300	0	265.300	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	8.700				8.700	7	100	8.800			87	8.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	66.000	7	400	66.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
33.000	7	200	33.200	1
ICBF				
49.500	7	300	49.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.300	207.300
Pensión	1	264.000	265.300
Riesgos Laborales	1	8.700	8.800
CCF	1	66.000	66.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	49.500	49.800
MEN	0	0	0
SENA	1	33.000	33.200
TOTALES	6	627.500	630.800

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
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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-02	2025-01	E	24/02/2025	83874095	$630.800	

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																	231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS002	1.650.000	206.300	14-11	1.650.000	1	8.700	CCF21	1.650.000	66.000	1.650.000	33.000	49.500	0	0

PAGADA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

1301

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: 11 de marzo de 2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 28 de marzo de 2025
FECHA DE VALIDACIÓN: 11 de marzo de 2025 a las 10:06 AM
FORMA DE PAGO: Contado
MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito Bancario
CUFE: f028be6e2936454e7085752736669d09e069131dd71b6e149575491
16b79a879d570d58245079620ee55c9c926778bbd

CLIENTE: E.S.E. ISABU
Nº DE IDENTIFICACIÓN: 800084206
DIRECCIÓN: Carrera 9 Calle 12 Norte - HOSPITAL LOCAL DEL NORTE
TELÉFONO:
EMAIL: proteccionradiologicaisabu@gmail.com, laboratorio.isabu@gmail.com
CIUDAD: BUCARAMANGA

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	*ISABU OS-02-2024 12F*	*Servicio de Dosimetría ISABU OS-02-2024 diciembre*	*1,00*	*unidad*	*782.000,00*	*782.000,00*

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.

SUBTOTAL : 782.000,00
IVA: 0,00
TOTAL : 782.000,00

OBSERVACIONES: El servicio de dosimetría no genera IVA. Retefuente 4%, ReteICA 0,966%. (Servicios de diciembre de 2024). Transferencia bancaria, DAVIVIENDA, Cuenta Corriente 005569996662, Sucursal Chico Reservado, Bogota D.C.

Digitally signed by OLIMPIA IT S.A.S
Date: 2025.03.11 10:07:20 -05:00
Location - Hash: CO - 71FD98848A01C297FBC0E425D7F9737C68F0123B2DEE85F15D11932A239302CF

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

Proveedor Tecnológico: Olimpia IT SAS NIT: 900032774-4 - **Factura Electrónica de Olimpia IT**