

# Factura Electrónica De Venta No

# A No. 5884

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764080255852 que habilita desde A 5001 hasta A 6100. Vence 2026-09-25**

ASPROMEDICA DOSIMETRIA S.A.S.

**Nit** 900786049

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 305-1 6.60 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE |
| **NIT** | 900145572 9 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| HOSPITAL LA VEGA | La Vega | 3113851860 |

| **POR CONCEPTO DE** |
|---|
| FACTURA DE VENTA COT 2026-6208 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** | **VENDEDOR** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| 19/08/2026 | 29/08/2026 | ALEJANDRA MONTERROZA MARQUEZ | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 301 | DOSIMETRIA TLD CE/ETLD<br>Servicio de dosimetria personal - TORSO, por el mes de abril.<br>.<br>Dosímetros N° 9377- 14632- 16104- 16106- 16107<br>.<br>Contrato No. 246 de 2026, Objeto: Prestación de servicios técnicos para la vigilancia dosimétrica mediante dosimetría personal para servidores ocupacionalmente expuestos a radiación ionizante en las UAS de la empresa Social Del Estado Suroriente E.S.E.<br>********** CERRADA ********** | 1 | Und. | 284.910 | 0% | 0 | 284.910 |

**TOTAL ITEM** 1

**Valor en Letras**

DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **284.910** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **284.910** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **284.910** |

**EL PAGO EXTEMPORANEO DE ESTE INSTRUMENTO CAUSA INTERESES POR MORA APARTIR DEL 5° DIA SIGUIENTE A LA FECHA DE VENCIMIENTO. LOS INTERESES SE LIQUIDARÁN A LA TASA QUE CERTIFIQUE LA SUPERTINDENCIA FINANCIERA**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 19/08/2026 16:21:57

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CR 43 5C 82 Teléfono 5532444/321 7206339 Cali**

**Correo Electrónico contabilidad@aspromedica.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: aead4efd8ebc222f673474ee14379375bc49f31e5b7f59b12be6f74d6c254a3152a1a4ee3a6c72bff4d81ec9ec8aedc0 --Fecha y Hora de Expedición : 19/08/2026 4:36:09 p. m.

Santiago de Cali, 20 agosto de 2026

Señores:
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E.**
Popayan – Cauca

**ASUNTO**: INFORME DE ACTIVIDADES SERVICIO DE DOSIMETRIA 2026

Cordial Saludo.

Nos permitimos informar que para el Contrato No. 246 de 2026 (Objeto: Prestación de servicios técnicos para la vigilancia dosimétrica mediante dosimetría personal para servidores ocupacionalmente expuestos a radiación ionizante en las UAS de la Empresa Social Del Estado Suroriente E.S.E.) el servicio de dosimetría personal para el mes de abril de 2026 se ha prestado así:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. - ABR/2026

| IT | Apellidos | Nombres | Género | Ocupación | Documento de identidad | Periodo de uso | | Periodo de recambio | Ubicación dosímetro | Tipo de dosímetro | Tipo de radiación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Primer día | Ultimo día | | | | |
| 1 | 139.010.782 | CONTROL | A | CTRL | 139010782 | 01/04/2026 | 30/04/2026 | 30 | CONTROL | TTLD | X |
| 2 | MENA | YESICA FERNANDA | F | OD | 1061723912 | 01/04/2026 | 30/04/2026 | 30 | TRONCO | TTLD | X |
| 3 | ZUÑIGA GOMEZ | ANGELA LUCERO | F | AE | 1118300220 | 01/04/2026 | 30/04/2026 | 30 | TRONCO | TTLD | X |
| 4 | MARTINEZ DE AGUA | LIZ DANIELA | F | EN | 1128124179 | 01/04/2026 | 30/04/2026 | 30 | TRONCO | TTLD | X |
| 5 | 139.010.782 | CONTROL | A | CTRL | 139010782 | 01/04/2026 | 30/04/2026 | 30 | CONTROL | TTLD | X |
| 6 | BURBANO MAMIAM | MARIA DEL CARMEN | F | TR | 34328126 | 01/04/2026 | 30/04/2026 | 30 | TRONCO | TTLD | X |
| 7 | PATOJA SILVA | DIANA MARCELA | F | OD | 1002778607 | 01/04/2026 | 30/04/2026 | 30 | TRONCO | TTLD | X |

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 | 900786049-8 | ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS | Cra 43 5C 82 | 3217206339 | contabilidad@aspromedica.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 cot | | VALLE DEL CAUCA | CALI | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 71149479 | 14/04/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-03 | E | $11,152,353 | $1.271.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 140.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 140.200 | 2 |
| MIN001 | Fondo Sol y Gar Min Salud | 901037916-1 | 306.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 306.100 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | 98.300 | | | | 98.300 | 0 | 0 | 98.300 | | | 983 | 98.300 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF56 | Comfenalco Valle | 890303093-5 | 446.300 | 0 | 0 | 446.300 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 446.300 | 446.300 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 98.300 | 98.300 |
| CCF | 1 | 446.300 | 446.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 5 | 1.271.100 | 1.271.100 |

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 | 900786049-8 | ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS | | Cra 43 5C 82 | 3217206339 | contabilidad@aspromedica.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 cot | | | VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 71149479 | 14/04/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-03 | E | $11,152,353 | $1.271.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1006101836 | ORDOÑEZ SANTACRUZ PAOLA ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | CCF56 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 16772020 | AGUIRRE HURTADO CARLOS ALFONSO | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | MIN001 | 7.650.543 | 30 | 306.100 | 14-11 | 7.650.543 | 30 | 2 | 79.900 | CCF56 | 7.650.543 | 30 | 306.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 38998311 | HURTADO SANCHEZ RUBY | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | CCF56 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

NIT 890.300.279-4

# CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS - AGUIRRE RAMIREZ DOSIMETRI** identificada con el número de documento **9007860498** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 04 de noviembre de 2014 con la Cuenta Corriente 029-034048 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **ASPROMEDICA DOSIMETRIA SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **18 de marzo de 2026.**

Carlos Echeverri B

**Carlos Andres Echeverri Bustamante**
Vicepresidencia de Empresas