



ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 28567

orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1
ESE

Sede: ESE CENTRO 1 -
CAJIBIO

dpto: Principal

creación: Jueves 14 de Mayo
de 2026

Fecha del
servicio:

2026-06-01 - 2026-
06-30

Periodo: Mensual
corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	3968	CUERPO	CUERPO	10308055	CABRERA MORENO EEDIE SANTIAGO	ODONTÓLOGOS
2	5035	CUERPO	CUERPO	1061812806	ESTRELLA MUÑOZ ANA ANDREA	-

Total CUERPO 2

Total enviados 2

Jose Abaza



ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 28569

orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO
1 ESE

Sede: ESE CENTRO 1 -
MORALES

dpto: Principal

creación: Jueves 14 de Mayo
de 2026

Fecha del
servicio:

2026-06-01 - 2026-
06-30

Periodo: Mensual
corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	4862	CUERPO	CUERPO	1061763104	LOPEZ ESPAÑA YESSICA PAOLA	ODONTÓLOGOS
2	5379	CUERPO	CUERPO	1023833092	TORREGLOSA MATEUS ANDRES FELIPE	ODONTÁLOGOS
3	5381	CUERPO	CUERPO	25283796	VANEGAS TORRES MAGRETH YINETH	-

Total CUERPO 3

Total enviados 3

Jsc Zilaga
Fabiola Escobar
fecha = 28-05/26
Hora: 15:55 p.m.



ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 28568

orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO 1 ESE

Sede: ESE CENTRO 1 -
PIENDAMO

dpto: PRINCIPAL

creación: Jueves 14 de Mayo
de 2026

Fecha del
servicio:

2026-06-01 - 2026-
06-30

Periodo: Mensual
corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	3894	CUERPO	CUERPO	1002957237	LOPEZ POLANCO WILI ALEXANDER	ODONTÁLOGOS
2	3953	CUERPO	CUERPO	67019749	PAZOS VIVAS GLORIA ALEXANDRA	ODONTÓLOGOS
3	4188	CUERPO	CUERPO	12913008	QUIÑONES TELLO RAMIRO ANTONIO	TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
4	4910	CUERPO	CUERPO	76324281	ULLOA MANUEL FERNADO	ODONTOLOGO

Nº.	Ref.	Nombre
1	8044	CONTROL CUERPO

Total CUERPO 5

Total enviados 5

Jose Zilva

Relo. [Signature]
28-Mayo-2026
H: 3:40 pm.



ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 28570

Orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1
ESE

Sede: ESE CENTRO 1 -
SILVIA

dpto: Principal

creación: Jueves 14 de Mayo
de 2026

Fecha del
servicio:

2026-06-01 - 2026-
06-30

Periodo: Mensual
corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	5206	CUERPO	CUERPO	1002968939	CAMACHO FLOREZ JUAN ESTEBAN	ODONTÓLOGOS
2	5512	CUERPO	CUERPO	10720564	FERNANDEZ FERNANDEZ JUAN MARIO	TECNICO RX
3	5567	CUERPO	CUERPO	25415375	SOLARTE IDROBO DEISSY YANETH	ODONTOLOGA

Total CUERPO 3

Total enviados 3

Jose Lagar

Jefferson Domínguez



CARE DOSIMETRY S.A.S.

NIT-900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No LPD-MME-005-2025)
Período de Validez: 29 de diciembre de 2025 - 28 de diciembre de 2029
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (802) 514 3992 / 514 8205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratorioitd@caredosimetry.com

Reporte Dosis

Número de reporte: 28567

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I ESE

Creación: Jueves 14 de Mayo de 2026

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Sede: ESE CENTRO 1 - CAJIBIO

Fecha del servicio: 2026-06-01 - 2026-06-30

orden de servicio: OS 313

dpto: Principal

Periodo: Mensual corte del 1

Datos usuario		Periodo					Dosis acumulada (mSv)							
Apellido	Nombre	Genero	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	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hpl0) 0.000 (hpl0.07) 0.000	(hpl0) 0.041 (hpl0.07) 0.073	(hpl0) 0.041 (hpl0.07) 0.073
ESTRELLA MUÑOZ	ANA ANDREA	F	-	1061812806	2024/07/01	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	x		(hpl0) 0.000 (hpl0.07) 0.000	(hpl0) 0.056 (hpl0.07) 0.081	(hpl0) 0.274 (hpl0.07) 0.444

Total CUERPO 2

Total reportados 2

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 Objetivo principal es Obtener información

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

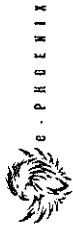
Información de la Entidad

El nombre de la Entidad Usuaría aparecerá como título en la línea REPORTE DE DOSIMETRIA con el mes del periodo, se registrarán los datos: No. de cuenta ó clave, NIT Entidad Usuaría,

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,

* El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un período igual o mayor a un mes.



CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT: 900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No. LPD-MME-005-2025)
Período de Validez: 29 de diciembre de 2025 - 28 de diciembre de 2029
CALLE 22 NORTE 5N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA,
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602) 514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratorio@dccaredosimetry.com

Reporte Dosis

Número de reporte: 28568

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I ESE

creación: Jueves 14 de Mayo de 2026

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Sede: ESE CENTRO I - PIENDAMO

Fecha del servicio: 2026-06-01 - 2026-06-30

orden de servicio: OS 313

dpto: PRINCIPAL

Periodo: Mensual corte del 1

Datos usuario					Periodo				Dosis acumulada (msv)					
Apellido	Nombre	Genero	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad	Observ	Periodo	12 Meses	Total
LOPEZ POLANCO	WILLI ALEXANDER	M	ODONTÓLOGOS	1002957237	2026/02/02	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.000	(hp10) 0.000
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.010	(hp0.07) 0.010
PAZOS VIVAS	GLORIA ALEXANDRA	F	ODONTÓLOGOS	67019749	2024/10/24	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.169	(hp10) 0.488
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.226	(hp0.07) 0.683
QUINONES TEELLO	RAMIRO ANTONIO	M	TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	12913008	2025/09/11	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.107	(hp10) 0.107
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.156	(hp0.07) 0.156
JULLOA	MANUEL FERNADO	M	ODONTOLOGO	76324281	2024/08/01	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.160	(hp10) 0.415
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.237	(hp0.07) 0.620

Nombre.

Observ.

Rad.

Tipo

Hasta

Desde

Dosis periodo (msv)

(hp10) 0.102
(hp0.07) 0.132

2026-06-01

CONTROL

Total CUERPO 5

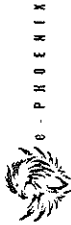
Total reportados 5

- * No manipule, o exponga innecesariamente el dosímetro a fuentes de radiación, calor o humedad.
- * No almacene su dosímetro cerca de una fuente de Radiación, por ejemplo no deje su Dosímetro Personal TLD adherido al delantal plomado que será almacenado en la sala de rayos X.
- * No deje su Dosímetro en la ropa que va hacer lavada o secada a vapor.
- * Intercambie su Dosímetro personal siempre en las fechas establecidas para tal fin.
- * Use su dosímetro Personal TLD cuerpo entero (Whole body) en la parte frontal de su cuerpo, preferiblemente a la altura del pecho.
- * Los Dosímetros de área son usados para evaluar la exposición de fuentes de radiación específica de trabajo, por tal motivo bajo ninguna circunstancia los dosímetros personales pueden ser usados como dosímetros de área.
- * El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un periodo igual o mayor a un mes.

: Ocular, ubicado en la cabeza, cerca al ojo.

Energía o calidad de radiación:

Rx X Gamma G



CARE DOSIMETRY S.A.S.
NIT-900.555.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No LPD-MME-005-2025)
Período de Validez: 26 de diciembre de 2025 - 26 de diciembre de 2029
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: laboratoriofid@caredosimetry.com

Reporte Dosis

Número de reporte: 28569

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I ESE

Creación: Jueves 14 de Mayo de 2026

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Sede: ESE CENTRO I - MORALES

Fecha del servicio: 2026-06-01 - 2026-06-30

orden de servicio: OS 313

dpto: Principal

Periodo: Mensual corte del 1

Datos usuario		Periodo						Dosis acumulada (msv)						
Apellido	Nombre	Genero	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad	Observ	Periodo	12 Meses	Total
LOPEZ ESPAÑA	YESSICA PAOLA	F	ODONTÓLOGOS	1061763104	2025/01/20	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.052	(hp10) 0.230
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.116	(hp0.07) 0.352
TORREGIOSA MATEUS	ANDRES FELIPE	M	ODONTÁLOGOS	1023833092	2026/03/17	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.018	(hp10) 0.018
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.023	(hp0.07) 0.023
VANEGAS TORRES	MAGRETH YINETH	F	-	25283796	2024/05/01	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.138	(hp10) 0.387
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.202	(hp0.07) 0.620

Total CUERPO: 3

Total reportados 3



FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

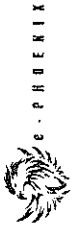
INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

Dosis reportadas

* Los Dosímetros de área son usados para evaluar la exposición de fuentes de radiación específica de trabajo, por tal motivo bajo ninguna circunstancia los dosímetros personales pueden ser usados como dosímetros de área.

* El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un período igual o mayor a un mes.



CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT-900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No LPD-MME-005-2025)
Periodo de Validez: 28 de diciembre de 2025 - 28 de diciembre de 2029
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: laboratorioitd@caredosimetry.com

Reporte Dosis

Número de reporte: 28570

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I ESE

creación: Jueves 14 de Mayo de 2026

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Sede: ESE CENTRO 1 - SILVIA

Fecha del servicio: 2026-06-01 - 2026-06-30

orden de servicio: OS 313

dpto: Principal

Periodo: Mensual corte del 1

Datos usuario		Periodo					Dosis acumulada (msv)							
Apellido	Nombre	Genero	Ocupación	Cédula	Fecha Ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad	Observ	Periodo	12 Meses	Total
CAMACHO FLOREZ	JUAN ESTEBAN	M	ODONTÁLOGOS	1002968939	2026/05/13	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.000	(hp10) 0.000
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.000
FERNANDEZ FERNANDEZ	JUAN MARIO	M	TECNICO RX	10720564	2019/02/01	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.286	(hp10) 2.898
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.366	(hp0.07) 4.530
SOLARTE IDROBO	DEISSY YANETH	F	ODONTOLOGA	25415375	2021/11/01	2026/07/14	2026/06/01	2026/06/30	CUERPO	X		(hp10) 0.000	(hp10) 0.099	(hp10) 0.807
												(hp0.07) 0.000	(hp0.07) 0.164	(hp0.07) 1.430

Total CUERPO 3

Total reportados 3



FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

Dosis reportadas

* Los Dosímetros de área son usados para evaluar la exposición de fuentes de radiación específica de trabajo, por tal motivo bajo ninguna circunstancia los dosímetros personales pueden ser usados como dosímetros de área.

* El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un periodo igual o mayor a un mes.

Santiago de Cali, 03 de junio de 2026



ART 50 LEY 789 DE 2002

Asunto: CERTIFICACION DE PAGO APORTES PARAFISCALES

Yo, DAVID RICARDO ARIZA MEDINA identificado con cedula ciudadanía No. 1.144.097.112, en mi condición de Representante Legal de CARE DOSIMETRY SAS, identificada con NIT 900.565.9894 -7, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Cali, a los (3) días del mes de junio de 2026

DAVID RICARDO ARIZA MEDINA

CC: 1.144.097.112 DE CALI

NIT: 900.565.894-7

DIRECCION: CALLE 22 NORTE # 6N – 42 OFI 402 EDIFICIO CENTRO GRANADA

Teléfono: 3217219268

Ciudad: Cali

Email: gestoradmon@sifemcare.com

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 NIT. 900145581-5 CERTIFICACIÓN SECOP II Y SIA OBSERVA	ESE-JCO-PD01-F01	
		V: 01	Página 1 de 1

LA OFICINA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 1 E.S.E

CERTIFICA

INFORMACIÓN DE PAGOS											
SOPORTE DE ACTAS	NÚMERO DE ACTAS										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
INFORME DE SUPERVISIÓN	X	X	X								
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES	X	X	X								
CUENTA DE COBRO	X	X	X								
CERTIFICADO DE COSTOS	X	X	X								
PAGO SEGURIDAD SOCIAL	X	X	X								

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes a la ejecución del contrato N° 069 2026 de la empresa Care Dosimetry, con Nit N° 900565894-7, cuyo objeto es: "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" se encuentran cargados lo que se puede evidenciar en la vista pública de los mismos. Con base en lo anterior, se considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexan copias del reporte del SECOP II y SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Piendamó, a los 22 días del mes de Julio de 2026


MARISOL URRUTIA LOPEZ
 Asesora Jurídica

	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
				24	7
				AÑO 2026	
DOCUMENTOS REQUERIDOS				APLICA	
ITEM	ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION	SI	NO	OBSERVACIONES	
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	

[illegible]

7245

Resumen de Pago por Administradora

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	CL 22 NORTE 6 42	CALI-VALLE	3016240	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-06	362081292	9505983404	E	2026/06/24	2026/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$11,669,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	\$7,387,300	\$0	\$0	\$7,387,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$6,233,100	\$0	\$0	\$6,233,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$864,600	\$0	\$0	\$864,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$262,900	\$0	\$0	\$262,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	\$262,900	\$0	\$0	\$262,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$2,009,800	\$0	\$0	\$2,009,800	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	13	\$2,009,800	\$0	\$0	\$2,009,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	\$2,009,800	\$0	\$0	\$2,009,800	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	\$1,405,300	\$0	\$0	\$1,405,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$74,000	\$0	\$0	\$74,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	\$250,100	\$0	\$0	\$250,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300	
TOTAL				13	\$11,669,800	\$0	\$0	\$11,669,800	



NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ES
NIT: 900145581
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 900145581
Secuencia: ab
Número de cuenta a debitar: 26194637046

Fecha: 30-07-2026
Fecha de Generación: 30-07-2026

Hora: 08:57:43
Fecha de envío del pago: 29-07-2026
Fecha para Procesar el pago: 29-07-2026

Impreso por: EMPRESA SOCIAL

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 2
Valor Total del Pago: \$38,954,944.00	Valor Registros Procesados: \$36,882,781.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$2,072,163.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
26100006495	Ahorros	901696997	plendallantas sas	36,434,851.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	29-07-2026
00000196000879854	Ahorros	1061728845	MARIA LIZETTE PACH	1,740,000.00	BANCO DAVIVIENDA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR	29-07-2026
26589871994	Ahorros	900565894	care dsosimetry sas	447,930.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	29-07-2026
00000108900418329	Ahorros	901743344	SALUD OCUPACIONAL	332,163.00	BANCO DAVIVIENDA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR	29-07-2026